

UOC Gestione del Personale
 Personale a Convenzione
 Via Acquaregna 1/15
 0774 701167-20-24-15-16-659
 personale.convenzione@aslroma5.it

Inviato a mezzo e-mail

Ai medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta
 e ai medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria

e p.c. Al Direttore Dipartimento Funzione Territoriale
 Ai Direttori dei Distretti Sanitari
 Al Direttore UOSD Cure Primarie

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'acquisizione di disponibilità per l'eventuale svolgimento di ore di attività nelle Case di Comunità della ASL Roma 5 ai sensi dell'art. 31 co. 4 ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 15.01.2026.

E' indetta una manifestazione di interesse per l'acquisizione di disponibilità per l'eventuale svolgimento di ore di attività nelle previste Case di Comunità di questa Azienda rivolta ai medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e ad ai medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, con incarico a tempo indeterminato alla data del 31.12.2024.

I medici interessati allo svolgimento di attività oraria, ai sensi dell'art. 31 co. 4 del ACN/2026 potranno manifestare la propria disponibilità inviando la domanda, redatta secondo lo schema allegato entro e non oltre il giorno 11/05/2026 al seguente indirizzo PEC: **personale.convenzione@pec.aslroma5.it**.

Per la retribuzione oraria si rimanda a quanto indicato nell'art. 31 co. 4 del vigente A.C.N.

La partecipazione a tale attività non determina il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.


Resta inteso che l'eventuale svolgimento dell'attività di che trattasi, nel rispetto delle compatibilità normativamente previste.

Decorrenza: a partire dal 15.05.2026, per esigenze Aziendali potrà subire variazioni.

Si invitano i Direttori dei Distretti Sanitari a dare tempestiva comunicazione del presente avviso ai medici interessati afferenti al proprio Distretto.

L'Azienda si riserva la facoltà di annullare, prorogare, sospendere, revocare la presente manifestazione (o parte di essa) qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza che gli interessati possano vantare diritti o pretese di sorta.

Il Responsabile del procedimento
 Dott.ssa  Alessandra Passacantando

Il Responsabile F.O. Personale a Convenzione
 Dott.ssa  Alessandra Maggiani

Il Direttore UOC Gestione del Personale
 Dott.  Vincenzo Romeo

Il Direttore Amministrativo
 Dott.  Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
 Dott.ssa  Silvia Cavalli

Il Direttore Sanitario
 Dott.  Franco Cortellessa

schema allegato

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Recapito telefonico:

E-mail: PEC:

Di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di Medicina Generale di assistenza primaria di:

- a ciclo di scelta nella ASL Roma 5 dal Distretto Sanitario di Studio medico principale in via con il seguente orario di studio.....
- ad attività oraria per n. ore settimanali presso il Distretto Sanitario di Postazione di

Eventuali incarichi in essere:

Manifesta la propria disponibilità

Numerare l'ordine di preferenza tra le Case della Comunità scelte nell'ambito del Distretto di afferenza.

- CdC Fonte Nuova - via 4 Novembre - Distretto 1
- CdC Monterotondo - via Bruno Buozzi - Distretto 1
- CdC Palombara Sabina - via Eusebio Possenti - Distretto 2
- CdC Guidonia Montecelio - Località Colle Rosa - Distretto 2
- CdC Piazza Massimo - Piazza Massimo - Distretto 3
- CdC Castel Madama - via Pio La Torre - Distretto 3
- CdC Ciciliano - viale Santa Liberata - Distretto 3
- CdC Arsoli - via dei Massimo - Distretto 4
- CdC Bellegra - viale Ungheria - Distretto 4
- CdC Subiaco - largo Mazzini - Distretto 4
- CdC Zagarolo - Borgo San Martino - Distretto 5



- CdC Palestrina - via Porta San Marino - Distretto 5
- CdC Cave - via Morino - Distretto 5
- CdC Genazzano - via A. Andreani - Distretto 5
- CdC San Vito Romano - via Guido Baccelli - Distretto 5
- CdC Valmontone - via Porta Napoletana - Distretto 6
- CdC Artena - Colleferro - via degli esplosivi - Distretto 6
- CdC Gorga - via Filippo Turati - Distretto 6
- CdC Carpineto Romano - via Giacomo Matteotti - Distretto 6

Manifesta interesse a svolgere attività oraria con la seguente modalità:

lunedì	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00
martedì	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00
mercoledì	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00
giovedì	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00
venerdì	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00
sabato	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00
domenica	<input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00	<input type="checkbox"/> 14.00 - 20.00

(selezionare tutti gli orari che interessano)

Note: _____

Il sottoscritto da il proprio assenso al trattamento dei dati personali, che verranno utilizzati per i fini connessi all'espletamento della presente manifestazione.

DATA

FIRMA DEL MEDICO

