



# ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP)

*per i medici di assistenza primaria a ciclo di  
scelta e per i pediatri di libera scelta*



*La staffetta generazionale.*



# ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP)



L'**APP**-Anticipo della Prestazione Previdenziale Enpam è diventata operativa per i medici di famiglia e per i pediatri di libera scelta. I medici che hanno maturato i requisiti per la pensione potranno scegliere di continuare a lavorare part time cominciando a percepire una pensione parziale dall'Enpam.

**L'APP è stata inventata dall'Enpam nel 2015 ma solo lo scorso mese è stata approvata definitivamente dai ministeri vigilanti.**



# ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP)

## Perche non è stata approvata?



*Nota del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 2123 del 24 febbraio 2017*

*[...] stante la funzione di mera regolamentazione di istituti già esistenti, propria di un atto regolamentare, d'intesa con il MEF, non si ritiene opportuno che nel nuovo Regolamento siano contenute disposizioni che non trovano riscontro in accordi già sottoscritti, ma soltanto in ipotetici accordi futuri. Pertanto, tutto il Capo III, relativo alla disciplina dell'anticipazione della prestazione APP, non può essere proposto se non in seguito alla sua introduzione negli A.C.N.[...]*



**NECESSARIA UNA SPECIFICA  
DISCIPLINA NELL'ACN**

# ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP)

*Delibera 64/2022 approvata dai Ministeri Vigilanti il 16 febbraio 2023*

- È uno strumento pensato per favorire il **ricambio generazionale** con una maggiore flessibilità di uscita dalla professione durante gli ultimi anni di attività prima della pensione.
- La **diminuzione dell'attività** professionale, e quindi del reddito del pensionando, viene **bilanciata dall'intervento dell'Enpam** attraverso l'Anticipo della prestazione previdenziale (App).



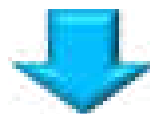
- L'App rappresenta un **incentivo al part-time**, in quanto è possibile beneficiare di una rendita pur proseguendo la propria attività.

# INTRODUZIONE APP MEDICINA GENERALE



*Delibera 64/2022 approvata dai Ministeri Vigilanti con nota n. 1678 del 16 febbraio 2023*

La **APP** (Anticipo della prestazione previdenziale) è stata introdotta negli ultimi AACCNN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e con i medici pediatri di libera scelta, per il triennio 2016-2018, siglati rispettivamente in data 20 gennaio 2022 e 10 febbraio 2022 e ratificati entrambi dalla Conferenza Stato-Regioni in data 28 aprile 2022.



L'istituto è stato recepito nella normativa regolamentare Enpam per le categorie dei **medici di assistenza primaria e pediatri di libera scelta** entrambe iscritte alla gestione previdenziale dei medici di medicina generale.

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



## CHI PUÒ RICHIEDERLA?

- Il medico di assistenza primaria a ciclo di scelta o il pediatra di libera scelta che sia in **possesso dei requisiti per conseguire la pensione ordinaria** a carico della gestione dei medici di medicina generale.
- Il **medico di assistenza primaria** a ciclo di scelta che sia titolare di un incarico di almeno di **1.300 assistiti** o il **pediatra di libera** scelta titolare di un incarico di almeno **700 assistiti**.
- Il medico di assistenza primaria a ciclo di scelta o il pediatra di libera scelta che richieda la **riduzione dell'attività convenzionale** da un minimo **del 30% fino ad un massimo del 70%**.

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



## RICHIESTA INSERIMENTO «ELENCO APP DEI MEDICI/PEDIATRI DA INCARICARE»

Il medico/pediatra che intenda essere inserito nell'elenco APP dei medici/pediatri **da incaricare deve presentare domanda** all'Assessorato alla Sanità della Regione **entro il 30 aprile** di ogni anno.

La domanda può essere effettuata scaricando l'apposito **MODULO C** dal sito della Sisac nella sezione dell'ACN di riferimento ([www.sisac.info](http://www.sisac.info)).

## MODULO C

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI RICAMBIO GENERAZIONALE (APP)  
( da presentare entro il 30 aprile)

All'Assessorato alla Sanità della Regione

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a.....  
..... [prov.....] il.../.../... Codice Fiscale.....  
Comune di residenza..... [prov.....]  
Indirizzo..... n..... Cap.....  
Telefono.....  
PEC..... e-mail.....

### DICHIARA

- di essere iscritto nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno in corso con punti.....;
- di non essere titolare di incarico convenzionale a tempo indeterminato di medico di medicina generale;

### CHIEDE

di essere inserito nell' "Elenco APP dei medici da incaricare".

Luogo e data.....

Firma.....



## MODULO C MEDICO DA INCARICARE

L'elenco è reso pubblico entro il 31 maggio di ciascun anno



# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione Medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



## COME FUNZIONA?

STEP 1 >

### RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ENPAM

Il medico di assistenza primaria a ciclo di scelta o il pediatra di libera scelta aspirante all'APP, **tramite l'area riservata Enpam, verifica se è in possesso dei requisiti pensionistici e, in caso affermativo, viene rilasciata la Certificazione.** Con tale Certificazione il medico presenta alla ASL di competenza la domanda di riduzione dell'attività convenzionale.

# AREA RISERVATA – Richiesta Certificazione APP



**ENPAM**

**Anticipo della Prestazione Previdenziale**

**Gestione Medici di Medicina Generale**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL' ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE**

Richiedi la certificazione.

COMPILA LA DOMANDA

**DOMANDA DI ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE**

Compila la Domanda

**DOMANDA DI PENSIONE DEFINITIVA**

Compila la Domanda

# REQUISITI PENSIONE ANTICIPATA

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta

## Requisiti

- **30 anni** anzianità di laurea
- **42 anni** anzianità contributiva effettiva riscattata o ricongiunta senza il requisito di età o **35 anni** anzianità contributiva effettiva riscattata o ricongiunta e **62 anni**

### Domanda di autorizzazione all'Anticipo della Prestazione Previdenziale

GESTIONE MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Compila questo modulo per richiedere alla Fondazione il certificato che attesta il possesso dei requisiti per la pensione. Con questo certificato potrai poi chiedere alla Fai di attivare l'Anticipo della prestazione previdenziale.

Non hai i requisiti per la compilazione del modulo.

Si segnalano di seguito, evidenziati in rosso, i requisiti non soddisfatti.

Contribuente alla Gestione Medici di medicina generale



Medico addetto alla Medicina di Continuità Assistenza / Emergenza Territoriale



esistenza versamenti da parte di ASL negli ultimi 12 mesi



Non trasferiti a rapporto di impiego



No pensionato a carico della gestione Medici di medicina generale



Requisito Vecchiaia



Requisiti Anzianità



Tipo	Contribuzione	Laurea	Età	Giorni Da Riscattare
a 42 anni	No	No	-	-
a 35 anni	Si	No	No	-



# AREA RISERVATA – Certificazione APP



**ENPAM**  
FONDAZIONE ENPAM

FONDO DELLA MEDICINA CONVENZIONATA E ACCREDITATA - GESTIONE PREVIDENZIALE MEDICI DI MEDICINA GENERALE

**AUTORIZZAZIONE ALL'ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP) AI SENSI DELL'ALLEGATO B DELL'ACCORDO COLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE AI SENSI DELL'ART. 9 DEL D.LGS. N. 502 DEL 1992 E S.M.I.**

Si attesta che il DOTT.

Nome:	
Cognome:	
Nella B:	
Codice Fiscale:	

è in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento del Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata per accedere al trattamento previdenziale ordinario.

Il DOTT. \_\_\_\_\_, fermo restando il rispetto degli ulteriori requisiti di cui all'art. 2 dell'Appendice al Regolamento del Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata, è pertanto, autorizzato a ricevere l'Anticipo della prestazione previdenziale (APP) a carico della gestione (medici di medicina generale).

L'accesso al permesso di cui al DOTT. \_\_\_\_\_ è subordinato alla riduzione del 30% dell'attività lavorativa a fronte della contestuale attivazione con rispetto convenzionale a tempo indeterminato della corrispondente quota di attività ad un medico di medicina generale nella graduatoria di cui all'art. 13, comma 1 dell'ACL.

La APP decorre dal mese di effettiva riduzione dell'attività in convenzione, certificata dall'Azienda sanitaria di appartenenza, purché la riduzione abbia effetto dal primo giorno dello stesso mese. Diversamente, la APP decorre dal primo giorno del mese successivo a quello di riduzione dell'attività in convenzione.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
(Dott.ssa Alessandra Scro) *Alessandra Scro*

MODULO A

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



STEP 2 >

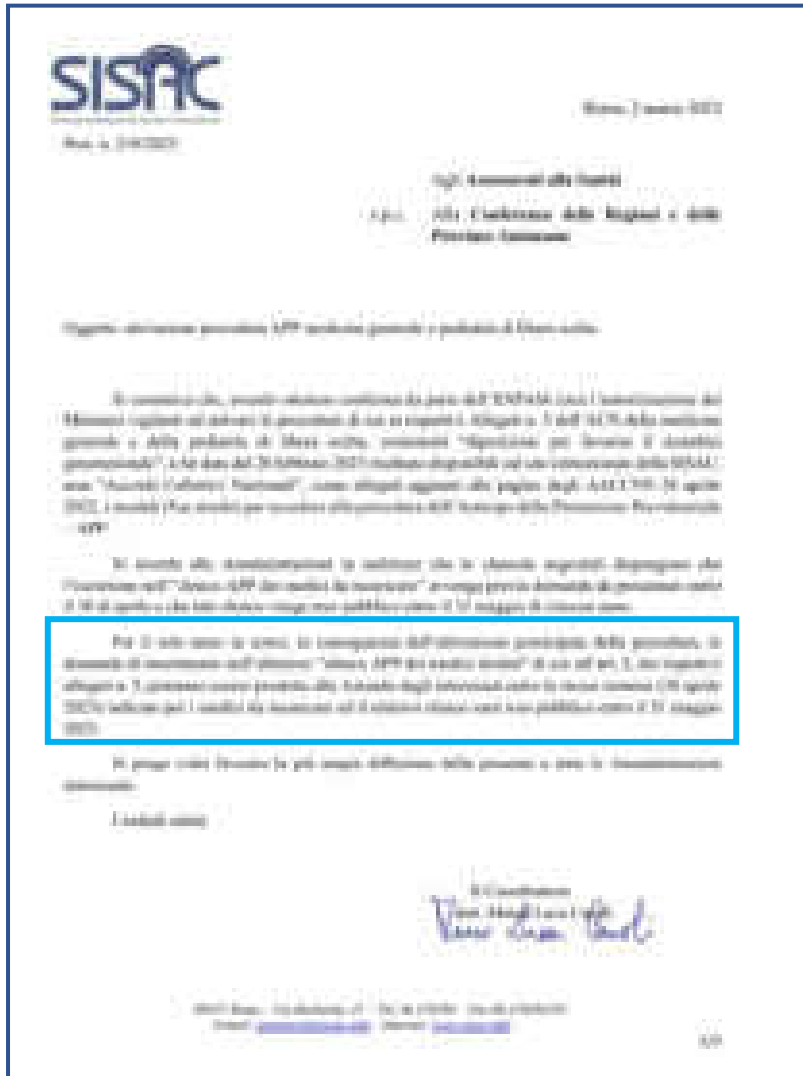
## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI APP ALLA ASL (Allegato 5 degli ACN triennio 2016-2018 in vigore dal 28/04/22)

L'iscritto **presenta, attraverso il modulo B scaricabile dal sito SISAC**, nella sezione dell'ACN di riferimento ([SISAC - Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati](#)), **la domanda alla Azienda (ASL) di appartenenza** entro il 31 dicembre di ogni anno, **allegando la certificazione rilasciata dall'Enpam** del raggiungimento del requisito per accedere alla pensione.

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione Medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



## ATTIVAZIONE PROCEDURA APP

***“Per il solo anno in corso, in conseguenza dell’attivazione posticipata della procedura, le domande di inserimento nell’ulteriore ”elenco APP dei medici titolari” di cui all’art. 2, dei rispettivi allegati n. 5, potranno essere prodotte alle Aziende dagli interessati entro lo stesso termine (30 aprile 2023) indicato per i medici da incaricare ed il relativo elenco sarà reso pubblico entro il 31 maggio 2023”.***

## MODULO B

### DOMANDA DI ADESIONE ALL'ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP) ( da presentare entro il 31 dicembre)

All'Azienda Sanitaria di .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....

..... (prov. ....) il .../.../... Codice Fiscale .....

Comune di residenza ..... (prov. ....)

Indirizzo ..... n. .... Cap .....

Telefono .....

PEC ..... e-mail .....

Titolare di incarico convenzionale a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta

#### DICHIARA

- di avere la certificazione ENPAM relativa al possesso dei requisiti per l'Anticipo di Prestazione Previdenziale, come da provvedimento prot. n. .... del .../.../... (copia in allegato);
- di essere disponibile alla riduzione dell'attività convenzionale in misura pari al ...% (da un minimo del 30% fino ad un massimo del 70%);
- di essere a conoscenza che la scelta ha carattere vincolante per un anno;
- di avere n. .... assistiti in carico (alla data odierna)

#### CHIEDE

di essere inserito nell' "Elenco APP dei medici titolari" di codesta Azienda.

Luogo e data .....

Firma .....



## MODULO B TITOLARE

La domanda da presentare alla ASL deve riportare i seguenti dati:

- età del richiedente;
- percentuale di riduzione dell'attività convenzionale: da un minimo del 30% fino ad un massimo del 70%. La scelta ha carattere vincolante per un anno;
- numero di assistiti.

Il medico verrà inserito nell' "Elenco APP dei medici titolari", che sarà reso pubblico entro il 31 gennaio (31 maggio solo per l'anno 2023).



# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



## STEP 3 > PERIODO DI AFFIANCAMENTO

La **Asl di competenza del medico titolare individua il medico da incaricare** tra quelli inseriti nell'elenco APP, successivamente verrà effettuato un **periodo di affiancamento di 60 giorni** di servizio effettivo.



Al termine del periodo di affiancamento in caso di esito positivo il titolare dovrà fare domanda di APP all'Enpam tramite area riservata per poter **presentare la manifestazione di volontà**.

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



In mancanza di tale manifestazione di volontà, entrambi i medici restano sospesi dagli Elenchi APP e non possono accedere ad un nuovo periodo di affiancamento per 120 giorni dallo scadere del termine di 15 giorni. **Alla fine del terzo periodo di affiancamento**, nel caso non sia stata manifestata la volontà di avviare l'APP, il medico/pediatra titolare decade dall'elenco APP e **non può accedere alla procedura per due anni**

# AREA RISERVATA – DOMANDA DI PENSIONE IN APP

ENPAM

Anticipo della Prestazione Previdenziale

Gestione Medici di Medicina Generale

Domanda di autorizzazione all'esercizio della prestazione previdenziale

Richiedi la certificazione

Domanda di anticipo della prestazione previdenziale

Completamento Domanda

Domanda di pensione in attesa

Completamento Domanda

Domanda di Pensione

# AREA RISERVATA – PRESENTAZIONE DOMANDA APP



## Domanda di Anticipo della Prestazione Previdenziale

SEZIONE MEDICI DI MEDICINA GENERALE

**Profilo**

**Nome**  
**Cognome**  
**Carico fiscale**



**CHIEDI**

Controlla lo stato della tua domanda di anticipo della prestazione previdenziale presso la gestione del Medico di medicina generale.

Sei un beneficiario che desidera questo anticipo? Tale anticipo può essere richiesto di ufficio, attraverso il medico, o direttamente al personale di assistenza.

**MODALITA' DI ACCREDITO**

Accredita sul conto corrente bancario o sul conto corrente postale a tuo possesso. (ATTENZIONE: la persona può essere accreditata sulla sua carta di credito o sul conto di un beneficiario, non ad eccezione di conti di risparmio, anche su titoli di DEAS)

Conto Ban.

**Informazioni Privacy**

Di sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (UE 2016/679), si informa che i dati personali raccolti dalla Fondazione verranno trattati nel rispetto degli obblighi di correttezza, finalità, riservatezza e tutela dei diritti dell'interessato per le finalità indicate nell'elenco delle informative consultabile all'indirizzo <https://www.enpam.it/privacy>

[Presso l'elenco dell'informative sulla privacy](#)

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



STEP 4 >

## MANIFESTAZIONE VOLONTÀ

**Entro 15 giorni dalla fine del periodo di affiancamento**, il medico titolare e il medico da incaricare, **devono manifestare congiuntamente la volontà all'avvio della APP** all'Assessorato alla Sanità della Regione, alla Azienda di competenza e alla Fondazione Enpam, tramite lettera raccomandata A/R o PEC dichiarando la data in cui è stata presentata domanda di APP alla Fondazione Enpam.





## MODULO D

La dichiarazione di congiunta volontà di avvio dell'APP (**MODULO D**) è scaricabile dal sito della Sisac, nella sezione degli ACN di riferimento.

### MODULO D

#### DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI VOLONTA' DI AVVIO DELL'ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENDIALE (APP)

( da presentarsi entro 15 giorni dalla fine del periodo di affiancamento)

All'Assessorato alla Sanità  
della Regione.....

All'Assemblea Sanitaria di.....

Alla Fondazione Enpam.....

Io/La sottoscritto/a..... nato/a.....

(prov.....) il...../...../..... Codice Fiscale.....

Comune di residenza..... (prov.....)

Indirizzo..... Cap.....

Telefono..... PEC..... e-mail.....

incarico di incarico a tempo indeterminato di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta ed aderente alla procedura di ricambio generazionale (APP)

#### DICHIARA

– di impegnarsi irrevocabilmente a ridurre la propria attività convenzionale in misura pari al.....% (non superiore del 20% fino ad un massimo del 70%)

– di aver presentato domanda alla Fondazione ENPAM di Anticipo della Prestazione Previdenziale in data.....

Io/La sottoscritto/a..... nato/a.....

(prov.....) il...../...../..... Codice Fiscale.....

Comune di residenza..... (prov.....)

Indirizzo..... Cap.....

Telefono..... PEC..... e-mail.....

a seguito dell'accettazione dell'incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta in esito alla procedura di ricambio generazionale (APP)

#### DICHIARA

di impegnarsi irrevocabilmente a svolgere la propria attività convenzionale in misura pari al.....% (corrispondente alla quota di riduzione del medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta titolare)

#### I PREDETTI DICHIARANO

di deferire di comune accordo la ripartizione degli oneri e delle spese inerenti l'attività convenzionale di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, sollevando l'Assemblea da qualsiasi responsabilità in merito.

Luogo e data.....

Firma.....

Luogo e data.....

Firma.....

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione Medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



STEP 5 >

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PENSIONE IN APP

*(Allegato 5 degli ACN triennio 2016-2018 in vigore dal 28/04/22)*

A seguito della manifestazione di volontà delle parti e del conferimento dell'incarico a tempo indeterminato al medico da incaricare, **il medico titolare, per accedere alla prestazione**, dovrà integrare la domanda di pensione in APP tramite l'area riservata Enpam, allegando **la manifestazione di volontà (modello D) già inviata all'Assessorato alla Sanità della Regione e alla Azienda di competenza.**



# AREA RISERVATA – INTEGRAZIONE PENSIONE IN APP



### Anticipo della Prestazione Previdenziale

Sezione Medici di Medicina Generale

[DOMANDA DI ADOZIONE AL MOMENTO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE](#)

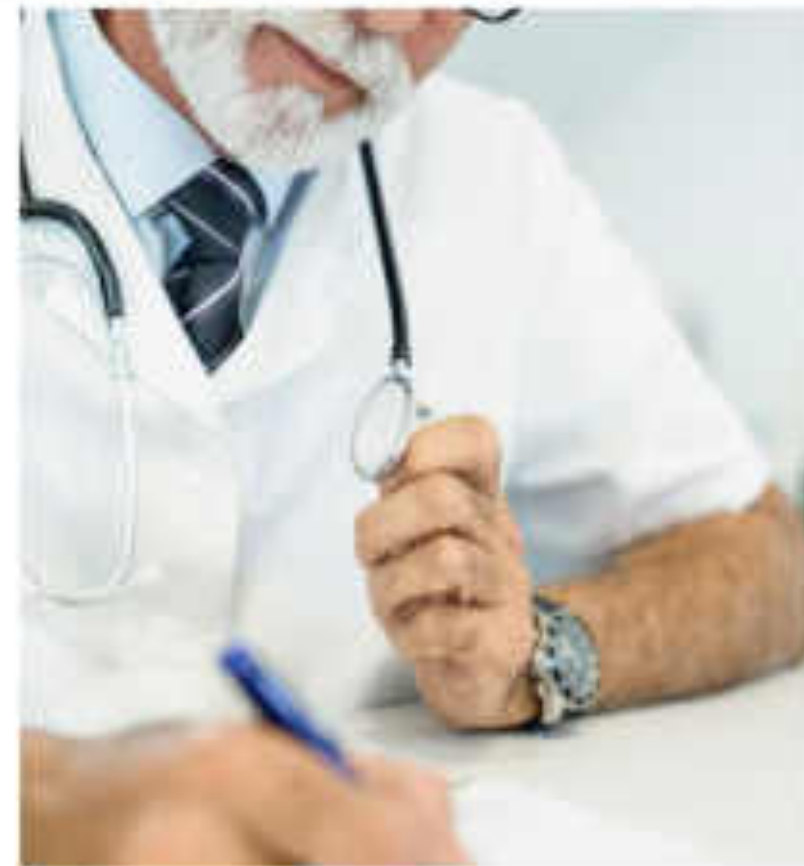
Richiedi la certificazione

**DOMANDA DI ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE**

Completa Domanda

DOMANDA DI PRESSIONE DEFINITIVA

Completa Domanda

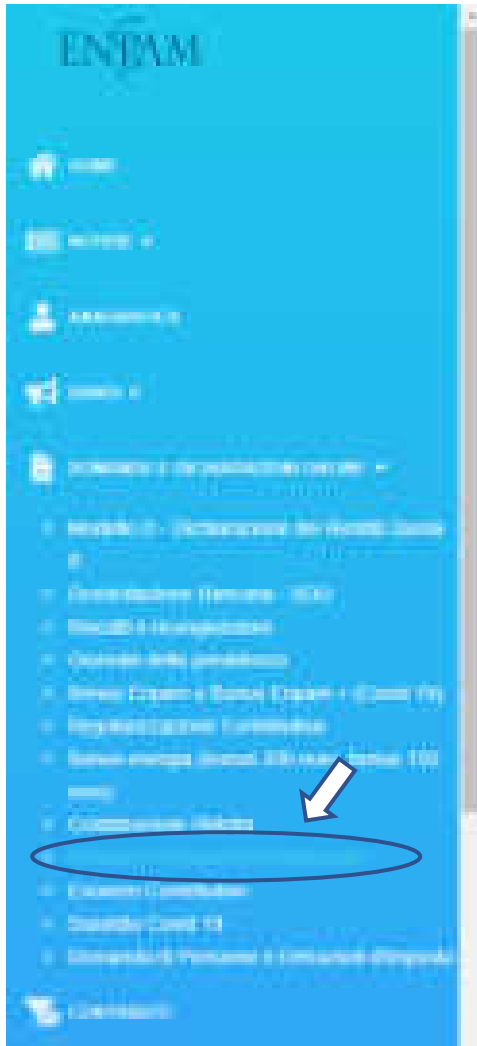




# AREA RISERVATA – Integrazione domanda APP



# AREA RISERVATA – Integrazione domanda APP



### Domanda di Anticipo della Prestazione Previdenziale

SEZIONE MEDICI DI MEDICINA GENERALE

**Anagrafica**

**Nome:**  
**Cognome:**  
**Codice Fiscale:**



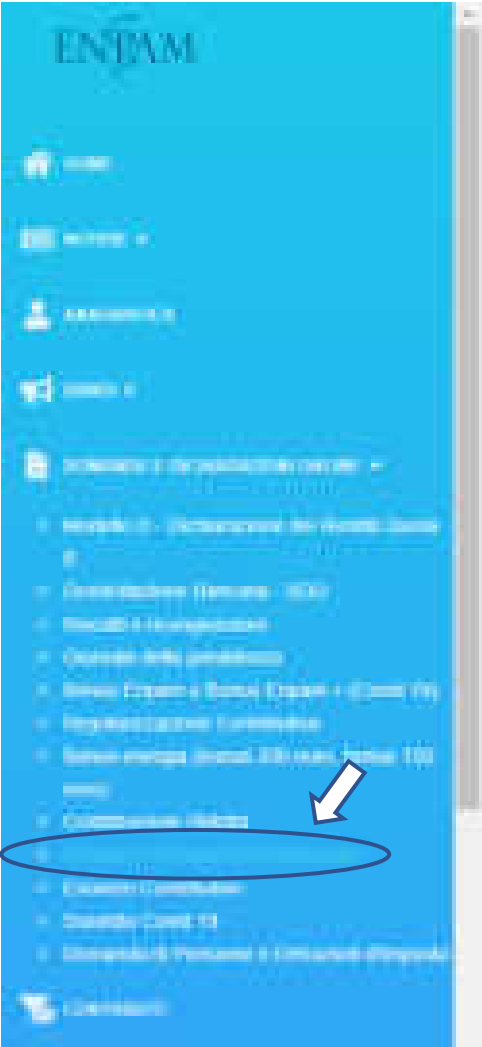
Già approvato (in caso di distacazione non valida, la prestazione si usa il 2015) sarà applicata la parte del beneficio conguagliato a scapito parità (art. 475 e 70 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

**RICHIEDI**  
il sito del MI - 4739914457000

**Il richiedente presenta domanda di pensione in cui sono (Legge 229/2012 e successive modifiche e integrazioni) e sottoscrive (Decreto legislativo 41/2013)**

**Il richiedente presenta domanda di pensione per invalidità assoluta e permanente a carico della gestione della Fondazione**

# AREA RISERVATA – Integrazione domanda APP



<input checked="" type="checkbox"/>	di aver svolto l'attività in qualità di:	Medicinico di assistenza primaria con un volume di 1500 pazienti
	In quanto per il:	CON
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver sottoscritto la dichiarazione congiunta di volontà di avere all'anticipo della prestazione previdenziale	
	In data:	08/02/2020
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver fornito la dichiarazione congiunta di volontà di avere all'anticipo della prestazione previdenziale all'Azienda ospedaliera della famiglia all'azienda sanitaria con per. o raccomandata a/r	
	In data:	08/02/2020
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'App decorrerà dal mese di effettiva riduzione dell'attività in convenzione, purché la riduzione abbia avuto effetto dal primo giorno del mese. Diversamente, la App decorrerà dal primo giorno del mese successivo a quello di effettiva riduzione dell'attività in convenzione.	





# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione Medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



## QUALI SONO I COMPENSI IN APP

AL MEDICO TITOLARE:

**i compensi dovuti dall'Asl** (al netto della riduzione dell'attività);

**l'assegno di anticipo di prestazione previdenziale** dall'Enpam.

AL MEDICO INCARICATO:

**Durante l'affiancamento:** la retribuzione è a carico del medico titolare nella misura del 30% della quota capitaria, spettano anche gli eventuali compensi per le prestazioni eseguite (quote variabili).

**Durante l'App:** il compenso è a carico dell'Asl; gli spettano gli stessi compensi dovuti al medico titolare per l'attività convenzionale, in percentuale all'attività che il collega ha ridotto.

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

Gestione Medici di medicina generale

medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta



STEP 6 >

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PENSIONE DEFINITIVA

A seguito della definitiva **cessazione dell'attività in convenzione**, l'iscritto titolare di APP dovrà presentare “**Domanda di pensione definitiva**” attraverso l'area riservata del sito Enpam, sempre dalla sezione dedicata all'Anticipo della prestazione previdenziale

# AREA RISERVATA – DOMANDA DI PENSIONE DEFINITIVA

The screenshot shows the ENPAM website interface. On the left is a blue sidebar with the ENPAM logo at the top and a list of menu items. The main content area has a title 'Anticipo della Prestazione Previdenziale' and a list of services. One item, 'Domanda di pensione definitiva', is highlighted with a red rectangular box. To the right of the screenshot is an image of a doctor in a white coat with a stethoscope, writing on a document.

**ENPAM**

Anticipo della Prestazione Previdenziale

- Gestione Medici di Medicina Generale
- Domanda di pensione definitiva**
- Richiedi la certificazione
- Stato di servizio della prestazione previdenziale
- Compila la Domanda

31

**ENPAM**

# APP - ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

## Ampliamento della platea



«...consapevole della generale carenza di medici che caratterizza ormai da anni il nostro SSN, segnalo che, per l'ENPAM, nulla osta a che venga ampliata la platea dei professionisti che possono accedere alla procedura di ricambio generazionale della APP, in analogia – a titolo esemplificativo – con quanto già previsto dal D.L. n. 35/2019, il cosiddetto Decreto Calabria, e dalle successive norme intervenute in materia».

**ENPAM**

Il Titolare

Al Comitato di Settore Regionale della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome  
indirizzo@conferregioni.it

Il sottoscritto (MAG)  
Codice Fiscale: 00000000000  
indirizzo@conferregioni.it

**Agente - Ricambio generazionale APP - Specialità procedure APP per MMG e PUL**  
**Cerca Medici (solo con accesso primario e solo di notte e giorni di ferie e/o ampliamento platea medici da ricambio APP)**

**Dichiarazione**

Io sottoscritto, attendo l'individuazione la massima disponibilità della prestazione e collaboro per garantire la stessa concesso alla procedura del rinnovo della prestazione precedentemente in base al livello di cura primario e solo di notte e nei giorni di ferie e/o, presso del territorio medico collettivo di categoria, indicato il 20 aprile 2022 dalla Conferenza delle Regioni, e disciplinato dalla normativa regolamentare della Fondazione che, a seguito dell'individuazione approvazione ministeriale, è intervenuta ufficiale.

In particolare, sottoposto della generalità cerca di medici (in continuità o in ferie e/o notte) (MAG) incarico che, per l'ENPAM, sulla base di che venga ampliata la platea dei professionisti che possono accedere alla procedura di ricambio generazionale della APP, in analogia - a titolo esemplificativo - con quanto già previsto dal D.L. n. 35/2019, il cosiddetto Decreto Calabria, e dalle successive norme intervenute in materia.

Esigo l'incarico per i giorni indicati con il valore

Il Titolare  
MAG  
MAG





# ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP)

*per i medici di assistenza primaria a ciclo di  
scelta e per i pediatri di libera scelta*



*La staffetta generazionale.*