

# DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE

(modulo nr. 15a – già approvato dalla Giunta della Facoltà di Medicina e Chirurgia, seduta del 7 novembre 2024, aggiornato con le modifiche introdotte dal Decreto Milleproroghe 2024, conv. L. n. 15/2025, e dalla Legge di Bilancio 2025)

L'Azienda Sanitaria: \_\_\_\_\_

L'Ente del Servizio Sanitario Nazionale: \_\_\_\_\_

La Struttura Sanitaria privata accreditata: \_\_\_\_\_

La Struttura Sanitaria privata o libero  
professionale (solo per gli incarichi *aI.* o *bI.*): \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di voler assumere alle proprie dipendenze, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno della Scuola di Specializzazione in  
\_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata, con la sottoindicata tipologia di contratto:

(barrare la relativa casella)

☐ **a) lavoro autonomo (libero professionale)**

- D.L. 18/2020, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 27/2020, ed in particolare art. 2-bis, comma 1 lettera a);
- L. n. 234/2021, art. 1 comma 268, lettera a) (modificato dal D. Milleproroghe 2024);
- D. Milleproroghe 2024 (D.L. n. 202/2024), art. 4 comma 3 (convertito dalla L. n. 15/2025).

☐ **aI) lavoro autonomo (libero professionale) – servizi di emergenza-urgenza  
al di fuori dall'orario dedicato alla formazione  
per un massimo di 8 ore settimanali**

- D.L. 34/2023, art. 12 comma 2, “c.d. Decreto Bollette” (convertito dalla L. n. 56/2023);
- L. n. 207/2024, art. 1 comma 338 (Legge di Bilancio 2025).

☐ **b) collaborazione coordinata e continuativa**

- D.L. 18/2020, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 27/2020, ed in particolare art. 2-bis, comma 1 lettera a);
- L. n. 234/2021, art. 1 comma 268, lettera a) (modificato dal D. Milleproroghe 2024);
- D. Milleproroghe 2024 (D.L. n. 202/2024), art. 4 comma 3 (convertito dalla L. n. 15/2025).

☐ **b1) collaborazione coordinata e continuativa – servizi di emergenza-urgenza  
al di fuori dall'orario dedicato alla formazione  
per un massimo di 8 ore settimanali**

- D.L. 34/2023, art. 12 comma 2, “c.d. Decreto Bollette” (convertito dalla L. n. 56/2023);
- L. n. 207/2024, art. 1 comma 338 (Legge di Bilancio 2025).

☐ **c) individuale a tempo determinato**

- D.L. 18/2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 27/2020, art. 2-ter commi 1, 2 e 5;
- L. n. 234/2021, art. 1 comma 268, lettera a) (modificato dal D. Milleproroghe 2024);
- D. Milleproroghe 2024 (D.L. n. 202/2024), art. 4 comma 3 (convertito dalla L. n. 15/2025).

☐ **d) incarichi provvisori o di sostituzione di medici di medicina generale/pediatri convenzionati con il Servizio sanitario nazionale (sospensione della borsa per i medici di medicina generale in caso di numero di assistiti superiore a 800)**

- D.L. 18/2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 27/2020, art. 2-quinquies, commi 2 e 4;
- D. Milleproroghe 2024 (D.L. n. 202/2024), art. 4 comma 10 (convertito dalla L. n. 15/2025).

Per i medici di medicina generale, indicare se il numero di assistiti è:

☐ superiore a 800

☐ inferiore a 800

☐ **e) subordinato a tempo determinato con orario a tempo parziale (“c.d. Decreto Calabria”) (sospensione del trattamento economico previsto dal contratto di formazione specialistica)**

- L. n. 145/2018, art. 1 commi 547, 548, 548-bis, 548-ter;
- D.L. 34/2023, art. 14 comma 1, “c.d. Decreto Bollette” (convertito dalla L. n. 56/2023);
- D.L. 19/2024, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 56/2024, art. 44-bis;
- L. n. 207/2024, art. 1, comma 342 (Legge di Bilancio 2025).

Inoltre (specificatamente per la tipologia di incarico di cui alla lettera e.),

**DICHIARA**

☐ che la struttura operativa presso la quale lo/la specializzando/a verrà assunto/a **è inserita nella rete formativa** della **Scuola di specializzazione a cui lo/la stesso/a è iscritto/a o altra rete formativa di altro Ateneo.**

☐ che la struttura operativa presso la quale lo/la specializzando/a verrà assunto/a **NON è inserita in alcuna rete formativa** e che, pertanto, è possibile procedere all'assunzione **solo previo rilascio della certificazione** da parte del Ministero della Salute, di concerto con il MUR, ai sensi dell'art. 1 c. 548-bis, L. 145/2018, così come modificato dall'art. 1 c. 342 lettera b., L. 207/2024 (Legge di Bilancio 2025).

Il presente modulo è suscettibile di eventuali modifiche a seguito dell'emanazione di disposizioni normative e/o ministeriali.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**Il Dirigente/Responsabile**

Azienda Sanitaria

Ente del SSN

Struttura Sanitaria privata accreditata

Struttura Sanitaria privata o libero professionale

\_\_\_\_\_