

ANAGRAFI REGIONALI

GRM - GUIDA ALL'UTILIZZO

Graduatoria regionale della Medicina Generale e Graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta.

Implementazione e sviluppo della gestione informatizzata della procedura di ricezione delle domande per l'inclusione dei medici nelle graduatorie.

INDICE

1	Introduzione.....	3
2	Fase di registrazione.....	3
3	Fase di inserimento domanda	6
a.	Inserimento domanda	7
b.	Integrazione titoli	12
c.	Gestione allegati e dichiarazione di inserimento in graduatorie aziendali	13
d.	Esito invio domanda.....	15

INDICE DELLE FIGURE

FIGURA 1	– PAGINA DI ACCESSO ALL’APPLICATIVO	3
FIGURA 2	– REGISTRAZIONE NUOVO UTENTE MMG / PLS	4
FIGURA 3	– ESITO REGISTRAZIONE UTENTE MMG / PLS	4
FIGURA 4	– ACCESSO UTENTE MMG / PLS.....	6
FIGURA 5	– HOME PAGE MMG / PLS.....	6
FIGURA 6	– INSERIMENTO DOMANDA MMG.....	7
FIGURA 7	– INSERIMENTO DOMANDA MMG (STEP 1)	9
FIGURA 8	– INSERIMENTO DOMANDA MMG (STEP 2)	10
FIGURA 9	– INSERIMENTO DOMANDA MMG (STEP 3)	11
FIGURA 10	– INSERIMENTO DOMANDA MMG (STEP 4)	11
FIGURA 11	– INTEGRAZIONE TITOLI	12
FIGURA 12	– GESTIONE ALLEGATI DOMANDA E DICHIARAZIONE INSERIMENTO IN GRADUATORIE AZIENDALI (MMG).....	14
FIGURA 13	– ESITO INVIO DOMANDA.....	15
FIGURA 14	– INSERIMENTO DOMANDA PLS.....	16
FIGURA 15	– INSERIMENTO DOMANDA PLS (STEP 1)	17
FIGURA 16	– INSERIMENTO DOMANDA PLS (STEP 2)	18
FIGURA 17	– INSERIMENTO DOMANDA PLS (STEP 3)	19
FIGURA 18	– INSERIMENTO DOMANDA PLS (STEP 4)	20
FIGURA 19	– GESTIONE ALLEGATI DOMANDA E DICHIARAZIONE INSERIMENTO IN GRADUATORIE AZIENDALI (PLS)	20

1 Introduzione

Il presente documento descrive la procedura di registrazione all'applicativo GRM (*Graduatoria Medici*) per l'inoltro della domanda di iscrizione alle graduatorie regionali MMG e PLS.

2 Fase di registrazione

La registrazione di un nuovo utente ha come prerequisito essenziale il possesso di una casella di posta certificata (PEC).

Se si utilizza un indirizzo di posta non certificata NON è possibile concludere la registrazione di un nuovo utente con successo.

Collegandosi al sito si visualizza la pagina di accesso (vedi Figura 1).



Figura 1 – Pagina di accesso all'applicativo

Per procedere alla registrazione si clicca sul link "registrazione" e si visualizza la corrispondente schermata di registrazione nuovo utente (vedi Figura 2).

Registrazione nuovo utente

Dati utente

<small>Cognome (*)</small> <input type="text"/>	<small>Nome (*)</small> <input type="text"/>	<small>Sesso (*)</small> <input type="text"/>
<small>Luogo di nascita (*)</small> <input type="text"/>	<small>Data di nascita (*)</small> <input type="text"/>	<small>Codice fiscale (*)</small> <input type="text"/>
<small>Indirizzo email certificata (*)</small> <input type="text"/>		

Figura 2 – Registrazione nuovo utente MMG / PLS

La registrazione di un nuovo utente prevede l’inserimento dei seguenti campi:

- *Cognome*
- *Nome*
- *Sesso*
- *Luogo di nascita*
- *Data di nascita*
- *Codice fiscale*
- *Indirizzo email certificata (PEC)*

I dati sopraelencati sono obbligatori.

È fondamentale verificare l’esattezza dell’indirizzo di Posta Certificata fornito.

Dopo aver cliccato su “*Avanti*” compare la pagina che mostra l’esito della registrazione (Figura 3).

Esito registrazione

La conferma della registrazione è avvenuta correttamente.

Controllare la casella di posta certificata per verificare la presenza della mail con username e password

Figura 3 – Esito registrazione utente MMG / PLS

Dopo questo passaggio l’utente riceverà sulla casella di PEC indicata una mail contenente un link per la conferma della registrazione.

NOTA: È necessario cliccare sul link presente nella mail per poter finalizzare la procedura di registrazione.

Dopo la conferma della registrazione mediante il link, l'utente riceverà una seconda mail contenente le credenziali di accesso (username e password).

Riepilogando, la procedura di registrazione prevede i seguenti passi:

1. Compilazione della schermata di registrazione con i dati anagrafici e un indirizzo di posta certificata (PEC)
2. Ricezione di un messaggio di posta (sulla casella PEC) contenente un link per la conferma della registrazione
3. Ricezione di un secondo messaggio di posta (sulla casella PEC) contenente le credenziali (username e password) per accedere all'applicazione.

3 Fase di inserimento domanda

Una volta completata la procedura di rilascio delle credenziali tramite PEC descritta nel Capitolo 2, è necessario attendere qualche minuto prima di accedere all'applicativo con le credenziali ricevute.

Tramite la medesima schermata (Figura 4) è possibile anche effettuare il recupero della password.



Effettua l'accesso

Username L'ID utente è l'indirizzo email pec che è stato utilizzato per la registrazione

Password Se hai [dimenticato la password](#) clicca qui per recuperarla

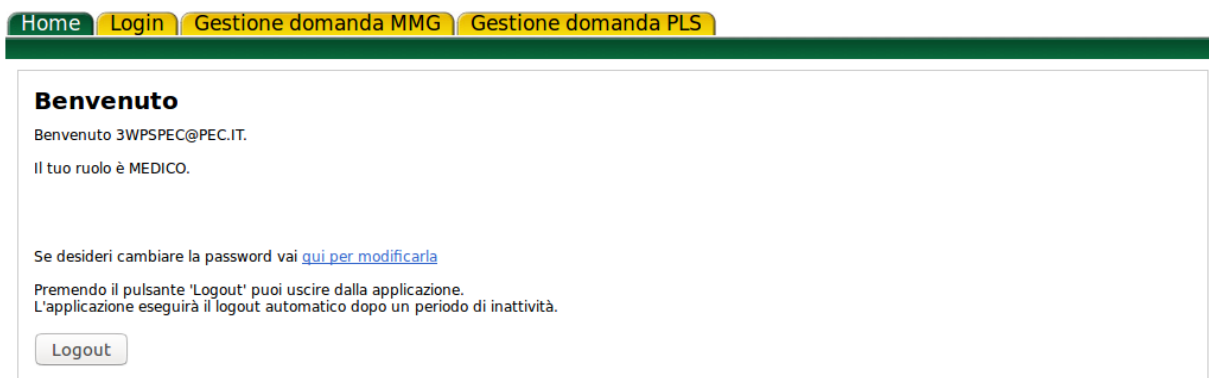
[Ritorna alla HOME](#)

V 3.1.33 11/12/2018 JB7 - © 2009 - 2018 Regione Emilia Romagna - Tutti i diritti riservati.

Figura 4 – Accesso utente MMG / PLS

Una volta completata correttamente la procedura di autenticazione, l'utente viene ridiretto nella Home page dell'applicazione (Figura 5), dove è possibile:

- Procedere all'inserimento di una domanda MMG
- Procedere all'inserimento di una domanda PLS
- Modificare la password
- Effettuare il logout dall'applicazione



Home Login Gestione domanda MMG Gestione domanda PLS

Benvenuto

Benvenuto 3WPSPEC@PEC.IT.

Il tuo ruolo è MEDICO.

Se desideri cambiare la password vai [qui per modificarla](#)

Premendo il pulsante 'Logout' puoi uscire dalla applicazione.
L'applicazione eseguirà il logout automatico dopo un periodo di inattività.

Figura 5 – Home page MMG / PLS

a. Inserimento domanda

Home
Login
Gestione domanda MMG
Gestione domanda PLS

Graduatoria regionale

Medico

Cognome	Nome	
ROSSI	MARIO	
Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
MMBMRA70P15A944A	BOLOGNA	04/04/1973

Inserimento nuova domanda: Graduatoria medici di medicina generale

Tipo domanda	Graduatoria
NUOVO INSERIMENTO	MMG

Avvertenze generali di compilazione domanda MMG

1. I medici che aspirano all'iscrizione nella graduatoria devono presentare annualmente la propria domanda e possedere, alla data di scadenza dei termini per la presentazione della stessa, i seguenti requisiti:
 - a. cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE. Possono chiedere l'iscrizione i familiari di cittadini europei non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
 - b. diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
 - c. iscrizione all'Albo professionale;
 - d. titolo di formazione specifica in medicina generale o titolo equipollente di cui al D.lgs., 368/1999 e s.m.i (abilitazione all'esercizio professionale conseguita entro il 31 dicembre 1994). Possono presentare domanda i medici che nell'anno acquisiranno il titolo di formazione, che dovrà essere posseduto ed autocertificato entro il 15 settembre p.v.;
2. I medici già inseriti nella graduatoria valevole per l'anno corrente devono presentare annualmente domanda di integrazione dei titoli aggiuntivi rispetto a quelli precedentemente presentati.
3. I titoli conseguiti all'estero devono essere allegati alla domanda in copia legale o autenticata ai sensi di legge con allegata la traduzione mentre per quelli che necessitano di uno specifico provvedimento di riconoscimento è necessario allegare copia di detto provvedimento. L'omissione o l'incompletezza dei dati comporteranno la non attribuzione dei relativi punteggi. L'autocertificazione dovrà pertanto indicare esattamente il numero delle ore di attività svolte, il periodo di svolgimento e l'Azienda/Ente presso la quale è stata svolta l'attività. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.
4. La conoscenza della lingua inglese deve essere documentata dal possesso di certificato non inferiore al livello B2 del Quadro Comune Europeo (QCE).
5. Ai fini della graduatoria sono valutabili solo i titoli accademici, di studio e di servizio posseduti al 31 dicembre dell'anno precedente, nonchè il diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito ed autocertificato entro il 15 settembre del corrente anno.
6. Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi al Servizio Assistenza Territoriale: Grossi Daniela al seguente numero telefonico 051/5277293; - Indirizzo e-mail daniela.grossi@regione.emilia-romagna.it

Informativa resa all'interessato per il trattamento di dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di questa Amministrazione della formazione della graduatoria regionale;
2. Il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
3. Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, Ella non potrà essere inserito in detta graduatoria;
4. I dati personali saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna;
5. L'art. 7 del citato D.Lgs Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
6. Titolare del trattamento dei dati è la Regione Emilia Romagna, responsabile è il Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare dell'Assessorato alle Politiche per la Salute.

Figura 6 – Inserimento domanda MMG

Se l'utente non ha mai effettuato domanda negli anni precedenti, tramite la presente procedura informatizzata, selezionando la voce del menu "Gestione domanda MMG" vengono precompilati i campi dell'anagrafica del medico loggato nel sistema e la tipologia di graduatoria (Figura 6).

Cliccando sul pulsante "Inserimento domanda" si avvia una procedura guidata a step successivi per la compilazione della domanda.

La sequenza degli step per l'inserimento della domanda viene descritta nella Figura 7, Figura 8, Figura 9 e Figura 10.

Relativamente alla figura 10, si fa presente che per i tipi servizio 3, 3a, 3b e 4 non si possono inserire più di 31 giorni alla volta.

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale della medicina generale

Il sottoscritto Dott.

Dati anagrafici

Cognome (*)	Nome (*)	Sesso (*)
<input type="text" value="ROSSI"/>	<input type="text" value="MARIO"/>	<input type="text" value="M"/>
Data di nascita (*)	Codice fiscale (*)	Comune italiano o stato estero di nascita (*)
<input type="text" value="15/09/1970"/> <input ?"]"="" type="button" value="["/>	<input type="text" value="LMBMRA70P15A944A"/>	<input type="text" value="BOLOGNA"/>
Telefono	Cellulare	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3WPSPEC@PEC.IT"/>
Cittadinanza (*)	Stato occupazionale (*)	
<input type="text" value="EQUIPARATO"/>	<input type="text" value="ALTRO"/>	

In caso di cittadinanza "EQUIPARATO" è necessario presentare idonea documentazione.

DICHIARA

di non fruire del trattamento per invalidità assoluta e permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale

di non fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente (tale incompatibilità non opera nei confronti dei medici che beneficiano delle sole prestazioni della "quota A" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM)

Residenza

Comune (*)	Provincia
<input type="text" value="BOLOGNA"/>	<input type="text" value="BO"/>
Indirizzo (*)	Cap (*)
<input type="text" value="LOC. CASTELL ARIENTI 2"/>	<input type="text" value="40141"/>

Indirizzo per comunicazioni

Domicilio

Comune	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo	Cap
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo per comunicazioni

Figura 7 – Inserimento domanda MMG (step 1)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di:

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

Data laurea (*)
 Voto (*)
 Su (*)
 Lode (*)
 Università di (*)

Voto di laurea da 100 a 104: punti 0,30; da 105 a 109: punti 0,50; 110 e 110 lode: punti 1,00. Se il voto di laurea non è espresso su 110 ma su 100, occorre specificarlo

Abilitazione all'esercizio professionale

Università di (*)
 Anno abilitazione (*)

Iscrizione all'Ordine dei medici

Ordine dei medici di (*)
 Data iscrizione (*)

Attestato corso di formazione in medicina generale

Attestato (*)

Conseguito il
 c/o regione
 Data inizio corso
 Data fine corso

Punti 7,20

Conoscenza lingua inglese e programmi informatici

Conoscenza lingua inglese (*)
 Conoscenza programmi informatici (*)

conoscenza della lingua inglese documentata dal possesso del certificato non inferiore al livello B2 del Quadro Comune Europeo (QCE)
 conoscenza dei principali programmi informatici documentata dal possesso della Patente Europea per l'utilizzo del PC (ECDL)
 E' obbligatorio allegare idonea documentazione

Dichiaro inoltre di essere in possesso dell'

Attestato idoneità emergenza sanitaria territoriale

Attestato (*)
 Regione
 Ausl
 Conseguito il

Figura 8 – Inserimento domanda MMG (step 2)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 0,50 per ciascuna specializzazione in medicina generale o disciplina equipollente)

Specializzazioni equipollenti

Specializzazione in (*) In data (*)

Conseguita presso l'università di (*)

	specializzazione	universita	data_specializzazione
<input type="button" value="Elimina"/>	MEDICINA GENERALE	BOLOGNA	03/04/2016

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 0,50 per ciascuna specializzazione nelle discipline affini alla medicina generale)

Specializzazioni affini

Specializzazione in (*) In data (*)

Conseguita presso l'università di (*)

	specializzazione	universita	data_specializzazione
<input type="button" value="Elimina"/>	CHIRURGIA GENERALE	FERRARA	10/05/2017

Figura 9 – Inserimento domanda MMG (step 3)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Dati periodo

Tipo servizio (*)

Inizio periodo (*)
 Fine periodo (*)

Svolto presso (*)

Periodi di servizio

<input type="button" value="Elimina"/>	RISULTATO NON E' STATO TROVATO ALCUN RECORD !
--	--

Figura 10 – Inserimento domanda MMG (step 4)

b. Integrazione titoli

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatorie regionali

Medico		
Cognome	Nome	
ROSSI	MARIO	
Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
LMBMRA70P15A944A	BOLOGNA	15/09/1970

Integrazione titoli: Graduatoria medici di medicina generale		
Tipo domanda	Graduatoria	Codice regione
INTEGRAZIONE TITOLI	MMG	9134

Avvertenze generali di compilazione domanda MMG

1. I medici che aspirano ad essere inseriti nella graduatoria devono possedere, alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda, i seguenti requisiti: diploma di laurea in medicina e chirurgia;

Figura 11 – Integrazione titoli

Se l'utente ha già effettuato domanda negli anni precedenti, tramite la presente procedura informatizzata, selezionando la voce del menu "Gestione domanda MMG" vengono precompilati i campi dell'anagrafica del medico loggato nel sistema, la tipologia di graduatoria e il codice regionale associato al medico (Figura 11 – Integrazione titoli).

Cliccando sul pulsante "Integrazione titoli" si avvia una procedura guidata a step successivi che permetterà l'inserimento dei periodi di servizio relativi all'ultimo anno e permetterà contestualmente l'aggiornamento dei dati precedentemente inseriti.

La sequenza degli step per l'inserimento della domanda viene descritta nella Figura 7, Figura 8, Figura 9 e Figura 10.

Relativamente alla figura 10, si fa presente che per i tipi servizio 3, 3a, 3b e 4 non si possono inserire più di 31 giorni alla volta.

c. Gestione allegati e dichiarazione di inserimento in graduatorie aziendali

Al termine della procedura guidata viene presentata la schermata (Figura 12) tramite la quale si possono gestire gli allegati alla domanda.

Le tipologie di allegati sono le seguenti:

- *Attestazione imposta di bollo*
- *Documento d'identità*
- *Quadro Comune Europeo (QCE)*
- *Patente Europea Computer (ECDL)*
- *Altro*

E' possibile allegare 1 attestazione imposta di bollo, 1 documento identità, 1 certificato relativo alla conoscenza della lingua inglese (QCE), 1 certificato relativo alla conoscenza dei programmi informatici (ECDL) e n documenti di tipologia generica.

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 che i file relativi ai titoli allegati e sottoelencati, sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto

Allegati

	tipo_allegato	descrizione	nome_file
<input type="button" value="Elimina"/> <input type="button" value="Seleziona"/>	DOCUMENTO DI IDENTITA	DOCUMENTO DI IDENTITA	60789DOCUMENTO DI IDENTITA31122019_12872
<input type="button" value="Elimina"/> <input type="button" value="Seleziona"/>	ATTESTAZIONE IMPOSTA DI BOLLO	ATTESTAZIONE IMPOSTA DI BOLLO	60789ATTESTAZIONE IMPOSTA DI BOLLO31122019_12873

Tipo allegato (*)

Nessun file selezionato.

DICHIARA (facoltativo)

La propria disponibilità all'inserimento nelle graduatorie aziendali per l'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o per sostituzioni nelle seguenti Aziende e settori di attività:(*)

AP: Assistenza primaria
 CA: Continuità assistenziale
 MS: Medicina dei servizi territoriali
 EST: Emergenza sanitaria territoriale
 MP: Medicina penitenziaria

Inserimento in graduatorie aziendali

Azienda AP CA MS EST MP

	descrizione_azienza	assistenza_primaria	continuita_assistenziale	medicina_servizi_territoriali	emergenza_sanit_territoriale	medicina_peniter
<input type="button" value="Elimina"/>	AZIENDA USL DI BOLOGNANO	NO		NO	NO	SI
<input type="button" value="Elimina"/>	AZIENDA USL DI MODENA	NO	NO	NO	NO	SI

Iscritto al corso di formazione in medicina generale (*)

Sede del corso (*) Provincia (*)

Iscritto a scuola di specializzazione (*)

Figura 12 – Gestione allegati domanda e dichiarazione inserimento in graduatorie aziendali (MMG)

Tramite la medesima schermata è possibile inserire la propria disponibilità all’inserimento nelle graduatorie aziendali.

E’ possibile inserire la disponibilità su una o più aziende ed all’interno della stessa azienda su uno o più settori.

Nel caso in cui si dia la disponibilità al settore della medicina penitenziaria, compare a video il seguente messaggio:

‘La informiamo che, se ha effettuato periodi di attività di tipologia 3D o 16 in anni precedenti il 2019, dovrà inserirli nell’apposita pagina di inserimento periodi’.

Inoltre, si può dichiarare di essere iscritto al corso di formazione in medicina generale con la relativa sede; nel caso in cui la sede del corso sia nella regione Emilia Romagna, occorre inserire anche la provincia.

Si può dichiarare di essere iscritti ad una scuola di specializzazione con la relativa Università. Le due dichiarazioni sono mutuamente esclusive.

d. Esito invio domanda

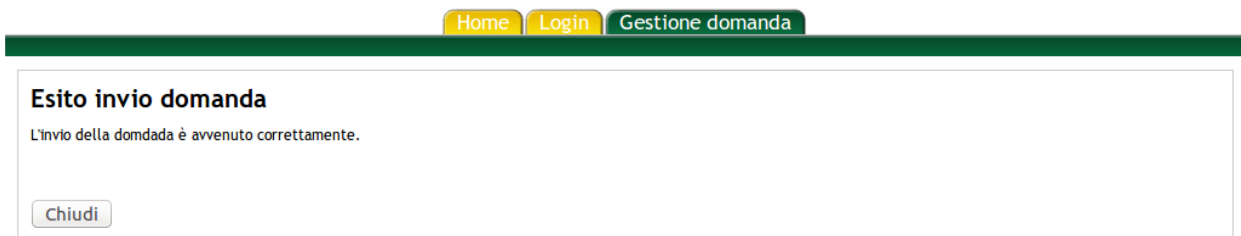


Figura 13 – Esito invio domanda

La procedura termina con la schermata dell'esito dell'invio della domanda.

La procedura descritta per l'inserimento della domanda PLS è analoga a quella descritta per la domanda MMG.

Di seguito, si riportano le videate che compaiono durante la fase di inserimento della domanda:

Home	Login	Gestione domanda MMG	Gestione domanda PLS
----------------------	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Graduatoria regionale

Medico

Cognome	Nome	
ROSSI	MARIO	
Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
MMBMRA70P15A944A	BOLOGNA	04/04/1973

Inserimento nuova domanda: Graduatoria dei pediatri di libera scelta

Tipo domanda	Graduatoria
NUOVO INSERIMENTO	PLS

Avvertenze generali di compilazione domanda PLS

- I pediatri che aspirano all'iscrizione nella graduatoria devono presentare annualmente la propria domanda e possedere, alla data di scadenza dei termini per la presentazione della stessa, i seguenti requisiti:
 - cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE. Possono chiedere l'iscrizione i familiari di cittadini europei non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
 - diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
 - iscrizione all'Albo professionale;
 - diploma di specializzazione in pediatria o in una delle seguenti discipline equipollenti ai sensi della tabella B del D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i.:
 clinica pediatrica
 neonatologia
 pediatria e puericoltura
 pediatria preventiva e puericoltura
 pediatria preventiva e sociale
 pediatria sociale e puericoltura
 puericoltura
 puericoltura ed igiene infantile
 puericoltura, dietetica infantile ed assistenza sociale dell'infanzia
 puericoltura e dietetica infantile
 Possono presentare domande i medici che nell'anno acquisiranno il diploma di specializzazione, che dovrà essere posseduto ed autocertificato entro il 15 settembre p.v.;
- I pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato non possono fare domanda di inserimento nella graduatoria (art. 15, comma 3, ACN per la Pediatria di libera scelta)
- I pediatri già inseriti nella graduatoria valevole per l'anno corrente devono presentare annualmente domanda di integrazione dei titoli aggiuntivi rispetto a quelli precedentemente presentati.
- I titoli conseguiti all'estero devono essere allegati alla domanda in copia legale o autenticata ai sensi di legge con allegata la traduzione mentre per quelli che necessitano di uno specifico provvedimento di riconoscimento è necessario allegare copia di detto provvedimento. L'omissione o l'incompletezza dei dati comporteranno la non attribuzione dei relativi punteggi. L'autocertificazione dovrà pertanto indicare esattamente il numero delle ore di attività svolte, il periodo di svolgimento e l'Azienda/Ente presso la quale è stata svolta l'attività. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.
- La conoscenza della lingua inglese deve essere documentata dal possesso di certificato non inferiore al livello B2 del Quadro Comune Europeo (QCE).
- Ai fini della graduatoria sono valutabili solo i titoli accademici, di studio e di servizio posseduti al 31 dicembre dell'anno precedente, nonché il diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito ed autocertificato entro il 15 settembre del corrente anno.
- Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi al Servizio Assistenza Territoriale: Grossi Daniela al seguente numero telefonico 051/5277293; - Indirizzo e-mail daniela.grossi@regione.emilia-romagna.it

Informativa resa all'Interessato per il trattamento di dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di questa Amministrazione della formazione della graduatoria regionale;
- Il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
- Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, Ella non potrà essere inserito in detta graduatoria;
- I dati personali saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna;
- L'art. 7 del citato D. Lgs Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- Titolare del trattamento dei dati è la Regione Emilia Romagna, responsabile è il Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare dell'Assessorato alle Politiche per la Salute.

Figura 14 – Inserimento domanda PLS

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta

Il sottoscritto Dott.

Dati anagrafici

Cognome (*)
 Nome (*)
 Sesso (*)

Data di nascita (*)
 Codice fiscale (*)
 Comune italiano o stato estero di nascita (*)

Telefono
 Cellulare
 Email

Cittadinanza (*)

In caso di cittadinanza "EQUIPARATO" è necessario presentare idonea documentazione.

DICHIARA

di non fruire del trattamento per invalidità assoluta e permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale

di non fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente (tale incompatibilità non opera nei confronti dei medici che beneficiano delle sole prestazioni della "quota A" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM)

Residenza

Comune (*)
 Provincia

Indirizzo (*)
 Cap (*)

Indirizzo per comunicazioni

Domicilio

Comune
 Provincia

Indirizzo
 Cap

Indirizzo per comunicazioni

secondo quanto previsto dall'art. 15 dell'Accordo collettivo nazionale per la pediatria di libera scelta chiedo di essere inserito nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta, valevole per l'anno 2020

A tal fine dichiaro di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta.

Figura 15 – Inserimento domanda PLS (step 1)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di:

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

Data laurea (*)	Voto (*)	Su (*)	Lode (*)	Università di (*)
13/10/2000 <input ?]"="" style="font-size: small;" type="button" value="["/>	110	110	SI <input style="font-size: small;" type="button" value="v"/>	BOLOGNA

Abilitazione all'esercizio professionale

Università di (*)	Anno abilitazione (*)
BOLOGNA	2001

Iscrizione all'Ordine dei medici

Ordine dei medici di (*)	Data iscrizione (*)
BOLOGNA	10/08/2001 <input ?]"="" style="font-size: small;" type="button" value="["/>

Specializzazione in Pediatria

Specializzazione in pediatria	Data specializzazione (*)	Voto (*)	Su (*)	Lode (*)
SI <input style="font-size: small;" type="button" value="v"/>	05/03/2001 <input ?]"="" style="font-size: small;" type="button" value="["/>	56	60	NO <input style="font-size: small;" type="button" value="v"/>

Conoscenza lingua inglese e programmi informatici

Conoscenza lingua inglese (*)	Conoscenza programmi informatici (*)
SI <input style="font-size: small;" type="button" value="v"/>	SI <input style="font-size: small;" type="button" value="v"/>

conoscenza della lingua inglese documentata dal possesso del certificato non inferiore al livello B2 del Quadro Comune Europeo (QCE)
 conoscenza dei principali programmi informatici documentata dal possesso della Patente Europea per l'utilizzo del PC (ECDL)
 E' obbligatorio allegare idonea documentazione

Figura 16 – Inserimento domanda PLS (step 2)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 4,00 per ciascuna specializzazione in pediatria o disciplina equipollente)

Specializzazione in pediatria o disciplina equipollente

Tipo (*) In data (*)

Conseguita presso l'università di

Elimina	specializzazione	universita	data_specializzazione
	PEDIATRIA	BOLOGNA	13/10/2000

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 2,00 per ciascuna specializzazione in discipline affini alla pediatria)

Specializzazioni affini alla pediatria

Tipo (*) In data (*)

Conseguita presso l'università di (*)

Elimina	RISULTATO
	NON E` STATO TROVATO ALCUN RECORD !

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 0,20 per ciascuna specializzazione in discipline diverse)

Specializzazioni diverse

Tipo (*) In data (*)

Conseguita presso l'università di (*)

Elimina	RISULTATO
	NON E` STATO TROVATO ALCUN RECORD !

Figura 17 – Inserimento domanda PLS (step 3)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Dati periodo

Tipo servizio (*)

Inizio periodo (*) Fine periodo (*)

Svolto presso (*)

Periodi di servizio

	RISULTATO
<input type="button" value="Elimina"/>	NON E' STATO TROVATO ALCUN RECORD !

Figura 18 – Inserimento domanda PLS (step 4)

[Home](#)
[Login](#)
[Gestione domanda MMG](#)
[Gestione domanda PLS](#)

Graduatoria regionale dei Pediatri di libera scelta

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 che i file relativi ai titoli allegati e sottoelencati, sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto

Allegati

	tipo_allegato	descrizione	nome_file
<input type="button" value="Elimina"/> <input type="button" value="Seleziona"/>	DOCUMENTO DI IDENTITA	DOCUMENTO DI IDENTITA	59378DOCUMENTO DI IDENTITA31122018_8633
<input type="button" value="Elimina"/> <input type="button" value="Seleziona"/>	ATTESTAZIONE IMPOSTA DI BOLLO	ATTESTAZIONE IMPOSTA DI BOLLO	59378ATTESTAZIONE IMPOSTA DI BOLLO31122018_8636

Tipo allegato (*)

Nessun file selezionato.

DICHIARA (facoltativo)

di essere disponibile all'inserimento nelle graduatorie aziendali per l'eventuale conferimento di incarico provvisorio o per sostituzioni nelle seguenti Aziende

Inserimento in graduatorie aziendali

Azienda

	RISULTATO
<input type="button" value="Elimina"/>	NON E' STATO TROVATO ALCUN RECORD !

Figura 19 – Gestione allegati domanda e dichiarazione inserimento in graduatorie aziendali (PLS)