

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

Direttore f.f. Dr.ssa Antonella ARVIA

Tel. 0981509224

E- Mail: distrettoionionord.direzione@aspcs.it

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

U.O.C. CURE PRIMARIE

Direttore Dr.ssa Mariabeatrice FILICI

Prot. General n. 154098 del 09/09/2026

AVVISO INDIZIONE ELEZIONI

dei MMG/PLS componenti la Commissione per l'Appropriatezza Prescrittiva Distrettuale (CAPD) del Distretto Sanitario Jonio Nord

Il Direttore della U.O.C. Cure Primarie del Distretto Sanitario Jonio Nord

RENDE NOTO

che sono indette le elezioni per l'individuazione dei componenti della Commissione Appropriatezza Prescrittiva Distrettuale (CAPD) del Distretto Sanitario Jonio Nord.

1. Presentazione delle candidature e Scrutatori

Le proposte di candidatura dovranno pervenire entro sette giorni (7 gg) dalla data di pubblicazione del presente avviso, indirizzate a:

U.O.C. Cure Primarie del Distretto Sanitario Jonio Nord, ASP di Cosenza, attraverso PEC all'indirizzo: protocollo@pec.asp.cosenza.it

Le candidature dovranno essere presentate in forma scritta e sottoscritte dal candidato, con indicazione di:

- **nome e cognome, recapiti, eventuale AFT e ambito di appartenenza;**
- **categoria di convenzione (ciclo di scelta/quota oraria/ruolo unico/Continuità Assistenziale);**
- **dichiarazione di accettazione della candidatura e possesso dei requisiti.**

Contestualmente all'invio delle candidature dovranno pervenire anche i nominativi proposti per gli scrutatori del seggio elettorale (n. 2 effettivi, con eventuali supplenti), ai fini della successiva formalizzazione della nomina.

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

Direttore f.f. Dr.ssa Antonella ARVIA

Tel. 0981509224

E-Mail: distrettoionionord.direzione@aspcs.it

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

U.O.C. CURE PRIMARIE

Direttore Dr.ssa Mariabeatrice FILICI

Modalità di nomina degli scrutatori

Gli scrutatori sono nominati con provvedimento della Direzione del Distretto/U.O.C. Cure Primarie sulla base dei nominativi trasmessi contestualmente alle candidature entro il termine di cui al punto 1, nel rispetto dei seguenti criteri:

- preferibilmente appartenente all'ambito territoriale del Distretto Sanitario Jonio Nord;
- n. 2 effettivi, con eventuali supplenti;
- esclusione di soggetti in conflitto di interessi (es. candidati o soggetti direttamente coinvolti nella competizione elettorale);

2. Data, orario e sede delle elezioni

Le operazioni di voto si svolgeranno giorno Sabato 3 Ottobre 2026, dalle ore 09:00 alle ore 16:00 presso:

- Distretto Sanitario Jonio Nord Area Corigliano, Via Stevenson n° 24 P.T. (Ufficio Scelte e Revoche)
- Distretto Sanitario Jonio Nord Area Trebisacce, Via P. e M. Curie n° 42 P.T. (AFT)

3. Elettorato attivo e modalità di voto

Hanno diritto di voto i seguenti medici operanti nel Distretto, con incarico a tempo indeterminato:

- Medici di Assistenza Primaria a Ciclo di Scelta;
- Medici di Assistenza Primaria a Quota Oraria;
- Medici di Assistenza Primaria a Ruolo Unico;
- Medici Titolari di Continuità Assistenziale;
- Pediatri di Libera Scelta.

Per accedere al voto l'elettore dovrà esibire valido documento di riconoscimento.

Presso il seggio saranno disponibili gli elenchi degli aventi diritto al voto divisi per categoria.

Il diritto al voto potrà essere rivendicato da eventuali esclusi esibendo, in sede di seggio, idonea certificazione attestante la titolarità dell'incarico.

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

Direttore f.f. Dr.ssa Antonella ARVIA

Tel. 0981509224

E-Mail: distrettoionionord.direzione@aspcs.it

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

U.O.C. CURE PRIMARIE

Direttore Dr.ssa Mariabeatrice FILICI

Ogni elettore potrà esprimere fino a n. 2 (due) preferenze.

4. Scheda, urna, scrutinio, verbale ed esito

La manifestazione di voto avverrà su apposita scheda predisposta dall'Azienda, consegnata dal Presidente del seggio agli elettori aventi diritto. Sarà predisposta un'urna per la raccolta delle schede.

Lo scrutinio avverrà immediatamente dopo la conclusione delle operazioni di voto. Risulteranno eletti i due candidati che avranno riportato il maggior numero complessivo di preferenze.

Terminate le operazioni di voto, la Commissione elettorale redigerà apposito verbale recante l'esito dello scrutinio e ogni ulteriore informazione utile alla regolarità delle operazioni.

Il verbale dovrà essere trasmesso alla U.O.C. Cure Primarie del Distretto Sanitario Jonio Nord, che provvederà alla predisposizione della deliberazione di costituzione della nuova Commissione per l'Appropriatezza Prescrittiva (CAPD).

5. Seggio elettorale, atti successivi

Il seggio elettorale è composto da un Presidente (funzionario aziendale), un segretario, due scrutatori aziendali e due scrutatori scelti fra i medici di Medicina Generale e PLS.

Il Presidente del seggio curerà lo svolgimento delle operazioni di voto, lo scrutinio e la trasmissione degli atti e schede alla Direzione del Distretto per la conservazione di 30 giorni dalla data dello scrutinio; decorso tale termine, le schede saranno distrutte secondo le procedure stabilite dalle vigenti norme.

Il presente avviso è pubblicato sul sito Internet istituzionale dell'ASP di Cosenza

Per informazioni: U.O.C. Direzione Distretto Sanitario Jonio Nord

Tel. 0981-509224 - e-mail: distrettoionionord.direzione@aspcs.it

Corigliano, 09/09/2026

Il Direttore UOC Cure Primarie

Il Direttore f.f. del Distretto Sanitario



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

Direttore f.f. Dr.ssa Antonella ARVIA

Tel. 0981509224

E- Mail: distrettoionionord.direzione@aspcs.it

DISTRETTO SANITARIO JONIO NORD

U.O.C. CURE PRIMARIE

Direttore Dr.ssa Mariabeatrice FILICI

Distretto Jonio Nord

Jonio Nord

Alla cortese attenzione del
Direttore U.O.C. Cure Primarie
Distretto Sanitario Jonio Nord
ASP di Cosenza
protocollo@pec.asp.cosenza.it

Oggetto: Presentazione candidatura – Elezioni componenti CAPD Distretto Sanitario Jonio Nord

Il/La sottoscritto/a Dr./D.ssa _____

Nato/a a _____

il _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

e-mail / PEC _____

Categoria convenzione
(barrare)

☒ MMG Assistenza Primaria a ciclo di scelta

☒ MMG Assistenza Primaria a quota oraria

☒ Medico Assistenza Primaria a Ruolo Unico

☒ Medico titolare di Continuità Assistenziale

☐ Pediatra di Libera Scelta

AFT/Ambito di appartenenza _____

manifesta la propria candidatura per l'elezione dei componenti della Commissione per l'Appropriatezza Prescrittiva Distrettuale (CAPD) del Distretto Sanitario Jonio Nord, indetta per Sabato 3 Ottobre 2026.

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti per l'elettorato passivo secondo l'avviso di indizione;
- di accettare integralmente le regole della procedura elettorale;
- di essere consapevole delle responsabilità penali e amministrative in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 445/2000);
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini del procedimento elettorale e degli adempimenti conseguenti (Reg. UE 2016/679 – GDPR).

ALLEGATI:

- ☒ Copia documento di identità in corso di validità

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma leggibile del candidato/a _____