



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Programmazione sanitaria economico finanziaria controllo di gestione  
Settore Gestione del personale della AS

All. 1 determinazione protocollo n. 6063 del 11.03.2019

## **Avviso pubblico per l'ammissione in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2018/2021**

### **Art. 1 Contingente**

1. E' indetto avviso pubblico per l'ammissione in soprannumero al corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Sardegna relativo agli anni 2018/2021, ai sensi della legge n. 401 del 29/12/2000, riservato a laureati in medicina e chirurgia, iscritti al corso universitario di laurea prima del 31/12/1991 ed abilitati all'esercizio professionale, in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

### **Art. 2 Requisiti di ammissione**

1. Per l'ammissione al concorso il candidato deve soddisfare uno dei seguenti requisiti:

- a) essere cittadino italiano;
- b) essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- c) essere cittadino non comunitario, in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente, essendo familiare di un cittadino comunitario (art. 38, comma 1, del d.lgs. n. 165/2001);
- d) essere cittadino non comunitario con permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);
- e) essere cittadino non comunitario, titolare dello status di rifugiato (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);
- f) essere cittadino non comunitario, titolare dello status di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);

2. Per l'ammissione al concorso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al punto 1, deve, altresì, essere in possesso:

- a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia, purchè iscritto al corso universitario di laurea prima del 31/12/1991;
- b) dell'abilitazione all'esercizio della professione in Italia;
- c) della iscrizione all'albo dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana.

3. I requisiti di cui ai punti 1 e 2 del presente articolo devono essere già posseduti dal candidato alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

4. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo di regolarizzare il requisito descritto al punto 2, lett. c), prima della data di inizio del Corso.

### **Art. 3 Domanda e termine di presentazione**

La domanda di ammissione al corso, redatta utilizzando lo schema allegato al presente avviso (allegato 2), deve essere presentata, a pena di esclusione, con invio al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: [san.dgsan@pec.regione.sardegna.it](mailto:san.dgsan@pec.regione.sardegna.it)

Il termine di presentazione della domanda, previsto a pena di irricevibilità, scade il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma della Sardegna.

Per "termine di presentazione della domanda" si intende la data e l'ora della ricevuta inviata dal Server di Posta Elettronica Certificata regionale al Server di Posta Elettronica Certificata del candidato.

Non saranno considerate valide le domande inoltrate con altri mezzi e inviate oltre il termine di scadenza sopra indicato, nonché trasmesse in data antecedente alla pubblicazione sul BURAS del presente bando.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Nell'oggetto della PEC deve essere espressamente riportata l'indicazione: " Domanda di ammissione in soprannumero al corso di formazione in medicina generale 2018/2021". E' ammessa la spedizione di una sola domanda per ciascuna PEC.

Non possono essere prodotte domande per più Regioni o Province autonome.

Nella domanda il candidato deve dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di esclusione dal concorso:

- a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
- b) il luogo di residenza;
- c) di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea, ovvero essere cittadino non comunitario, in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente, essendo familiare di un cittadino comunitario (art. 38, comma 1, del d.lgs. n. 165/2001);
- d) essere cittadino non comunitario con permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);
- e) essere cittadino non comunitario, titolare dello status di rifugiato (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);
- f) essere cittadino non comunitario, titolare dello status di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3-bis, del d.lgs. n. 165/2001);

2. Per l'ammissione al corso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al punto 1, deve, altresì, essere in possesso:

- a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia e di essersi iscritto/a al corso di laurea in medicina e chirurgia entro il 31 dicembre 1991;
- b) del diploma di laurea in medicina e chirurgia e di essersi iscritto/a al corso di laurea in medicina e chirurgia entro il 31 dicembre 1991;
- c) di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, indicando l'università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito nonché la votazione;
- d) di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, indicando l'università presso cui è stato conseguito, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento, ovvero l'anno e la sessione dell'esame;
- e) di essere iscritto all'albo professionale di un ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, indicando la provincia di iscrizione (fatto salvo quanto disposto dal comma 4 dell'art. 2 nell'ipotesi di iscrizione in corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea o Extra Europea) e la data di iscrizione all'albo;
- f) di non avere presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia Autonoma;
- g) di essere/non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia (*se si specificare quale*);

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo di regolarizzare il requisito descritto all'art. 2 comma 4, prima della data di inizio del Corso.

La domanda deve essere sottoscritta dal candidato a pena di nullità della stessa.

Alla domanda dovrà essere allegata una scansione di un documento di identità in corso di validità. I candidati non dovranno invece allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le suddette dichiarazioni.

Il candidato deve indicare nella domanda l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata che, per l'intero procedimento, costituirà domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso. Il candidato deve, inoltre, indicare nella domanda un recapito telefonico e il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al corso. Eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate.

L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione delle domande o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni dell'indirizzo PEC del candidato oppure dalla mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi informatici imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

10. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità della dichiarazione resa dal concorrente, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

11. Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Regione Sardegna unicamente per le finalità di gestione del corso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale ammissione al corso di formazione, per le finalità inerenti alla gestione della frequenza dello stesso. Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di ammissione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del corso o alla posizione giuridico - economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 15,16,17,18,19, 20,21,22 del citato Regolamento, al quale si rinvia. Tali diritti potranno essere fatti valere dall'interessato nei confronti dell'Amministrazione regionale, titolare del trattamento.

#### **Art. 4 Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di non ammissione**

Le domande presentate in forma o con modalità diverse da quelle previste dal comma 1 dell'art. 3 del presente avviso, nonché al di fuori del termine previsto dal successivo comma 2 del medesimo articolo sono considerate irricevibili.

Costituiscono, altresì, motivo di non ammissione al corso:

- 1) il difetto di uno solo dei requisiti di cui all'art. 2 del presente avviso;
- 2) l'omissione di una delle dichiarazioni indicate come obbligatorie di cui all'art. 3 comma 7 dell'avviso.

La mancata ammissione sarà resa nota al candidato tramite comunicazione all'indirizzo PEC indicato nella domanda.

#### **Art. 5 Ammissione al corso**

I medici ammessi in soprannumero non hanno diritto alla borsa di studio e possono svolgere attività libero professionale compatibile con gli obblighi formativi.

Per i candidati iscritti a Scuole di specializzazione in medicina e chirurgia, l'ammissione in soprannumero è subordinata alla previa formale rinuncia del percorso formativo specialistico già intrapreso.

#### **Art. 6 Trasferimenti ad altra Regione**

1. In presenza di sopravvenute esigenze personali, è previsto il trasferimento del medico in formazione tra Regioni o tra Regione e Provincia autonoma solo qualora:

- nella sede accettante non siano stati utilizzati tutti i posti messi a disposizione o successivamente resisi vacanti;
- sia stato acquisito il parere favorevole sia della Regione o Provincia autonoma di provenienza che di quella di destinazione;
- il medico in formazione possa effettuare agevolmente, a giudizio della Regione, il completamento dei periodi di corso non ancora effettuati, senza pregiudizio per l'attività e l'organizzazione del corso.

#### **Art. 7 Assicurazione**

1. I medici frequentanti il corso di formazione debbono avere adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività di formazione, con oneri a proprio carico, secondo le condizioni generali indicate dalla Regione Sardegna.



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### **Art. 8 Disciplina del corso: rinvio**

1. Il corso di formazione specifica in Medicina Generale 2018/2021 inizia entro il mese di marzo 2019, ha durata di tre anni e comporta un impegno dei partecipanti a tempo pieno, con obbligo della frequenza alle attività didattiche teoriche e pratiche.
  2. Il corso si articola in attività didattiche pratiche e attività didattiche teoriche da svolgersi in strutture del servizio sanitario nazionale e/o nell'ambito di uno studio di medicina generale individuati dalla Regione. La formazione prevede un totale di 4800 ore, di cui 2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica, e 1/3 rivolto ad attività formativa teorico seminariale, comporta la partecipazione personale del medico discendente alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, all'attività professionale e l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta.
  3. La frequenza del corso non comporta l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale né con il Servizio Sanitario nazionale, né con i medici tutori.
  4. Per tutto quanto non previsto nel presente avviso si fa rinvio alla disciplina contenuta nel D.Lgs. 17.8.1999 n. 368 e ss.mm.ii, al Decreto del Ministro della Salute 7/3/2006 e ss.mm.ii e al Bando di concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale 2018/2021.
-



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

All. 2 determinazione protocollo n. 6063 del 11.03.2019

**Domanda per ammissione in soprannumero al corso di formazione specifica in medicina generale – triennio 2018/2021**

Alla Regione Sardegna  
Assessorato Igiene Sanità Assistenza Sociale  
**PEC: san.dgsan@pec.regione.sardegna.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

(provincia di \_\_\_\_\_) in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,

INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a in soprannumero al corso triennale, 2018/2021, di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D.Lgs. n. 368 del 17.8.1999 e ss.mm.ii., indetto da codesta Regione con Determinazione n....., del Direttore del II Servizio.

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino italiano/comunitario \_\_\_\_\_;  
(indicare la cittadinanza di altro stato dell'Unione Europea)
2. di essere cittadino non comunitario, in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente, essendo familiare di un cittadino comunitario (indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'Unione Europea e la condizione che legittima la domanda di partecipazione ai sensi del comma 1, art. 38 D.lgs 165/2001  
\_\_\_\_\_
3. di essere in possesso dei requisiti e dello status previsti dal comma 3-bis dell'art. 38 del decreto legislativo 165/2001 (cittadinanza di Paese non UE e titolarità di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo oppure, titolarità di status di rifugiato politico oppure titolarità dello



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

status di protezione sussidiaria); (indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'Unione Europea e la condizione che legittima la domanda di partecipazione ai sensi del comma 3-bis, art. 38, D.Lgs. 165/2001)

---

4. di essersi iscritto al corso di laurea in medicina e chirurgia nell'anno accademico \_\_\_\_\_ (prima del 31/12/1991);

di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il \_\_\_\_\_ (gg/mm/anno) presso l'Università di \_\_\_\_\_

5. di non avere presentato domanda di ammissione in soprannumero in altra Regione o Provincia autonoma;

6. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito il \_\_\_\_\_ (gg/mm/anno) ovvero nella sessione \_\_\_\_\_ (indicare sessione ed anno) presso l'Università di \_\_\_\_\_;

7. di essere iscritto/a all'albo dei medici dell'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_ (gg/mm/anno);

9. di non essere/ essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia (se si indicare quale)

\_\_\_\_\_;

10 di scegliere la seguente sede didattica (Cagliari o Sassari)

\_\_\_\_\_;

Dichiara di accettare tutte le disposizioni dell'avviso di ammissione.

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:

città \_\_\_\_\_

(provincia di \_\_\_\_\_) in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) i dati forniti saranno trattati per le sole finalità di gestione della procedura. Si autorizza pertanto la loro pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione e sul sito Internet della Regione Sardegna unicamente ai fini della pubblicazione della graduatoria.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE: alla domanda, trasmessa esclusivamente tramite PEC, dovrà essere allegata scansione di un documento di identità in corso di validità.**