

Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

Prot. n. 204298 del 21/09/2026

ASL ROMA 2

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA, AI SENSI DELL'ACN DELLA MEDICINA GENERALE DEL 15 GENNAIO 2026, RIVOLTO AI MEDICI TITOLARI DI INCARICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA, DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITÀ ORARIA E PER LA MOBILITÀ INTRA-AZIENDALE

Premessa

A seguito dell'entrata in vigore dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 15 gennaio 2026, i nuovi incarichi di assistenza primaria sono conferiti nell'ambito del **Ruolo Unico di Assistenza Primaria (RUAP)**.

In attuazione delle disposizioni di cui agli artt. 31, comma 3, e 32, commi 8 e 9, dell'ACN, l'Azienda intende procedere alla ricognizione delle disponibilità dei medici già titolari di incarico, finalizzata al passaggio al Ruolo Unico, al completamento dell'impegno orario e alla mobilità intra-aziendale, prima della successiva individuazione degli eventuali incarichi rimasti vacanti.

A tal fine, con il presente avviso, i Medici interessati sono invitati a manifestare il proprio interesse secondo le modalità di seguito indicate.

Il presente avviso è rivolto:

1. ai Medici titolari di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Primaria a ciclo di scelta che intendano completare il proprio impegno settimanale mediante attività oraria, con conseguente passaggio al Ruolo Unico;
2. ai Medici titolari di incarico di Assistenza Primaria ad attività oraria che intendano transitare nel Ruolo Unico e completare il proprio impegno settimanale mediante attività a ciclo di scelta, nel rispetto dei limiti previsti dall'ACN;
3. ai Medici titolari di incarico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta e di attività oraria che intendano regolarizzare/completare il proprio impegno nell'ambito del Ruolo Unico;
4. ai Medici titolari di incarico presso altre Aziende Sanitarie che, ricorrendone i requisiti previsti dall'ACN, intendano manifestare interesse alla mobilità intra-aziendale presso la ASL Roma 2;
5. ai Medici già titolari di incarico presso la ASL Roma 2 da almeno due anni che intendano richiedere la mobilità intra-aziendale verso le zone nelle quali è stato rilevato un fabbisogno.

Passaggio al Ruolo Unico e completamento dell'impegno

Il passaggio al Ruolo Unico comporta lo svolgimento congiunto dell'attività a ciclo di scelta e dell'attività oraria, secondo quanto previsto dall'ACN e nel rispetto dell'impegno orario complessivo previsto dall'art. 38.

Il completamento dell'impegno potrà essere effettuato presso le Case della Comunità, le sedi individuate dall'Azienda, le AFT e le altre strutture territoriali aziendali, in relazione alle esigenze assistenziali e organizzative.

402



Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

L'accettazione del completamento dell'incarico comporta il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria secondo le disposizioni dell'ACN vigente.

Impegno orario

L'attività oraria sarà determinata in relazione al numero degli assistiti in carico al medico, secondo le fasce previste dall'ACN. In particolare:

Assistiti in carico	Attività oraria settimanale
Fino a 400	38 ore
Da 401 a 1.000	24 ore
Da 1.001 a 1.200	12 ore
Da 1.201 a 1.500	6 ore
Oltre 1.500	secondo quanto previsto dall'ACN

L'Azienda provvederà agli eventuali adeguamenti dell'attività oraria conseguenti alle variazioni del numero degli assistiti, secondo le modalità e i termini previsti dall'ACN.

Fabbisogno territoriale

Ai fini della presente manifestazione di interesse, il fabbisogno è individuato sulla base delle risultanze delle rilevazioni effettuate dai Distretti aziendali, tenendo conto del rapporto ottimale, della distribuzione territoriale degli assistiti e delle esigenze connesse all'attività oraria. Le zone nelle quali è stato rilevato un fabbisogno sono le seguenti.

DISTRETTO 4

Zona urbanistica carente	Fabbisogno rilevato (MMG ruolo unico + ex continuità assistenziale)	AFT di riferimento
Casal Bruciato 05B	2	AFT Casal Bertone
Tiburtino Nord 05C	2	AFT Tiburtino
Tiburtino Sud 05D	4	AFT Tiburtino
S. Basilio 05E	7	AFT San Basilio
Tor Cervara	2	AFT San Basilio
Pietralata 05G	2	AFT Pietralata
Casal de' Pazzi 05H	3	AFT San Basilio
S. Alessandro 05I	6	AFT San Basilio
Settecamini 05L	3	AFT San Basilio
Totale Distretto 4	31	

502

18

Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

DISTRETTO 5

Zona urbanistica carente	Fabbisogno rilevato (MMG ruolo unico + ex continuità assistenziale)	AFT di riferimento
Tor Cervara 05F	1	AFT La Rustica-Tor Sapienza
Settecamini 05L	1	AFT La Rustica-Tor Sapienza
Torpignattara 06A	1	AFT Torpignattara
Casilino 06B	4	AFT Gordiani
Quadrare 06C	4	AFT Santa Caterina-Della Rosa
Gordiani 06D	3	AFT Gordiani
Alessandrina 07B	4	AFT Alessandrino-San Felice
Tor Sapienza 07C	1	AFT La Rustica-Tor Sapienza
La Rustica 07D	2	AFT La Rustica-Tor Sapienza
Tor Tre Teste 07E	3	AFT Alessandrino-San Felice
Casetta Mistica	2	AFT Alessandrino-San Felice
Centro Direzionale Centocelle 07G	3	AFT Centocelle 2
Omo 07H	2	AFT La Rustica-Tor Sapienza
Acqua Vergine 08D	1	AFT La Rustica-Tor Sapienza
Totale Distretto 5	32	

DISTRETTO 6

Zona urbanistica carente	Fabbisogno rilevato (MMG ruolo unico + ex continuità assistenziale)	AFT di riferimento
Torre Maura 8B - Giardinetti 8C	6	AFT Torre Maura-Giardinetti - CdC Torrenova
Torre Angela - Colle Prenestino - Acqua Vergine / Tor Bella Monaca - Torre Gaia - Villa Verde - Prato Fioriti (8F +8D)	32	AFT Torre Angela/ Acqua Vergine - Via di Torrenova 163
Borghesiana 8G	21	AFT Borghesiana Via di Vermicino 7
San Vittorino 8E Lunghezza 8H	14	AFT San Vittorino-Lunghezza CdC Lunghezza
Totale Distretto 6	73	




Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

DISTRETTO 7

Zona urbanistica carente	Fabbisogno rilevato (MMG ruolo unico + ex continuità assistenziale)	AFT di riferimento
Torrespaccata	3	AFT Don Bosco - sede esterna – Piazza Don Bosco;
Tuscolano Sud	15	AFT CdC Tuscolano-Monza- sede interna
Tor Fiscale	1	AFT CdC Appio Claudio-Cartagine - sede interna
Don Bosco	9	AFT Don Bosco - sede esterna – Piazza Don Bosco;
Quarto Miglio	4	AFT CdC Antistio - sede interna
Osteria del Curato	7	AFT CdC Antistio - sede interna
Gregna	2	AFT -CdC Morena- sede interna
Barcaccia	9	AFT CdC Morena- sede interna
Morena	6	AFT CdC Morena- sede interna
Totale	56	

DISTRETTO 8

Zona urbanistica carente	Fabbisogno rilevato (MMG ruolo unico + ex continuità assistenziale)	AFT di riferimento
Valco S. Paolo	2	AFT Tor Marancia Sartorio sede esterna alla CDC
Garbatella	10	AFT Garbatella Ostiense CDC San Nemesio
Tre Fontane	4	AFT Grottaperfetta CDC Casale de Merode
Appia Antica Nord	3	AFT Navigatori CDC Malfante-Navigatori
Appia Antica Sud	2	AFT Navigatori CDC Malfante-Navigatori
Totale fabbisogno positivo rilevato	21	




Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

DISTRETTO 9

Zona urbanistica carente	Fabbisogno rilevato (MMG ruolo unico + ex continuità assistenziale)	AFT di riferimento
Eur-Torrino	11	AFT Eur-Torrino - CdC Decima-Torrino - sede interna
Laurentino/ Villaggio Giuliano/Cecchignola	13	AFT Laurentino - CdC Fonte Ostiense- Laurentino- sede interna
Spinaceto/Mezzocammino	10	AFT Spinaceto - sede esterna – Viale dei Caduti nella Guerra Di Liberazione ex sede UCP
Vallerano-Castel di Leva/ Decima/ Porta Medaglia/ Santa Palomba/ Castel Romano	23	AFT Castel Romano - CdC Fonte Ostiense- Laurentino- sede interna
Totale ciclo di scelta	57	

Criteri di priorità

Qualora il numero delle manifestazioni di interesse sia superiore al fabbisogno rilevato nelle singole zone, si procederà secondo i criteri di priorità previsti dall'ACN vigente, tenendo conto, in via prioritaria, della maggiore anzianità di incarico e degli ulteriori criteri di cui all'art. 34, comma 11, dell'ACN, ove applicabili.

Per la mobilità intra-aziendale saranno applicati i criteri previsti dall'art. 32, comma 9, dell'ACN.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

I Medici interessati dovranno presentare la propria manifestazione di interesse utilizzando l'apposito modello allegato al presente avviso.

La domanda dovrà indicare:

- i dati anagrafici e professionali;
- la tipologia di incarico attualmente posseduto;
- il Distretto e la zona/zona urbanistica per la quale viene manifestato l'interesse;
- l'eventuale disponibilità al completamento dell'impegno orario;
- l'eventuale richiesta di mobilità intra-aziendale.

La manifestazione di interesse dovrà essere trasmessa esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo:

risorse_umane_convenzionate@pec.aslroma2.it

entro il termine di 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso.

Le domande pervenute oltre il termine non saranno prese in considerazione.




Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

Disposizioni finali

La presente manifestazione di interesse ha carattere ricognitivo ed è finalizzata all'attivazione delle procedure previste dagli artt. 31, comma 3, e 32, commi 8 e 9, dell'ACN del 15 gennaio 2026.

All'esito delle procedure di passaggio al Ruolo Unico, completamento e mobilità intra-aziendale, l'Azienda procederà alla ricognizione dell'eventuale fabbisogno residuo e agli adempimenti conseguenti previsti dall'ACN.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 15 gennaio 2026 e alla normativa regionale vigente.

Il Direttore
UOC Governo del Personale Convenzionato
Dott. Giulio Rossi

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Cedrola
ASL ROMA 2
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Cedrola

Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

**DOMANDA PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
AI SENSI DELL'ACN PER LA MEDICINA GENERALE DEL 15 GENNAIO 2026**

Il/La sottoscritto/a **Dott./Dott.ssa** _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di manifestazione di interesse per il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria (RUAP) presso la ASL Roma 2, secondo quanto previsto dagli artt. 31 e 32 dell'ACN per la Medicina Generale del 15 gennaio 2026. A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue.

**1. 2. MEDICO TITOLARE DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO
DI ASSISTENZA PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a è titolare di:

☐ assistenza primaria a ciclo di scelta

dal _____, presso il Distretto n. _____, con studio in: _____

☐ assistenza primaria ad attività oraria

dal _____, presso il Distretto n. _____, con sede/postazione: _____

CHIEDE

il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria, ai sensi dell'art. 32, comma 8, dell'ACN per la Medicina Generale del 15 gennaio 2026, con:

☐ completamento dell'impegno orario;

☐ iscrizione nell'elenco degli assistiti e apertura dello studio medico;

Il/La sottoscritto/a indica, secondo il seguente ordine di priorità, le sedi/zone individuate come carenti nell'Avviso:

1ª scelta: _____

2ª scelta: _____

3ª scelta: _____





Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

**3. MEDICO TITOLARE DI CONCOMITANTE INCARICO A TEMPO
INDETERMINATO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA E
AD ATTIVITÀ ORARIA PRESSO LA ASL ROMA 2**

Il/La sottoscritto/a è titolare di:

Assistenza primaria a ciclo di scelta

dal _____, presso il Distretto n. _____, con studio in: _____

Assistenza primaria ad attività oraria

dal _____, presso il Distretto n. _____, con sede/postazione: _____

CHIEDE

il **completamento dell'impegno settimanale fino al massimale previsto**, ai sensi dell'art. 31, comma 3, dell'ACN per la Medicina Generale del 15 gennaio 2026, con contestuale **passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria**

**4. MEDICO TITOLARE DI CONCOMITANTE INCARICO A TEMPO
INDETERMINATO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA E
AD ATTIVITÀ ORARIA PRESSO AZIENDE SANITARIE DIVERSE**

Il/La sottoscritto/a è titolare di:

Assistenza primaria a ciclo di scelta

presso la ASL _____

Distretto n. _____, con studio in:

Assistenza primaria ad attività oraria

presso la ASL _____

Distretto n. _____, con sede/postazione:

CHIEDE

il **completamento dell'impegno settimanale fino al massimale previsto**, ai sensi dell'art. 31, comma 3, dell'ACN per la Medicina Generale del 15 gennaio 2026, con contestuale **passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria presso la ASL Roma 2**, secondo le modalità previste dall'Avviso.





Dipartimento Amministrativo
UOC GOVERNO DEL PERSONALE CONVENZIONATO
Il Direttore Dott. Giulio Rossi

5. MOBILITÀ INTRA-AZIENDALE

Il/La sottoscritto/a, titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o ad attività oraria presso la **ASL Roma 2 da almeno due anni**, presso il Distretto n. _____,

CHIEDE

la **mobilità intra-aziendale**, ai sensi dell'art. 32, comma 9, dell'ACN per la Medicina Generale del 15 gennaio 2026, con contestuale passaggio al **Ruolo Unico di Assistenza Primaria**, verso gli ambiti individuati come carenti nell'Avviso, secondo il seguente ordine di priorità:

1^a scelta: _____ Distretto n. _____

2^a scelta: _____ Distretto n. _____

3^a scelta: _____ Distretto n. _____

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'**Avviso interno di manifestazione di interesse per il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria della ASL Roma 2** e di accettarne integralmente le condizioni e le modalità di partecipazione.

Dichiara, inoltre, che quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero e di essere consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**.

Roma, _____

Firma del medico

