







## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA ALL'INCOMPATIBILITÀ CON ALTRE ATTIVITÀ LAVORATIVE

(ex art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)1

PNRR MISSIONE 6 - SALUTE - M6C2 - 2.2 - Sub-investimento 2.2 (a)
CUP E44C23000280001

II/La	sottoscritto/a		,	nato/a	а
		(provincia di	)	il	
Codice F	iscale	e residen	te a		
(provinci	a di	) in via/piazza			. n.
dichiaraz	zioni mendaci, sotto	penali richiamate dall'art. 76 la propria responsabilità, con 2026 inizia il 26 Febbraio 202	isiderato che il corso di Forn		
		DICHIAB	٨		

## DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 24, comma 2, del d.lgs. 368/1999 ossia che il corso di formazione specifica in medicina generale comporta un impegno dei partecipanti a tempo pieno con obbligo della frequenza alle attività didattiche e pratiche da svolgersi sotto il controllo delle Regioni e degli Enti competenti;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 11 del D.M. 7 marzo 2006 in relazione al tempo pieno e all'incompatibilità, e in particolare di quanto disposto dai commi 1 e 4;
- di essere consapevole che, fermo restando il principio del rispetto del tempo pieno, il medico in formazione può esercitare le attività di cui all'art. 19, comma 11, della Legge 28/12/2001 n. 448, a mente del quale i laureati in medicina e chirurgia abilitati, anche durante la loro iscrizione ai corsi di specializzazione o ai corsi di formazione specifica in medicina generale, possono sostituire a tempo determinato medici di medicina generale convenzionati con il SSN ed essere iscritti negli elenchi della guardia medica notturna e festiva e della guardia medica turistica ma occupati solo in caso di carente disponibilità di medici già iscritti negli elenchi della guardia medica notturna e festiva e della guardia medica turistica;

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Secondo quanto previsto dall'art. 38 del DPR n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.









- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 2 quinquies del DL18/2020, convertito con modificazioni dalla L.27/2020, emanato durante il periodo pandemico e successivamente prorogato anche con DL 215/2023, art. 2 comma 4, fino al 31/12/2024 i medici partecipanti al corso possono assumere incarichi provvisori o di sostituzione dei medici di medicina generale;
- di essere consapevole che il decreto del Ministro della salute del 28/12/2023, analogamente a quanto accaduto per gli anni precedenti, ha stabilito che "limitatamente ai medici che si iscrivono al corso di formazione specifica in medicina generale relativo al triennio 2023-2026, è consentito mantenere gli incarichi convenzionali di cui all'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ivi inclusi gli incarichi nell'ambito della medicina penitenziaria, in essere al momento dell'iscrizione, in deroga alle disposizioni di cui all'art. 11 del decreto del Ministro della salute 7 marzo 2006 (...)".
- di essere a conoscenza che 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.

Pertanto,

## DICHIARA

di non avere in corso alcun rapporto di lavoro subordinato o autonomo con il Servizio sanitario nazionale o enti e istituzioni pubbliche e private, a esclusione di quanto previsto dall'art. 19, c. 11, della legge n. 448/2001, dall'art.2 quinquies del DL18/2020 convertito con modificazioni dalla L.27/2020, dal decreto del Ministro della Salute del 28/12/2023 e dall'art. 24, comma 4, del d.lgs. n.368/1999 e successive modifiche e integrazioni (collocamento in aspettativa) a decorrere dal 26/02/2024.

Luogo e data,	26/02/2024	
		Il dichiarante

------