



**Ufficio Specialistica Ambulatoriale**

e-mail: [specialistica.ambulatoriale@asmbasilicata.it](mailto:specialistica.ambulatoriale@asmbasilicata.it)

---

# Informativa per domande di inclusione nelle graduatorie per l'anno 2026

Ai sensi dell'art. 19 del vigente Accordo Collettivo Nazionale del 4.04.2024 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, i veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali, **lo specialista medico o odontoiatra, il veterinario o altro professionista sanitario (biologo, chimico e psicologo)** che aspiri a svolgere la propria attività nell'ambito delle strutture del SSN, con rapporto convenzionale in regime di parasubordinazione, deve inoltrare apposita domanda entro e non oltre il 31 gennaio di ogni anno al competente Ufficio dell'Azienda ove ha sede il Comitato zonale di riferimento nel cui territorio di competenza aspiri ad ottenere l'incarico.

Per l'inclusione nelle graduatorie annuali per il 2026 dell'Azienda Sanitaria di Matera – ASM, quale Azienda provinciale sede del Comitato zonale di riferimento nella provincia di Matera, i suddetti professionisti interessati devono inoltrare apposita domanda, in bollo, secondo l'allegato modello di domanda da compilare in stampatello, **dal 1° gennaio 2025 ed entro e non oltre il 31 gennaio 2025**, a pena di esclusione.

La presentazione della domanda, in formato pdf, dovrà avvenire, a pena di esclusione, mediante **posta elettronica certificata (PEC)**: da casella di posta elettronica certificata personale e nominale alla casella di posta elettronica certificata dell'ASM [asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it](mailto:asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it).

La domanda deve essere sottoscritta dall'interessato e corredata di copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità in un unico file.

La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla graduatoria.

Alla domanda va apposta ed annullata una marca da bollo da € 16,00.

La domanda deve contenere le dichiarazioni, rese ai sensi del DPR 445/2000, attestanti il possesso dei titoli accademici e professionali conseguiti fino al 31 dicembre dell'anno precedente (art. 19, comma 3), da valutare in base ai criteri di cui all'allegato 1 del citato ACN.

La mancata sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è causa di esclusione dalla graduatoria.

L'omissione o l'incompletezza dei dati comporteranno la non attribuzione dei relativi punteggi.

## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA

Gli aspiranti all'iscrizione in graduatoria non devono trovarsi nella condizione di cui all'art. 27, comma 1, lettere h) e l) del citato ACN, e devono possedere alla scadenza del termine per la presentazione della domanda i seguenti requisiti (art. 19, comma 4):

- cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti (cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; 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, ex art. 38, commi 1 e 3bis del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.);
- iscrizione all'albo professionale;
- diploma di laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, psicologia, scienze biologiche, chimica, ovvero la laurea specialistica/magistrale della classe corrispondente;
- diploma di specializzazione in una delle branche specialistiche o della categoria professionale interessata, previste nell'allegato 2.

La domanda deve contenere tutte le dichiarazioni necessarie alla verifica dei requisiti richiesti e alla determinazione del punteggio e della conseguente posizione in graduatoria.

Per i titoli accademici (laurea e specializzazione) deve essere indicato il punteggio e la eventuale lode.

L'attività professionale valutabile è l'attività svolta a titolo di sostituzione, incarico provvisorio e a tempo determinato presso Aziende Sanitarie ed altri Enti Pubblici che applicano le norme del citato ACN. Per tale attività deve essere indicato il numero effettivo delle ore svolte nella branca specialistica o area professionale per cui si aspira ad essere inclusi in graduatoria: non sarà pertanto valutata la sola indicazione dell'orario settimanale. E' altresì valutabile l'attività svolta a titolo di incarico a tempo indeterminato cessato al momento della domanda.

Non è valutabile l'attività svolta precedentemente al 2 ottobre 2000.

Ai fini della valutazione dell'attività professionale, svolta successivamente al conseguimento della specializzazione, è necessario indicare:

- la branca specialistica o area professionale,
- l'Azienda Sanitaria o altro Ente Pubblico presso cui è stata prestata l'attività,
- i singoli periodi, contrassegnati dalle date iniziali e finali,
- il totale complessivo delle ore effettivamente svolte relative a tutto il periodo indicato (esprese in ore e minuti), ad esclusione delle ore di permesso non retribuito.

La domanda di inclusione in graduatoria deve essere rinnovata di anno in anno con attestazione degli eventuali ulteriori titoli accademici e professionali che comportino modificazioni nel precedente punteggio a norma dell'allegato 1 (art. 19, comma 5). Nella stessa domanda può essere previsto che l'interessato esprima la propria disponibilità ad essere inserito nelle graduatorie di disponibilità ad eventuali incarichi provvisori, a tempo determinato o di sostituzione di cui al successivo comma 12 a ad accedere alla procedura di ricambio generazionale di cui all'art. 54 dell' ACN .

Gli specialisti medici ed odontoiatri, i veterinari e gli altri professionisti sanitari già titolari di incarico a tempo indeterminato, non possono fare domanda di inserimento nelle graduatorie per la medesima branca specialistica o area professionale in cui già operano (art. 19, comma 6).

## **SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA**

L'Azienda provvede alla formazione di una graduatoria per ciascuna branca specialistica e categoria professionale, in base ai criteri di cui all'allegato 1 (art. 19, comma 7) e secondo le modalità e la tempistica di cui all'art. 19 del vigente ACN sopra citato.

### **Riferimenti e informazioni:**

**telefono:** 0835 253571

**e-mail:** [specialistica.ambulatoriale@asmbasilicata.it](mailto:specialistica.ambulatoriale@asmbasilicata.it)