



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 3

**Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi  
UOC Risorse Umane**

**AVVISO**

**PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI DISPONIBILI PER EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE PER ATTIVITA' DI MEDICINA GENERALE, VALEVOLE PER L'ANNO 2026**

Preso atto che sul B.U.R.L. n. 104 del 18.12.2025 è stata pubblicata la Graduatoria definitiva della Medicina Generale valida per l'anno 2026 (domande presentate entro il 31.01.2025) – Determinazione Regione Lazio del 12.12.2025 n. GI 6922.

Ai sensi dell'art 19 comma 6 e comma 7 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 04.04.2024, viene indetto il presente Avviso per la predisposizione della Graduatoria Aziendale di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione per le attività di Medicina Generale valevole per l'anno 2026, che avrà validità fino alla pubblicazione della Graduatoria Unica Definitiva della Medicina Generale valida per l'anno 2027.

Il relativo elenco aziendale dei medici disponibili sarà redatto, ai sensi dell'art 19 comma 6 dell'ACN vigente, secondo il seguente ordine di priorità:

- A) medici iscritti nella Graduatoria Unica Definitiva della Medicina Generale valevole per l'anno 2026 pubblicata sul B.U.R.L. n. 104 del 18.12.2025, secondo l'ordine di punteggio;
- B) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- C) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere anche gli iscritti a tale corso in altre Regioni;

Inoltre, ai sensi dell'art. 19 comma 11, della L. 28 dicembre 2001, n. 448:

- D) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
- E) medici iscritti ai corsi di specializzazione;

I medici, lettere da B) a E), sono graduati, ai sensi dell'art. 19 comma 7 ACN vigente, nell'ordine:

- della minor età al conseguimento della laurea;
- del voto di laurea;
- dell'anzianità di laurea.





I medici interessati e con i requisiti suddetti, dovranno far pervenire la domanda di partecipazione in bollo, entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito Aziendale [www.aslroma3.it](http://www.aslroma3.it) sezione **Bandi e Concorsi**, redatta utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente avviso, completa in ogni sua parte, mediante Posta elettronica Certificata al seguente indirizzo: [personale.convenzionato@pec.aslroma3.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslroma3.it) specificando nell'oggetto la dicitura: "Avviso predisposizione Graduatoria Aziendale di medici disponibili per svolgere attività di Medicina Generale, valevole per l'anno 2026".

Eventuali domande giunte successivamente alla data di scadenza del presente Avviso, saranno inserite in appositi elenchi e graduati secondo i medesimi criteri sopra indicati. Tali elenchi saranno utilizzati solo in caso di indisponibilità dei medici già inseriti nella Graduatoria Aziendale di settore di cui al presente Avviso.

Le domande che pverranno incomplete o non firmate, non saranno prese in considerazione.

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Barbara Pileri

Il Direttore UOC Risorse Umane  
Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Angelo Scozzafava

Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Bray

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Laura Figorilli

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo di  
€ 16,00, ai  
sensi dell'art. 19 comma 7  
ACN/2024, da annullare  
con data e firma

AZIENDA ASL ROMA 3  
UOC RISORSE UMANE  
[personale.convenzionato@pec.aslroma3.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslroma3.it)

OGGETTO: Domanda di inserimento nella Graduatoria Aziendale di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione per le attività di Medicina Generale valevole per l'anno 2026

Il/la sottoscritto/a Dr. (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria aziendale di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione per le attività di Medicina Generale, valevole per l'anno 2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

- di essere in possesso di Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e abilitato all'esercizio professionale in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere attualmente iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico

- di essere inserito/a nella Graduatoria Unica Regionale definitiva di Medicina Generale valevole per l'anno 2026, pubblicata sul BURL n. 104 del 18.12.2025 alla posizione n. \_\_\_\_\_ (**punto A** dell'avviso pubblico)
- di aver acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale, successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (**punto B** dell'avviso pubblico)
- di essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale, anno \_\_\_\_\_ (**punto C** dell'avviso pubblico)
- di essere iscritto all'albo professionale successivamente alla data del 31.12.1994 (**punto D** dell'avviso pubblico)
- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_ (**punto E** dell'avviso pubblico)

(barrare la categoria di appartenenza)

Lo/la scrivente si impegna a comunicare alla ASL Roma 3, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione intervenga sulle notizie fornite con la presente dichiarazione.

La domanda incompleta non sarà presa in considerazioni ai fini dell'inclusione della Graduatoria Aziendale di disponibilità.

Il sottoscritto dichiara di dare il proprio consenso all'utilizzo, anche in futuro, dei dati personali comunicati e alla loro trasmissione agli enti istituzionalmente preposti, ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs.196/2003 e dall'informativa sulla privacy ex art. 13 regolamento UE GDPR 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**