

COMUNE DI VEGLIE (Lecce)
DELIBERA C.C. 24 marzo 2009, n. 11.

Approvazione variante PRG.

Richiamate:

- la deliberazione C.C. n. 49 del 21.08.2006 “Approvazione della relazione Programmatica Preliminare per, la Variante al PRG riguardante il Piano degli Insediamenti Produttivi;
- la deliberazione di C.C. n. 19 del 19.02.2007 “Approvazione progetto preliminare del Piano per gli Insediamenti Produttivi in Variante al P.R.G.;
- la deliberazione C.C. n. 47/07 di adozione Variante al P.R.G. per la individuazione di nuove aree Produttivi;

Omissis

DELIBERA

- di richiamare le premesse quali parte integrante e sostanziale del presente atto;
- dichiarare definitivamente approvato per decorso il termine di cui all’art. 11, comma 8, L.R. 20/01 la Variante al piano Regolatore generale per l’individuazione di nuove aree produttive come in premessa specificate;
- di dichiarare il progetto di pubblica utilità ai sensi della normativa vigente stabilendo in un anno dalla esecutività del presente atto, il termine per l’immissione in possesso e in cinque anni per la procedura espropriativa.

Omissis

Il Responsabile del Settore Urbanistica
Edilizia Privata - SUAP
Arch. Antonio Anglano

Appalti - Bandi, Concorsi e Avvisi

Concorsi

REGIONE PUGLIA SERVIZIO ASSISTENZA
TERRITORIALE PREVENZIONE

Ambiti carenti di emergenza sanitaria territoriali 118 rilevati a marzo 2007, settembre 2007, marzo 2008, settembre 2008.

Pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di emergenza sanitaria territoriale (118) rilevate ai sensi del comma 3, art. 92, acn 23\03\2005 dalle aziende sanitarie a marzo 2007, settembre 2007, marzo 2008 e settembre 2008 incarichi a tempo indeterminato a 38 ore settimanali.

PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI

Le assegnazioni degli incarichi, a tempo indeterminato, nel servizio di emergenza sanitaria (118) saranno coordinate dall’ufficio n. 3 del Servizio ATP dell’ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE, giusto verbale del Comitato Regionale Permanente del 20/08/07.

Le graduatorie regionali di riferimento per gli incarichi di cui trattasi sono: per l’anno 2007 quella approvata con DD n. 92 del 03/04/08 e pubblicata sul BURP n. 58/S del 10/04/08; per l’anno al 2008 quella approvata con la DD n. 45 del 02/03/09 e pubblicata sul BURP n. 38 del 11/03/09

Il Comitato Regionale Permanente nella seduta del 23/05/07, ha determinato che il termine di riferimento del possesso dei requisiti per la formulazione delle graduatorie aziendali di cui discendono gli incarichi di Medicina Generale è la data di rilevazione delle carenze.

Possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti del servizio di emergenza urgenza 118:

- a) i medici in possesso dei requisiti dei cui all’art. 92 comma 4 e comma 5 lett. a) e lett. b) A.C.N.
- b) i medici in possesso dei requisiti previsti dall’art. 3 L.R. n° 26 del 09/08/06.

Gli aspiranti devono produrre, a mezzo raccomandata A/R, entro 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul BURP, la/e a domanda/e per il conferimento, intestarla/e ad ogni singola Azienda Sanitaria e, pertanto, si invitano gli aventi titolo a riempirla/e e sottoscriverla/e in ogni sua parte.

- all. "A" domanda per trasferimento (requisiti di cui all' art. 92 comma 5 lett. a) A.C.N. 23\03\05.
- all. "B" domanda per graduatorie (requisiti di cui all' art. 92 comma 5 lett. b) A.C.N. 23\03\05.

- all. "C" domanda per i medici in possesso dei requisiti previsti dall' art. 3 L.R. n° 26 del 09/06/06.

Gli incarichi non assegnati al marzo 2007 saranno aggiunti a quelli di settembre 2007 e così di seguito per marzo e settembre 2008.

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, (comma 14, art. 92, ACN 23\03\05).

Il Responsabile
del Procedimento
Sig. Pietro Lamanna

Il Dirigente
dell'Ufficio
Dr. Pietro Leoci

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
(Per trasferimento)**

BOLLO

RACCOMANDATA A/R

All'Azienda Sanitaria Locale o Provinciale _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M ___ F ___ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____

A far data dal _____ Azienda U.S.L. di residenza _____

E residente nel territorio della Regione _____ dal _____

Titolare di incarico a tempo indeterminato per la emergenza sanitaria territoriale presso la Azienda ASL _____

Della Regione _____, dal _____ e con anzianità complessiva di emergenza sanitaria territoriale pari

A mesi _____

FA DOMANDA PER TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 92, comma 5, lettera a) dell' Accordo Collettivo Nazionale 23/03/05 per la medicina generale, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul BURP n° ____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Marzo 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA	
Settembre 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA	
Marzo 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA	
Settembre 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA	

N.B. Evidenziare con una crocetta nella casella vuota affianco alle postazioni carenti interessate

AZIENDA SANITARIA LOCALE BAT1 Via Fornaci n° 201 70031 ANDRIA		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°1681 del 19/11/08
MARGHERITA DI SAVOIA	3 INCARICHI	
CANOSA DI PUGLIA	3 INCARICHI	
MINERVINO MURGE	4 INCARICHI	
SPINAZZOLA	3 INCARICHI	
BISCEGLIE	1 INCARICO	
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI Lungomare Starita n°6 70123 BARI		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°711 del 01/03/07
SAN PAOLO	2 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	Del. n°4200 del 01/03/07
RUVO DI P.	1 INCARICO	
BARI-TRIBUNALE	1 INCARICO	
OSPEDALE DI VENERE	1 INCARICO	
GIOIA DEL COLLE	1 INCARICO	
NOCI	1 INCARICO	
LOCOROTONDO	1 INCARICO	
PUTIGNANO	1 INCARICO	
POLIGNANO	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Del. n°545 del 10/03/08
RUVO DI PUGLIA	1 INCARICO	
BARI-Piazza MORO	1 INCARICO	
MODUGNO	1 INCARICO	
GRUMO APPULA	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	Del. n°369 del 10/02/08
MOLFETTA	1 INCARICO	
ALTAMURA	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI Via Napoli n°8 72100 BRINDISI		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 11917 del 23/02/09
BRINDISI CENTRO	1 INCARICO	
TORRE S.SUSANNA	3 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	
TORRE S.SUSANNA	2 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	
LATIANO	2 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	
LATIANO	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI FOGGIA Piazza Libertà n°1 71100 FOGGIA		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°1613 del 12/06/07
PESCHICI	5 INCARICHI	
RODI GARGANICO	5 INCARICHI	
VIESTE	4 INCARICHI	
SERRACAPRIOLA	2 INCARICHI	
VICO DEL GARGANO	2 INCARICHI	
SANNICANDRO G.	2 INCARICHI	
ZAPPONETA	3 INCARICHI	
ORTANOVA	1 INCARICO	
SAN SEVERO	1 INCARICO	
TORREMAGGIORE	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	DEL. n°308 del 06/02/08
FOGGIA	1 INCARICO	
LUCERA	5 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Del. n° 2590 del 04/09/08
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	Del. 582 del 27/02/09
CAGNANO VARANO	1 INCARICO	
MATTINATA	2 INCARICHI	
ANZANO DI PUGLIA	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI LECCE Via P. De Laurentiis n.29 73024 MAGLIE		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 20789 del 16/04/09
LECCE-(nuovo V. FAZZI)	1 INCARICO	
LECCE-(vecchio V. FAZZI)	2 INCARICHI	
CAMPI SALENTINA	1 INCARICO	
COPERTINO	1 INCARICO	
GALATINA	1 INCARICO	
NARDO'	1 INCARICO	
VEGLIE	4 INCARICHI	
MAGLIE	1 INCARICO	
OTRANTO	2 INCARICHI	
POGGIARDO	2 INCARICHI	
UGENTO	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	Nota 1367 del 09/02/09
LECCE-(Vecchio V. FAZZI)	1 INCARICO	
CASARANO	1 INCARICO	
SCORRANO	1 INCARICO	
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO Viale Virgilio 31 74100 TARANTO		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 5305/p del 07/10/08
GINOSA	4 INCARICHI	
MOTTOLA	2 INCARICHI	
MASSAFRA	2 INCARICHI	
TARANTO SUD	1 INCARICO	
TARANTO CENTRO	3 INCARICHI	
TARANTO NORD	2 INCARICHI	
TARANTO-Magna Grecia-ss106 Ginosa M.- Castellaneta M.- Palagiano	5 INCARICHI	
MARTINA FRANCA	3 INCARICHI	
PULSANO	3 INCARICHI	
MANDURIA	3 INCARICHI	
TORRICELLA SAVA FRACAGNANO	3 INCARICHI	
AUTOMEDICA TORRICELLA Taranto Talsano - Lama- S.Vito	3 INCARICHI	
AUTOMEDICA TORRICELLA Taranto zona Tamburi	3 INCARICHI	
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		Nota1123/p del 19/02/09
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Nota1124/p del 19/02/09
PULSANO	1 INCARICO	
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		Nota1125/p del 19/02/09

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'art. 92, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale 23/03/05 per la medicina generale:

allegati n° _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso

- la propria residenza
 il domicilio sotto indicato:

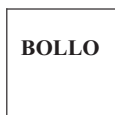
c/o _____ Comune _____ CAP _____ provincia _____

indirizzo _____ n° _____

Data _____ firma per esteso _____

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
(Per graduatoria)**



RACCOMANDATA A/R All'Azienda Sanitaria Locale o Provinciale di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M ___ F ___ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____

A far data dal _____ Azienda U.S.L. di residenza _____

E residente nel territorio della Regione _____ dal _____

Inserito nella graduatoria di medicina generale valevole per l'anno **2007** con punti _____ alla posizione n° _____ è pubblicata sul BURP n° _____ del _____

Inserito nella graduatoria di medicina generale valevole per l'anno **2008** con punti _____ alla posizione n° _____ è pubblicata sul BURP n° _____ del _____

FA DOMANDA PER GRADUATORIA

Secondo quanto previsto dall'art. 92, comma 5, lettera b) dell' Accordo Collettivo Nazionale 23\03\05 per la medicina generale, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul BURP n° _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Marzo 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BAT	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> BR	<input type="checkbox"/> FG	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> TA
Settembre 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BAT	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> BR	<input type="checkbox"/> FG	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> TA
Marzo 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BAT	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> BR	<input type="checkbox"/> FG	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> TA
Settembre 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BAT	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> BR	<input type="checkbox"/> FG	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> TA

N.B. Evidenziare con una crocetta nella casella vuota affianco alle postazioni carenti interessate

AZIENDA SANITARIA LOCALE BAT1 Via Fornaci n° 201 70031 ANDRIA		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°1681 del 19/11/08
MARGHERITA DI SAVOIA	3 INCARICHI	
CANOSA DI PUGLIA	3 INCARICHI	
MINERVINO MURGE	4 INCARICHI	
SPINAZZOLA	3 INCARICHI	
BISCEGLIE	1 INCARICO	
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI Lungomare Starita n°6 70123 BARI		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°711 del 01/03/07
SAN PAOLO	2 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	Del. n°4200del 01/03/07
RUVO DI P.	1 INCARICO	
BARI-TRIBUNALE	1 INCARICO	
OSPEDALE DI VENERE	1 INCARICO	
GIOIA DEL COLLE	1 INCARICO	
NOCI	1 INCARICO	
LOCOROTONDO	1 INCARICO	
PUTIGNANO	1 INCARICO	
POLIGNANO	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Del. n°545 del 10/03/08
RUVO DI PUGLIA	1 INCARICO	
BARI-Piazza MORO	1 INCARICO	
MODUGNO	1 INCARICO	
GRUMO APPULA	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	Del. n°369 del 10/02/08
MOLFETTA	1 INCARICO	
ALTAMURA	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI Via Napoli n°8 72100 BRINDISI		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 11917 del 23/02/09
BRINDISI CENTRO	1 INCARICO	
TORRE S.SUSANNA	3 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	
TORRE S.SUSANNA	2 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	
LATIANO	2 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	
LATIANO	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI FOGGIA Piazza Libertà n°1 71100 FOGGIA		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°1613 del12/06/07
PESCHICI	5 INCARICHI	
RODI GARGANICO	5 INCARICHI	
VIESTE	4 INCARICHI	
SERRACAPRIOLA	2 INCARICHI	
VICO DEL GARGANO	2 INCARICHI	
SANNICANDRO G.	2 INCARICHI	
ZAPPONETA	3 INCARICHI	
ORTANOVA	1 INCARICO	
SAN SEVERO	1 INCARICO	
TORREMAGGIORE	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	DEL. n°308 del 06/02/08
FOGGIA	1 INCARICO	
LUCERA	5 INCARICHI	
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Del. n° 2590 del 04/09/08
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	Del. 582 del27/02/09
CAGNANO VARANO	1 INCARICO	
MATTINATA	2 INCARICHI	
ANZANO DI PUGLIA	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI LECCE Via P. De Laurentiis n.29 73024 MAGLIE		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 20789 del 16/04/09
LECCE-(nuovo V. FAZZI)	1 INCARICO	
LECCE-(vecchio V. FAZZI)	2 INCARICHI	
CAMPI SALENTINA	1 INCARICO	
COPERTINO	1 INCARICO	
GALATINA	1 INCARICO	
NARDO'	1 INCARICO	
VEGLIE	4 INCARICHI	
MAGLIE	1 INCARICO	
OTRANTO	2 INCARICHI	
POGGIARDO	2 INCARICHI	
UGENTO	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	Nota 1367 del 09/02/09
LECCE-(Vecchio V. FAZZI)	1 INCARICO	
CASARANO	1 INCARICO	
SCORRANO	1 INCARICO	
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO Viale Virgilio 31 74100 TARANTO		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 5305/p del 07/10/08
GINOSA	4 INCARICHI	
MOTTOLA	2 INCARICHI	
MASSAFRA	2 INCARICHI	
TARANTO SUD	1 INCARICO	
TARANTO CENTRO	3 INCARICHI	
TARANTO NORD	2 INCARICHI	
TARANTO-Magna Grecia-ss106 Ginosa M.- Castellaneta M.- Palagiano	5 INCARICHI	
MARTINA FRANCA	3 INCARICHI	
PULSANO	3 INCARICHI	
MANDURIA	3 INCARICHI	
TORRICELLA SAVA FRACAGNANO	3 INCARICHI	
AUTOMEDICA TORRICELLA Taranto Talsano - Lama- S.Vito	3 INCARICHI	
AUTOMEDICA TORRICELLA Taranto zona Tamburi	3 INCARICHI	
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		Nota1123/p del 19/02/09
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Nota1124/p del 19/02/09
PULSANO	1 INCARICO	
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		Nota1125/p del 19/02/09

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'art. 92, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale 23/03/05 per la medicina generale:

allegati n° _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso

- la propria residenza
 il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____ provincia _____

indirizzo _____ n° _____

Data _____ firma per esteso _____

ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
In possesso dei requisiti previsti dall'art.3 L.R. n° 26 del 09/08/2006**

BOLLO

RACCOMANDATA All'Azienda Sanitaria Locale o Provinciale _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M ___ F ___ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____

A far data dal _____ Azienda U.S.L. di residenza _____

E residente nel territorio della Regione _____ dal _____

FA DOMANDA

Ai sensi dell'art. 3 , L.R. n. 26 del 09/08/06 per l' assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul BURP n° _____ del _____ , e segnatamente per i seguenti incarichi:

Marzo 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA
Settembre 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA
Marzo 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA
Settembre 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BAT	BA	BR	FG	LE	TA

N.B. Evidenziare con una crocetta nella casella vuota affianco alle postazioni carenti interessate

AZIENDA SANITARIA LOCALE BAT1 Via Fornaci n° 201 70031 ANDRIA		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°1681 del 19/11/08
MARGHERITA DI SAVOIA	3 INCARICHI	
CANOSA DI PUGLIA	3 INCARICHI	
MINERVINO MURGE	4 INCARICHI	
SPINAZZOLA	3 INCARICHI	
BISCEGLIE	1 INCARICO	
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI Lungomare Starita n°6 70123 BARI		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°711 del 01/03/08
SAN PAOLO	2 INCARICHI	
	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	Del. n°4200 del 01/03/07
RUVO DI P.	1 INCARICO	
BARI-TRIBUNALE	1 INCARICO	
OSPEDALE DI VENERE	1 INCARICO	
GIOIA DEL COLLE	1 INCARICO	
NOCI	1 INCARICO	
LOCOROTONDO	1 INCARICO	
PUTIGNANO	1 INCARICO	
POLIGNANO	1 INCARICO	
	INCARICHI (MARZO 2008)	Del. n°545 del 10/03/08
RUVO DI PUGLIA	1 INCARICO	
BARI-Piazza MORO	1 INCARICO	
MODUGNO	1 INCARICO	
GRUMO APPULA	1 INCARICO	
	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	Del. n°369 del 10/02/08
MOLFETTA	1 INCARICO	
ALTAMURA	1 INCARICO	
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI Via Napoli n°8 72100 BRINDISI		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 11917 del 23/02/09
BRINDISI CENTRO	1 INCARICO	
TORRE S.SUSANNA	3 INCARICHI	
	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	
TORRE S.SUSANNA	2 INCARICHI	
	INCARICHI (MARZO 2008)	
LATIANO	2 INCARICHI	
	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	
LATIANO	1 INCARICO	
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI FOGGIA Piazza Libertà n°1 71100 FOGGIA		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Del. n°1613 del 12/06/07
PESCHICI	5 INCARICHI	
RODI GARGANICO	5 INCARICHI	
VIESTE	4 INCARICHI	
SERRACAPRIOLA	2 INCARICHI	
VICO DEL GARGANO	2 INCARICHI	
SANNICANDRO G.	2 INCARICHI	
ZAPPONETA	3 INCARICHI	
ORTANOVA	1 INCARICO	
SAN SEVERO	1 INCARICO	
TORREMAGGIORE	1 INCARICO	
	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	DEL. n°308 del 06/02/08
FOGGIA	1 INCARICO	
LUCERA	5 INCARICHI	
	INCARICHI (MARZO 2008)	Del. n° 2590 del 04/09/08
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2008)	Del. 582 del 27/02/09
CAGNANO VARANO	1 INCARICO	
MATTINATA	2 INCARICHI	
ANZANO DI PUGLIA	1 INCARICO	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI LECCE Via P. De Laurentiis n.29 73024 MAGLIE		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 20789 del 16/04/09
LECCE-(nuovo V. FAZZI)	1 INCARICO	
LECCE-(vecchio V. FAZZI)	2 INCARICHI	
CAMPI SALENTINA	1 INCARICO	
COPERTINO	1 INCARICO	
GALATINA	1 INCARICO	
NARDO'	1 INCARICO	
VEGLIE	4 INCARICHI	
MAGLIE	1 INCARICO	
OTRANTO	2 INCARICHI	
POGGIARDO	2 INCARICHI	
UGENTO	1 INCARICO	
POSTAZIONE	INCARICHI (SETTEMBRE 2007)	Nota 1367 del 09/02/09
LECCE-(Vecchio V. FAZZI)	1 INCARICO	
CASARANO	1 INCARICO	
SCORRANO	1 INCARICO	
MARZO 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO Viale Virgilio 31 74100 TARANTO		
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2007)	Nota 5305/p del 07/10/08
GINOSA	4 INCARICHI	
MOTTOLA	2 INCARICHI	
MASSAFRA	2 INCARICHI	
TARANTO SUD	1 INCARICO	
TARANTO CENTRO	3 INCARICHI	
TARANTO NORD	2 INCARICHI	
TARANTO-Magna Grecia-ss106 Ginosa M.- Castellaneta M.- Palagianò	5 INCARICHI	
MARTINA FRANCA	3 INCARICHI	
PULSANO	3 INCARICHI	
MANDURIA	3 INCARICHI	
TORRICELLA SAVA FRACAGNANO	3 INCARICHI	
AUTOMEDICA TORRICELLA Taranto Talsano - Lama- S.Vito	3 INCARICHI	
AUTOMEDICA TORRICELLA Taranto zona Tamburi	3 INCARICHI	
SETTEMBRE 07 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		Nota1123/p del 19/02/09
POSTAZIONE	INCARICHI (MARZO 2008)	Nota1124/p del 19/02/09
PULSANO	1 INCARICO	
SETTEMBRE 08 NON SONO STATE RILEVATE CARENZE		Nota1125/p del 19/02/09

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'art. 92, comma 5, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale 23/03/05 per la medicina generale:

allegati n° _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso

- la propria residenza
 il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ CAP _____ provincia _____

indirizzo _____ n° _____

Data _____ firma per esteso _____