



azienda sanitaria locale  
matera

**Dipartimento Integrazione Ospedale Territorio**  
**UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE**  
**GESTIONE dei RAPPORTI con i MMG e PLS**  
**Dirigente : dott. Giuseppe Taratufolo**  
Funzionario referente: Maurizio Longo  
Via Montescaglioso - 75100 Matera  
Tel. 0835/253634-0835/253637-0835/986545-0835/986720  
e-mail : [gestionemgplsca@asmbasilicata.it](mailto:gestionemgplsca@asmbasilicata.it)

---

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO  
DI ASSISTENZA PRIMARIA AI SENSI  
DELL'ACN DEL 2005 E S.M.I**

Visto l'ACN per la disciplina dei rapporti con i MMG 2024 e l'Accordo Integrativo Regionale della Regione Basilicata, sottoscritto in data 09/04/2025;

Ritenuto nelle more della completa attivazione delle AFT di applicare per l'assegnazione degli incarichi temporanei ai Medici di Medicina Generale, le modalità previste dall'ACN del 2005 e s.m.i.;

Considerata la carenza di assistenza sanitaria nel **Comune di Tursi**, l'Azienda Sanitaria Locale di Matera dovrà conferire un incarico provvisorio di assistenza primaria con decorrenza **01/09/2025** e fino all'assegnazione definitiva della carenza nell'ambito e comunque per un periodo non superiore a 12 mesi ai sensi dell'ACN del 2005 e s.m.i. nel Comune di Tursi (MT).

Le domande di partecipazione al presente Avviso devono pervenire alla ASM, a pena di esclusione, **entro e non oltre 30 (trenta) giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda.**

I medici interessati al conferimento del suddetto incarico possono inoltrare la propria manifestazione di interesse all'Ufficio Gestione Rapporti con i MMG e PLS e C. A. all'indirizzo PEC: [asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it](mailto:asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it) e per conoscenza all'indirizzo mail: [gestionemgplsca@asmbasilicata.it](mailto:gestionemgplsca@asmbasilicata.it), indicando nell'oggetto: **“AVVISO CONFERIMENTO INCARICO DI MMG COMUNE DI TURSI”**.

Il Responsabile della SSD  
Gestione dei Rapporti con i MMG e PLS  
dott. Giuseppe Taratufolo

LM

*Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa amministrazione in conformità alle regole tecniche (art. 3 bis e 71 del CAD, D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).*