

Statuto approvato dal 53° CONGRESSO NAZIONALE DELLA FIMMG

Villasimius (CA) 3 - 7 ottobre 2001

COSTITUZIONE

Articolo 1

Definizione

La Federazione Italiana Medici di Medicina Generale - FIMMG - è l'organizzazione sindacale e associazione professionale nazionale, articolata in Settori, dei Medici di Medicina Generale operanti nell'area della Medicina Generale nel territorio. A loro volta i Settori sono articolati in Federazioni Regionali, in Sezioni Provinciali ed in Sottosezioni corrispondenti alle ASL, che possono articolarsi in unità distrettuali.

PRIMA PARTE

TITOLO I

**PRINCIPI
ORGANI COSTITUTIVI
STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

Articolo 2

Principi Costitutivi

La FIMMG ha carattere di Sindacato e di Associazione liberi, autonomi ed apartitici professionali e si propone:

- a) la tutela degli interessi professionali, morali, giuridici, economici, previdenziali ed assistenziali dei medici operanti a livello di base nell'area della Medicina Generale;
- b) la stipula di convenzioni, accordi o contratti - e la cura della loro applicazione - con il SSN e/o con altri Enti Istituzioni o Associazioni che erogano in forme organizzate l'assistenza sanitaria di Medicina Generale;
- c) la promozione di tutte le forme di unità di azione e di collaborazione con le organizzazioni sindacali e professionali delle categorie mediche;
- d) il dialogo ed il confronto con le parti politiche e sociali anche al fine del miglioramento della organizzazione sanitaria in Italia, della promozione della vita e della sua qualità, dell'educazione sanitaria e dell'immagine della categoria;
- e) l'appoggio, la promozione e la realizzazione delle iniziative mirate alla qualificazione, formazione continua e specifica ed aggiornamento professionale dei medici di Medicina Generale e di altri soggetti dell'area sanitaria e sociale ed alla ricerca e sperimentazione in medicina generale;
- f) la rappresentanza contrattuale della categoria in veste di datore di lavoro nei confronti dei dipendenti degli studi medici;
- g) la informazione della categoria anche attraverso l'attività di editrice degli organi di stampa periodici ufficiali della Federazione stessa, dei quali potranno essere pubblicati supplementi a seconda delle esigenze;
- h) l'assistenza e il patrocinio nei confronti dei propri iscritti e di soggetti terzi nell'ambito socio sanitario anche attraverso organismi da essa promossi e controllati.

L'organo di stampa nazionale della Federazione "Avvenire Medico" ha un direttore responsabile nominato dal Segretario Generale Nazionale sentito il Comitato di Coordinamento Nazionale di cui all'articolo 10.

Per la promozione di tutte quelle iniziative finalizzate al conseguimento degli obiettivi indicati nei principi costitutivi di cui al punto a) del presente articolo – per esempio per l'attività editoriale e per quella formativa e di ricerca, tramite la strutturazione di un centro studi e ricerche, di una scuola di formazione professionale, di una scuola di formazione dei quadri sindacali e di formazione del personale degli studi medici, attivati sulla base di specifici regolamenti, - la FIMMG potrà avvalersi, sentito il Consiglio nazionale, dell'opera anche retribuita di società e professionisti esterni, potrà altresì ricercare pubblicità per la copertura delle spese, anche delegando tale ricerca a terzi.

La Fimmg può acquisire entrate derivanti da partecipazione, in via originaria o successiva, in società il cui oggetto sociale sia comunque strumentale alla realizzazione degli obiettivi della Federazione.

Articolo 3

Struttura Organizzativa

La FIMMG è articolata in diversi Settori, che rappresentano i comparti funzionali in cui operano i medici dell'area della Medicina generale nel territorio sia nell'ambito del SSN sia in quello di altre forme organizzate di erogazione dell'assistenza di Medicina generale.

Si identificano i seguenti settori:

1. medici di famiglia o della assistenza primaria;
2. medici della continuità assistenziale;
3. medici di emergenza territoriale;
4. medici dei servizi e delle attività territoriali programmate.

Possono essere previsti altri Settori purché per ognuno di essi esista un riconosciuto rapporto professionale convenzionato con il SSN o con altri organismi pubblici e privati.

I diversi Settori assumono le seguenti denominazioni:

- FIMMG Medici di Famiglia
- FIMMG Continuità Assistenziale
- FIMMG Emergenza Territoriale
- FIMMG Medicina dei Servizi.

L'ordinamento di ogni Settore è ispirato ai seguenti principi:

- a) L'iscrizione è volontaria e riservata ai medici, dei rispettivi Settori, che esercitano la Medicina generale nel territorio. Il pagamento della quota dà diritto al rilascio della tessera da parte della Segreteria Nazionale competente ed all'acquisizione dei diritti sociali, compresi l'elettorato attivo e passivo nel rispetto dei disposti del presente statuto.
- b) Ogni iscritto partecipa con uguale diritto, direttamente o mediante delegati, alle delibere sindacali ed è eleggibile alle cariche direttive.
- c) In ogni organismo è garantita la più ampia libertà di espressione ed il diritto di battersi all'interno della organizzazione per far valere democraticamente la propria opinione. In presenza di grave contrasto di interesse tra i vari Settori, tale da ostacolare una univoca impostazione del Sindacato, a qualsiasi livello - da quello più periferico fino a quello nazionale - varrà il ricorso ai competenti Comitati di Coordinamento. Ciò per addivenire alla individuazione delle impostazioni ufficiali del Sindacato di cui rimane collegialmente responsabile ai vari livelli il Segretario Generale.
- d) Tutte le cariche sono elettive nei tempi e nei modi previsti dal presente Statuto.
- e) I dirigenti nazionali, regionali, provinciali, aziendali della FIMMG, eletti, nominati o designati alle rispettive cariche hanno il dovere morale di valutare se il proprio coinvolgimento in attività di promozione, avvio, partecipazione ad associazioni, enti,

gruppi istituzionali, società di rilevanza nazionale, regionale, provinciale, aziendale e locale operanti in ambiti sociali e/o sanitari individuati tra quelli afferenti agli scopi statutari della FIMMG (art. 2) sia congruo con la linea politica della FIMMG a tutti i livelli. I responsabili dei vari livelli istituzionali del Sindacato potranno, secondo le rispettive competenze e nel rispetto della libertà individuale di espressione e di associazione, invitare i singoli dirigenti a rimuovere eventuali situazioni di incompatibilità con la linea politica della FIMMG. Questa norma non è riferita a Società scientifiche e professionali della medicina generale attualmente esistenti.

- f) Possono mantenere l'iscrizione alla FIMMG gli iscritti che, per pensionamento, cessano l'attività di medici di Medicina generale. Questi possono promuovere iniziative di dibattito, di studio e propositive sulle tematiche proprie dei medici di Medicina generale pensionati, in apposite riunioni approvate dalla Segreteria Nazionale e con la partecipazione della stessa. Per tali medici la quota di iscrizione è ridotta e forfetaria e sarà stabilita autonomamente dalle Sezioni provinciali; la quota nazionale è ridotta alla metà. Essi mantengono tutti i diritti di elettorato attivo e passivo previsti dallo Statuto, comunque la loro presenza negli organismi statutari elettivi di livello nazionale, regionale e provinciale non può superare il venti per cento del numero dei membri previsti in ciascuno di detti organismi. Nel caso in cui la percentuale dei medici generali pensionati iscritti al Sindacato superi il cinque per cento del totale degli iscritti allo stesso, dovrà essere costituito uno specifico Comparto.
- g) È previsto il comparto funzionale, denominato FIMMG Formazione, comprendente i medici in corso di formazione in Medicina generale e di quelli in possesso dell'attestato specifico in Medicina generale ai sensi del D.L. 256/91, purché non abbiano alcun rapporto di lavoro dipendente o convenzionato con il SSN o con altri organismi pubblici e privati.

L'adesione al comparto è volontaria; la partecipazione attiva dello stesso alla vita del Sindacato ed al dibattito interno, viene assicurata attraverso norme emanate dalla Segreteria Nazionale del Settore Medici di famiglia, sentito il Comitato di Coordinamento Nazionale, in armonia con quelle previste per i Settori di cui ai punti 1, 2, 3, del presente articolo.

Articolo 4

Sede

La sede legale e sociale della FIMMG è a Roma.

Articolo 5

Statuti Periferici

Le Federazioni Regionali e le Sezioni Provinciali della FIMMG adottano lo Statuto tipo per gli organi periferici previsto dalla seconda parte del presente documento oppure possono funzionare secondo Statuti propri, purché non in contrasto con le norme ed i principi di quello nazionale. Nel secondo caso gli Statuti devono essere inviati alla Segreteria Nazionale di Settore per il preventivo giudizio sentito, in caso di coinvolgimento di più Settori, il Comitato di Coordinamento di cui all'art. 10. Questa ultima norma vale anche in caso di modifiche agli Statuti vigenti adottate a livello regionale e provinciale.

Articolo 6

Rappresentanza

La FIMMG rappresenta gli iscritti e la categoria presso la FNOMCeO e gli altri Ordini e Collegi Professionali, le Associazioni delle altre categorie a carattere nazionale, le Società Professionali Mediche, gli Organi del SSN, ogni legittima autorità costituita ed in ogni caso in cui tale rappresentanza sia richiesta.

Articolo 7

Organi Centrali e Periferici

- Organi Centrali della FIMMG sono:
 1. Il Congresso Nazionale,
 2. Il Presidente del Sindacato,
 3. Il Segretario Generale Nazionale,
 4. Il Comitato di Coordinamento Nazionale.

- Gli Organi Centrali di Settore sono per la Medicina di Famiglia o Assistenza Primaria:
 1. Il Consiglio Nazionale,
 2. Il Comitato Centrale,
 3. La Segreteria Nazionale o Esecutivo,
 4. Il Segretario Nazionale,
 5. Il Collegio Nazionale dei Revisori dei Conti,
 6. Il Collegio Nazionale dei Probiviri.

- Gli Organi Centrali di Settore sono per la Continuità Assistenziale, l'Emergenza Territoriale e la Medicina dei Servizi:
 1. Il Consiglio Nazionale,
 2. La Segreteria Nazionale,
 3. Il Segretario Nazionale,
 4. Il Collegio Nazionale dei Revisori dei Conti,
 5. Il Collegio Nazionale dei Probiviri.

- Organi periferici della FIMMG sono:
 - Le Federazioni Regionali di Settore sono articolate in:
 1. Assemblea Regionale,
 2. Consiglio Regionale,
 3. Esecutivo Regionale,
 4. Segretario Regionale,
 5. Collegio Regionale dei Revisori dei Conti.

 - Le Sezioni Provinciali di Settore sono articolate in:
 1. Assemblea Provinciale,
 2. Presidente Provinciale, ove previsto,
 3. Consiglio Direttivo Provinciale,
 4. Esecutivo Provinciale,
 5. Segretario Provinciale,
 6. Collegio Provinciale dei Revisori dei Conti,
 7. Collegio Provinciale dei Probiviri.

 - Le Sottosezioni di ASL di Settore sono articolate in:
 1. Assemblea di ASL,
 2. Consiglio di ASL,
 3. Fiduciario di ASL,
 4. Rappresentante di Distretto.

TITOLO II

ORGANI CENTRALI DELLA FEDERAZIONE

Articolo 8

Il Congresso Nazionale

È il massimo organo deliberativo del Sindacato ed è costituito dai delegati rappresentanti le Sezioni Provinciali di Settore, che in occasione del Congresso devono essere eletti da regolari assemblee precongressuali provinciali di Settore. I componenti del Comitato Centrale del Settore medici di famiglia partecipano al Congresso con diritto di parola, ma non di voto, se non delegati quali rappresentanti la Sezione Provinciale. Tutti gli aderenti alla FIMMG in regola con le quote possono iscriversi e partecipare al Congresso Nazionale senza diritto al voto.

Esauriti gli interventi dei delegati ufficiali, sarà concessa la parola a tutti i partecipanti, compatibilmente con la disponibilità di tempo a giudizio della Presidenza del Congresso.

Le delegazioni di ogni Settore Provinciale sono costituite dai rappresentanti eletti nelle regolari Assemblee precongressuali e devono comprendere almeno un rappresentante per ogni Settore.

Il sistema di votazione è il seguente:

- a) dieci voti per ogni Sezione del Settore medici di famiglia. Sette voti per ogni Sezione dei Settori Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi;
- b) per ogni Sezione del Settore medici di famiglia un voto ogni 10 iscritti fino a 500 considerando la frazione superiore a cinque come frazione intera. Per ogni Sezione dei Settori Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi un voto ogni cinque iscritti fino a cento considerando la frazione superiore a due come frazione intera;
- c) oltre i 500 iscritti, per la quota superiore a 500, un voto ogni 20 iscritti o frazione superiore a 10 per ogni Sezione del Settore medici di famiglia. Oltre i cento iscritti per la quota superiore a cento un voto ogni dieci iscritti o frazione superiore a cinque per i Settori Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi.

Le Sezioni di Settore con un numero di iscritti documentatamente superiore al 50% degli iscritti negli elenchi provinciali dei medici convenzionati con il SSN o, in forme organizzate, con altri Enti rispettivamente per la Assistenza Primaria, per la Continuità Assistenziale, per l'Emergenza Territoriale e per la Medicina dei Servizi, hanno diritto a 5 voti in aggiunta a quelli previsti dal precedente comma.

Il numero dei delegati fra i quali si distribuiscono i voti delle Sezioni di Settore è proporzionale al numero degli iscritti nelle Sezioni dei Settori stessi fino ad un massimo di 7: in ogni caso ogni Sezione di Settore ha diritto ad almeno un delegato.

Il numero degli iscritti alla Sezione di Settore verrà determinato dalla Commissione Verifica dei Poteri prevista dall'ultimo comma del presente articolo, tenendo conto della media degli iscritti di ogni singola Sezione di Settore nell'ultimo triennio per i quali siano state regolarmente versate le quote sociali, risultanti da adeguata documentazione della Regione o delle Aziende Sanitarie Locali di riferimento e da presentarsi, ove non già inviate alla Segreteria Amministrativa Nazionale, alla Commissione Verifica Poteri all'atto del suo insediamento in sede di Congresso. Per esercitare il diritto di voto la Sezione Provinciale di Settore deve inoltre documentare - anche con autocertificazione, salvo controllo - di avere ottemperato, nei tempi previsti, agli obblighi statuari relativi al rinnovo elettorale degli Organi Direttivi locali.

Il Congresso Nazionale si riunisce una volta ogni 3 anni in seduta ordinaria su convocazione del Presidente. Ogni anno si svolgerà il Congresso Nazionale Organizzativo su convocazione del Presidente. Il Congresso Nazionale Ordinario è elettivo. L'avviso di convocazione corredato dall'ordine del giorno dei lavori, proposto dal Segretario Generale Nazionale sentito il Comitato di

Coordinamento Nazionale, deve essere inviato alle Segreterie Provinciali di Settore di norma almeno sessanta giorni prima della data di inizio del Congresso, a cura del Presidente stesso.

Qualora si configuri la necessità di discutere altri argomenti aventi carattere di urgenza, il Segretario Generale Nazionale potrà aggiungere nuovi punti all'Ordine del Giorno anche dopo l'invio dello stesso, in deroga a quanto previsto dal comma precedente o su richiesta delle singole Segreterie Nazionali di Settore.

Per iniziativa del Segretario Generale Nazionale o su deliberazione del Comitato di Coordinamento Nazionale o su richiesta di almeno un terzo delle Sezioni Provinciali di Settore in regola con le quote entro sessanta giorni dalla richiesta, è prevista la convocazione da parte del Presidente Nazionale di un Congresso Straordinario.

Quando il Congresso Straordinario è convocato su richiesta del Segretario Generale Nazionale deve svolgersi nel più breve tempo possibile.

Anche nella convocazione del Congresso straordinario deve essere precisato l'ordine del giorno.

Il Congresso Nazionale ha il compito di:

- a) Fissare i programmi e determinare gli indirizzi generali di azione per il raggiungimento degli scopi che il Sindacato si propone.
- b) Eleggere il Presidente del Sindacato. Per l'elezione del Presidente del Sindacato le candidature devono essere presentate entro le ore 12 del secondo giorno del Congresso. Le candidature debbono essere presentate con firma di almeno 5 Segretari Provinciali. La votazione, curata dalla Commissione elettorale, avviene a scrutinio segreto secondo quanto previsto dal 4° comma del presente articolo. Viene eletto Presidente chi ha raggiunto almeno il 51% dei voti espressi. Nel caso che nessun candidato raggiunga tale percentuale si procede al ballottaggio tra i due candidati che hanno avuto il maggior numero di voti. Nel caso in cui vi sia un solo candidato si potrà procedere alla elezione per alzata di mano o per acclamazione a meno che si oppongano almeno 5 Sezioni Provinciali per ogni Settore.
- c) Eleggere inoltre i 39 membri del Comitato Centrale del Settore Medici di Famiglia e 15 membri dei Consigli Nazionali dei Settori Medici di Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medici di Medicina dei Servizi, oltre ai 3 membri del Collegio dei Revisori dei Conti (art. 21) e ai 7 membri del Collegio dei Probiviri (art. 22) di ogni Settore. Alle relative elezioni parteciperanno, per il Settore di competenza, i rappresentanti di Settore di ogni Sezione Provinciale secondo le modalità previste dal 4° comma del presente articolo. Sono eleggibili a membri degli Organismi previsti dal precedente comma tutti gli iscritti alla FIMMG con la clausola per i Probiviri di aver compiuto il 45° anno di età per il Settore di Assistenza Primaria o di aver compiuto il 35° anno di età per i Settori di Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e di Medicina dei Servizi e di non aver subito sanzioni disciplinari dal Sindacato, dall'Ordine dei Medici o condanne dalla Magistratura Ordinaria passate in giudicato. Per la verifica di questa condizione è accoglibile l'autocertificazione salvo controllo. Per le elezioni dei membri del Comitato Centrale del Settore Medici di Famiglia la votazione avverrà indicando su ogni scheda fino ad un massimo di 39 preferenze. Saranno proclamati eletti i candidati che hanno ottenuto il maggior numero di voti. Per le elezioni dei membri dei Consigli Nazionali dei Settori Medici di Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e di Medicina dei Servizi, la votazione avverrà indicando su ogni scheda fino ad un massimo di 15 preferenze. Saranno proclamati eletti i candidati che hanno ottenuto il maggior numero di voti.
- d) Eleggere i Revisori dei Conti e i membri del Collegio dei Probiviri di ogni Settore. La votazione avverrà indicando per ogni scheda fino ad un massimo di 3 preferenze per i Revisori dei Conti e fino ad un massimo di 7 preferenze per il Collegio dei Probiviri. Saranno proclamati eletti i candidati che hanno ottenuto il maggior numero di voti.
- e) Deliberare sulle modifiche dello Statuto e l'eventuale scioglimento del Sindacato o di Settori dello stesso, decidendo la destinazione dei fondi residui.

Le deliberazioni del Congresso Nazionale vengono prese a maggioranza dei voti rappresentati al Congresso ad eccezione di quanto previsto al punto e) precedente, per il quale si richiede un numero dei voti pari ai 2/3 dei voti rappresentati al Congresso.

Il Congresso Nazionale procede all'elezione di:

- a) Ufficio di Presidenza del Congresso composto da 2 membri da affiancare al Presidente del Sindacato.
- b) Commissione Verifica dei Poteri composta da 4 membri da affiancare al Segretario Amministrativo Nazionale.
- c) Commissione elettorale composta di 10 membri, la quale dirige le operazioni elettorali e nomina tra i membri stessi un Responsabile Coordinatore e proclama gli eletti.

Articolo 9

Il Presidente del Sindacato

È garante dello Statuto, convoca, presiede personalmente il Congresso Nazionale. In tale sede in caso di impedimento è sostituito da un delegato eletto dal Congresso.

Il Presidente del Sindacato convoca, presiede - personalmente o tramite un suo delegato - i Consigli Nazionali di ogni Settore. Presiede il Comitato Centrale dei medici di famiglia (vedi art.15) e fa parte del Comitato di Coordinamento Nazionale (vedi art.10), e delle Segreterie Nazionali di ogni Settore.

Articolo 10

Il Comitato di Coordinamento Nazionale

Il Comitato di Coordinamento Nazionale è composto da:

1. il Presidente del Sindacato;
2. il Segretario Generale Nazionale;
3. due Membri per ogni Settore del Sindacato, indicati dalle rispettive Segreterie Nazionali. Per il Settore Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi uno dei due Membri deve essere il Segretario Nazionale di Settore o un suo delegato.

Il Comitato di Coordinamento Nazionale è presieduto dal Segretario Generale Nazionale, che lo convoca per affrontare congiuntamente i problemi di comune interesse con particolare riguardo alla materia contrattuale o ogni qualvolta ciò si renda opportuno e necessario anche su richiesta motivata di una Segreteria Nazionale di Settore in accordo col Segretario Generale Nazionale. (Vedi art. 3 punto c).

Il Comitato di Coordinamento Nazionale si riunisce di norma con frequenza quadrimestrale.

Il Comitato di Coordinamento Nazionale è l'organo esecutivo delle linee di politica sindacale stabilite a livello nazionale.

Articolo 11

Il Segretario Generale Nazionale

Il Segretario Generale Nazionale è il Segretario Nazionale del Settore dei medici di famiglia o dell'assistenza primaria. Il Segretario Generale Nazionale assume nella sua persona la rappresentanza globale del Sindacato e di tutti i Settori che lo compongono. Dispone della firma sociale e provvede ad ogni altra incombenza prevista dal precedente articolo 6.

Il Segretario Generale Nazionale delega ai Segretari Nazionali di Settore la firma sociale per gli affari inerenti il Settore di competenza.

TITOLO III

ORGANI NAZIONALI DI SETTORE

Articolo 12

Il Consiglio Nazionale di Settore

Composizione

È il massimo organo nazionale deliberante di ogni Settore ed è presieduto dal Presidente del Sindacato o dal suo delegato.

È composto da:

- a) il Presidente del Sindacato;
- b) il Segretario Generale Nazionale e il Segretario Nazionale di Settore;
- c) i 39 membri del Comitato Centrale per il Settore Medici di Famiglia e rispettivamente i 15 membri Nazionali eletti dal Congresso Nazionale per i Settori della Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e della Medicina dei Servizi;
- d) i Segretari Regionali del Settore o loro delegati purché membri dell'Esecutivo Regionale;
- e) i Segretari od i Vice Segretari delle Sezioni Provinciali del Settore che possono delegare un loro rappresentante purché membro del Consiglio Direttivo Provinciale;
- f) 2 membri designati dai Consigli Nazionali di tutti gli altri Settori facenti parte della FIMMG;
- g) i Revisori dei Conti e i Probiviri.

Sono membri di diritto del Consiglio Nazionale del Settore dei Medici di Famiglia, tranne che per la eleggibilità alle cariche della Segreteria Nazionale, gli ex-Presidenti e gli ex-Segretari Generali e Nazionali del Settore con almeno 6 anni consecutivi di Presidenza e di Segreteria Generale o Nazionale della FIMMG.

Gli ex-Segretari Nazionali e gli ex-Vice Segretari Nazionali dei Settori FIMMG Continuità Assistenziale, FIMMG Emergenza Territoriale e FIMMG Medicina dei Servizi, con almeno 6 anni consecutivi di carica, godono di analoga prerogativa. Ciò a condizione per tutti di essere ancora iscritti al Sindacato.

Il Presidente o il Vice Presidente in carica dell'ENPAM, purché iscritti alla FIMMG, sono membri di diritto del Consiglio Nazionale di ogni Settore.

Articolo 13

Il Consiglio Nazionale di Settore

Criteri operativi

Il Consiglio Nazionale di Settore si riunisce su convocazione del Presidente per iniziativa del Segretario Nazionale di Settore o su deliberazione della rispettiva Segreteria Nazionale o, per il Settore della Assistenza Primaria, su deliberazione del Comitato Centrale o su richiesta di almeno un quinto delle Sezioni Provinciali di Settore in regola con le quote.

Le votazioni del Consiglio Nazionale di Settore avvengono secondo le stesse modalità previste per il Congresso Nazionale con l'eccezione che singole Sezioni possono essere rappresentate per delega dal proprio Segretario Regionale o da rappresentanti di altra Provincia, con la limitazione che ciascun rappresentante provinciale presente al Consiglio Nazionale non può avere più di due deleghe mentre il rappresentante regionale può avere la delega di parte o di tutte le Province della propria Regione.

Le riunioni del Consiglio Nazionale di Settore sono valide in prima convocazione se presenti la metà più una delle Sezioni Provinciali di Settore che rappresentino la metà più uno degli iscritti.

La riunione è valida in seconda convocazione se sono presenti almeno un terzo delle Sezioni Provinciali di Settore che rappresentino almeno un terzo degli iscritti.

Articolo 14

Il Consiglio Nazionale di Settore

Funzioni e prerogative

Il Consiglio Nazionale di Settore, in aderenza agli indirizzi congressuali, è l'organo direttivo, di guida e rappresentanza del Settore del Sindacato. Ad esso è affidata anche l'approvazione dell'adesione di nuove Sezioni di Settore.

Il Consiglio Nazionale di Settore:

- a) discute e delibera sulla politica generale del Settore del Sindacato;
- b) determina l'ammontare della quota associativa nazionale;
- c) approva il rendiconto consuntivo annuale e gli indirizzi generali preventivi di spesa per l'esercizio successivo;
- d) decide circa il rimborso delle spese ed eventuali indennità compatibilmente con le disponibilità economiche del Sindacato.

Il Consiglio Nazionale di Settore quando il Consiglio Direttivo di una Sezione di Settore assuma al di fuori delle norme statutarie o con pubblicizzazione esterna, posizioni che provochino diffamazione al Sindacato e che comportino il rifiuto operativo di azioni sindacali deliberate a maggioranza dagli Organi Statutari, dopo aver convocato ed ascoltato i rappresentanti e le parti interessate della suddetta Sezione, potrà attivare le procedure per il commissariamento della Sezione, così come previsto agli articoli 16 e 17, per la procedura adottabile da parte delle Segreterie Nazionali di Settore.

Articolo 15

Il Comitato Centrale del Settore Medici di Famiglia

È composto dai 39 membri eletti dal Congresso Nazionale e dai Segretari Regionali del Settore.

Il Comitato Centrale resta in carica tre anni ed è l'organo di elaborazione e di approfondimento delle linee politiche del Sindacato indicate dal Congresso e dal Consiglio Nazionale.

Qualora uno dei membri eletti al Comitato Centrale sia dimissionario o comunque impossibilitato definitivamente a partecipare alle sedute, verrà sostituito dal candidato primo dei non eletti nella graduatoria delle elezioni per il Comitato Centrale.

Il rinnovo per oltre la metà dei membri eletti al Comitato Centrale obbliga ad indire, entro 60 giorni, un Congresso Straordinario per il rinnovo integrale del Comitato Centrale stesso.

Il Comitato Centrale, convocato dal Segretario Generale Nazionale e presieduto dal Presidente Nazionale, si riunisce contestualmente al Consiglio Nazionale del settore Medici di Famiglia, del quale i relativi componenti fanno parte (vedi art. 12) ed ogni qualvolta la Segreteria Nazionale o Esecutivo lo ritenga opportuno oppure su richiesta motivata di almeno un terzo dei membri del Comitato entro 10 giorni dalla richiesta.

Le riunioni del Comitato Centrale sono valide con la partecipazione di almeno la metà dei membri più uno. Le sue deliberazioni sono valide a maggioranza semplice. In caso di parità di voti prevale il voto del Segretario Nazionale.

Non sono ammesse deleghe.

In caso di assenza ingiustificata per più di tre volte consecutive di un membro del Comitato Centrale, lo stesso Comitato Centrale ne dichiara la decadenza ed il Segretario Nazionale comunica il provvedimento all'interessato e procede alla nomina del primo dei non eletti.

Il Comitato Centrale, convocato e presieduto in questa unica occasione dal Presidente Nazionale e indipendentemente dalla convocazione del Consiglio Nazionale del settore medici di famiglia, entro dieci giorni dalla proclamazione congressuale degli eletti, elegge, fra questi, a scrutinio segreto ed a maggioranza assoluta dei suoi componenti, i membri della Segreteria Nazionale o Esecutivo.

I Segretari Regionali in carica non sono eleggibili fra i 39 membri elettivi del Comitato Centrale.

Fanno parte di diritto del Comitato Centrale dei Medici di Famiglia i Segretari Nazionali degli altri Settori del Sindacato.

Del Comitato Centrale fanno parte, con diritto di voto, il Presidente del Sindacato e coloro che hanno ricoperto l'incarico di Presidente o Segretario Generale del Sindacato per almeno venti anni. Il Presidente o il Vice Presidente in carica dell'ENPAM, purché iscritti alla FIMMG, sono membri di diritto del Comitato Centrale.

Il Comitato Centrale è inoltre la sede per il coordinamento, l'indirizzo, la proposta e la verifica delle politiche regionali. Per conseguire questi obiettivi i Segretari regionali possono riunirsi periodicamente in coordinamento, convocato e presieduto dal Segretario Nazionale, con lo scopo di concertare e verificare le politiche regionali ed i conseguenti accordi nonché per verificare la corretta applicazione della Convenzione Nazionale ai livelli regionali, secondo quanto previsto dal successivo art. 18.

Articolo 16

La Segreteria Nazionale o Esecutivo del Settore Medici di Famiglia

La Segreteria Nazionale o Esecutivo del Settore Medici di Famiglia è composta dai membri eletti - secondo le modalità previste dall'articolo 15 - di cui ai seguenti punti 1, 2 e 3, dal Presidente del Sindacato e da coloro che hanno ricoperto l'incarico di Presidente o Segretario Generale del Sindacato per almeno venti anni.

La Segreteria Nazionale o Esecutivo del Settore Medici di Famiglia comprende i seguenti membri elettivi:

- a) il Segretario Nazionale;
- b) due Vice Segretari Nazionali, di cui uno Vicario su indicazione del Segretario Generale Nazionale;
- c) 6 Segretari con le seguenti specifiche funzioni: amministrazione, organizzazione, 4 coordinatori Nazionali - uno per il Nord, uno per il Centro, uno per il Sud del Paese e uno per le Isole.

Sono eleggibili a tali cariche solo i membri eletti dal Congresso Nazionale a far parte del Comitato Centrale.

È in facoltà del Segretario Nazionale nominare un suo segretario.

È inoltre in facoltà della Segreteria Nazionale o Esecutivo individuare specifici Settori Operativi, che verranno affidati ad uno o più responsabili scelti di norma fra i membri del Comitato Centrale.

La Segreteria Nazionale o Esecutivo del Settore Medici di Famiglia è l'organo operativo del Settore, in aderenza agli indirizzi congressuali e alle verifiche a livello del Comitato di Coordinamento Nazionale. (Vedi art.10).

Le delibere amministrative che autorizzano il Segretario Amministrativo (Tesoriere) a provvedere alle spese per il funzionamento del Settore del Sindacato, sono assunte dalla Segreteria Nazionale o Esecutivo nell'ambito degli indirizzi generali di previsione di spesa approvati dal Consiglio Nazionale.

Il Presidente o il Vice Presidente in carica dell'ENPAM, purché iscritti alla FIMMG, sono membri di diritto della Segreteria Nazionale.

Partecipano alle sedute della Segreteria i Segretari Nazionali degli altri Settori su invito del Segretario Nazionale del Settore Medici di famiglia.

La Segreteria Nazionale o Esecutivo del Settore medici di famiglia ha facoltà di controllo amministrativo sul numero degli iscritti delle Sezioni Provinciali di Settore. Qualora una Sezione dimostri di essere nella palese incapacità di funzionare (quale, ad esempio, interruzione dei rapporti con gli Organi Direttivi Centrali per oltre sei mesi) la Segreteria Nazionale può nominare un Commissario al fine di esaminare la situazione.

Questi avrà poteri necessari per sanare la situazione secondo le indicazioni della Segreteria Nazionale entro il termine massimo di trenta giorni, prorogabili una volta sola. Trascorso tale termine e non essendosi determinata la regolarizzazione della situazione, il Commissario, riferirà alla Segreteria Nazionale che a maggioranza dei due terzi dei presenti, esaminati i fatti e ascoltate le parti interessate, potrà decidere lo scioglimento del Consiglio Direttivo della Sezione e la nomina di un Commissario incaricato di indire nuove elezioni, con ogni garanzia di obiettività e di imparzialità entro il termine massimo di due mesi, a partire dal giorno del ricevimento dell'incarico. Qualora nel Consiglio Direttivo di una Sezione si manifestino dei contrasti tali da determinare una impossibilità a funzionare, o che minaccino in modo evidente la compattezza della Sezione stessa, su richiesta della maggioranza assoluta degli iscritti, la Segreteria Nazionale potrà usare la procedura di cui sopra.

Articolo 17

La Segreteria Nazionale dei Settori

Medici di Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e di Medicina dei Servizi

I membri nazionali di Settore eletti, per i Settori Medici di Continuità Assistenziale e Medici della Medicina dei Servizi, dal Congresso Nazionale a far parte del Consiglio Nazionale di Settore ed i Segretari Regionali del Settore, entro 10 giorni dall'avvenuta proclamazione dei membri eletti, sono convocati dal Presidente del Sindacato e procedono alla elezione di:

- a) il Segretario Nazionale di Settore;
- b) il Vice Segretario Nazionale di Settore;
- c) 6 Segretari con le seguenti specifiche funzioni: amministrazione, organizzazione, 4 coordinatori Nazionali - uno per il Nord, uno per il Centro, uno per il Sud del Paese e uno per le Isole.

Sono eleggibili a tali cariche solo i membri eletti dal Congresso Nazionale a far parte del Consiglio Nazionale di Settore. Fa parte di diritto della Segreteria Nazionale di Settore il Segretario Generale Nazionale.

Il Segretario Generale del Settore Continuità Assistenziale può invitare alle riunioni della propria Segreteria Nazionale, il Segretario Nazionale del Settore Emergenza Territoriale e il Segretario Nazionale del Settore Medicina dei Servizi. Del pari il Segretario Nazionale del Settore Emergenza Territoriale può invitare alle riunioni della propria Segreteria Nazionale il Segretario Nazionale del Settore Continuità Assistenziale e il Segretario Nazionale del Settore Medicina dei Servizi. Altresì il Segretario Nazionale del Settore Medicina dei Servizi può invitare alle riunioni della propria Segreteria Nazionale il Segretario Nazionale del Settore Continuità Assistenziale e il Segretario Nazionale del Settore Emergenza Territoriale.

La Segreteria Nazionale di Settore è composta dai membri eletti di cui ai punti 1, 2 e 3, dal Presidente del Sindacato e dal Presidente in carica della Società Italiana di Medicina Generale purché iscritto alla FIMMG.

È in facoltà della Segreteria Nazionale di Settore individuare specifici Settori Operativi (stampa e pubbliche relazioni, formazione permanente e aggiornamento, previdenza, fisco, ufficio legale, direzione del giornale, rapporti con l'estero e quant'altro ritenga necessario) che verranno affidati ad uno o più responsabili di Settore che possono essere membri del Consiglio Nazionale di Settore o membri cooptati per particolare competenza tecnica.

È in facoltà del Segretario Nazionale di Settore nominare un Segretario alla Segreteria Nazionale.

La Segreteria Nazionale di Settore è l'organo operativo del Settore, in aderenza agli indirizzi congressuali e alle verifiche a livello del Comitato di Coordinamento Nazionale. (Vedi art.10).

Le delibere amministrative che autorizzano il Segretario Amministrativo (Tesoriere) a provvedere alle spese per il funzionamento del Settore del Sindacato sono assunte dalla Segreteria Nazionale di Settore nell'ambito degli indirizzi generali di previsione di spesa approvati dal Consiglio Nazionale di Settore.

La Segreteria Nazionale dei Settori Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi ha facoltà di controllo amministrativo sul numero degli iscritti delle rispettive Sezioni Provinciali di Settore. Qualora una Sezione dimostri di essere nella palese incapacità di funzionare (quale, ad esempio, interruzione dei rapporti con gli Organi Direttivi Centrali per oltre sei mesi) la Segreteria Nazionale può nominare un Commissario al fine di esaminare la situazione.

Questi avrà poteri necessari per sanare la situazione secondo le indicazioni della Segreteria Nazionale entro il termine massimo di trenta giorni, prorogabili una volta sola. Trascorso tale termine e non essendosi determinata la regolarizzazione della situazione, il Commissario, riferirà alla Segreteria Nazionale che a maggioranza dei due terzi dei presenti, esaminati i fatti e ascoltate le parti interessate, potrà decidere lo scioglimento del Consiglio Direttivo della Sezione e la nomina di un Commissario incaricato di indire nuove elezioni, con ogni garanzia di obiettività e di imparzialità entro il termine massimo di due mesi, a partire dal giorno del ricevimento dell'incarico. Qualora nel Consiglio Direttivo di una Sezione si manifestino dei contrasti tali da determinare una impossibilità a funzionare, o che minaccino in modo evidente la compattezza della Sezione stessa, su richiesta della maggioranza assoluta degli iscritti, la Segreteria Nazionale potrà usare la procedura di cui sopra.

Articolo 18

Coordinamento dei Segretari Regionali del Settore Medici di Famiglia

Per coordinare l'opera dei Segretari Regionali - ogni qualvolta se ne verifichi la necessità o su richiesta di un terzo dei Segretari Regionali - il Segretario Nazionale convoca i Segretari Regionali stessi con compiti consultivi e di reciproca informazione relativamente alle attività delle singole Segreterie Regionali e per quanto attiene l'applicazione delle norme convenzionali o per quanto riguarda tutti i problemi a carattere nazionale di interesse e competenza delle Segreterie Regionali stesse.

Articolo 19

Il Segretario Nazionale di Settore

Il Segretario Nazionale di Settore assume nella sua persona la rappresentanza del Settore della FIMMG e coordina l'attività della Segreteria Nazionale di Settore. In caso di assenza o di

impedimento le sue funzioni sono assunte dal Vice Segretario Nazionale di Settore, cui il Segretario Nazionale di Settore può delegare di volta in volta parte delle sue funzioni.

Il Segretario Nazionale di Settore dispone della firma sociale per gli affari inerenti il Settore di competenza su delega del Segretario Generale Nazionale. (Vedi art.11).

Articolo 20

I Segretari con specifiche funzioni

I Segretari con specifiche funzioni assumono rispettivamente la responsabilità degli incarichi individuati all'art. 16 per i medici di Assistenza Primaria e all'art. 17 per i medici di Continuità Assistenziale, i medici di Emergenza Territoriale e i medici della Medicina dei Servizi.

Il Segretario Amministrativo assume le funzioni di Tesoriere ed amministra i fondi ed il patrimonio del Settore del Sindacato ed è responsabile della cassa; provvede alla riscossione delle entrate dovute ed è responsabile dei pagamenti e della loro legittimità. Predisponde il rendiconto consuntivo annuale e propone al Consiglio Nazionale di Settore gli indirizzi generali preventivi di spesa per l'anno successivo.

Articolo 21

Il Collegio dei Revisori dei Conti di Settore

È costituito per ogni Settore da tre membri eletti dal Congresso Nazionale a norma dell'art. 8. Compito dei Revisori dei Conti di Settore è la verifica della regolarità finanziaria dell'amministrazione del Settore del Sindacato ed il controllo della contabilità: verificano la consistenza di cassa ed hanno diritto di esaminare qualsiasi documento amministrativo contabile relativo alla gestione finanziaria del Settore del Sindacato.

Redigono la relazione sull'esame del conto consuntivo entro 15 giorni dalla data di trasmissione. In caso di assenza ingiustificata per più di tre volte consecutive o di dimissioni o di impedimento permanente di un membro del Collegio, il Consiglio Nazionale di Settore ne dichiara la decadenza e procede alla nomina del primo dei non eletti per il Collegio.

Articolo 22

Il Collegio dei Probiviri di Settore

È eletto dal Congresso Nazionale e si compone di 7 membri.

Entro 8 giorni dalla sua elezione il Collegio dei Probiviri di Settore eleggerà nel suo seno il Presidente ed il Segretario.

Il Collegio dei Probiviri di Settore è chiamato ad esaminare ed a giudicare gli atti di indisciplina nei confronti del Sindacato eventualmente commessi dagli iscritti componenti le Segreterie Nazionali, il Comitato Centrale, i Consigli Nazionali, le Segreterie e i Consigli Regionali e dagli iscritti che ricoprono la carica di Segretario, Vice Segretario e Tesoriere nelle Segreterie provinciali dei rispettivi settori, e stabilisce le relative sanzioni.

Le sanzioni comminabili sono: biasimo scritto, destituzione dalla carica, sospensione da uno a sei mesi dalla facoltà di esercizio di iscritto, espulsione dal Sindacato.

Esamina inoltre i ricorsi avverso ad eventuali provvedimenti disciplinari provinciali.

In caso di assenza ingiustificata per più di tre volte consecutive o di dimissioni o di impedimento permanente di un membro del Collegio, il Consiglio Nazionale di Settore ne dichiara la decadenza e procede alla sostituzione nominando il primo dei non eletti per il Collegio.

Articolo 23

Durata delle cariche

Tutte le cariche durano tre anni. Tre assenze consecutive e ingiustificate comportano la decadenza da qualsiasi carica elettiva.

Articolo 24

Quote ed elenchi degli iscritti

Entro il primo trimestre di ogni anno le Sezioni Provinciali di Settore sono tenute a versare la loro quota alla Tesoreria Nazionale di Settore e a disporre l'elenco nominativo degli iscritti. Le Sezioni Provinciali di Settore che non sono in grado di versare l'intera quota entro il primo trimestre potranno ottenere dalla Segreteria Nazionale di Settore la concessione del pagamento rateale dimostrando che i contributi provinciali vengono riscossi ratealmente. La Segreteria Nazionale di Settore concederà la stessa rateazione vigente nelle contribuzioni provinciali. Le Sezioni Provinciali di Settore morose anche per un solo anno nel triennio non hanno diritto al voto nelle assisi nazionali e regionali.

Dichiarazione a verbale

Si dichiara che la FIMMG - Federazione Italiana Medici di Medicina Generale - Sindacato e Associazione Professionale Nazionale dei Medici di Medicina Generale - è la denominazione aggiornata del Sindacato, della precedente denominazione FIMM - Federazione Italiana Medici Mutualisti -, per adeguamento all'entrata in vigore della Legge di Riforma Sanitaria n° 833 del 23-12-1978, dopo le modifiche statutarie approvate dal 29° Congresso Nazionale Straordinario del 9-11 novembre 1979 a Roma e dopo le modifiche statutarie approvate dal 53° Congresso Nazionale del 3-7 ottobre 2001 a Villasimius (CA).

SECONDA PARTE

TITOLO IV

GLI ORGANI PERIFERICI DELLA FEDERAZIONE

Articolo 25

La struttura periferica

- Gli Organi periferici federativi della FIMMG sono:
 - a) a livello Regionale: La FEDERAZIONE REGIONALE FIMMG articolata in:
 1. Il Segretario generale Regionale;
 2. Il Comitato di Coordinamento Regionale.
 - b) a livello Provinciale: La FEDERAZIONE PROVINCIALE FIMMG articolata in:
 1. Il Segretario Generale Provinciale;
 2. Il Comitato di Coordinamento Provinciale;
 3. Esecutivo Provinciale;
 4. Segretario Provinciale.
- Gli organi periferici di Settore della FIMMG sono articolati in:
 - a) a livello regionale le SEZIONI REGIONALI DI SETTORE articolate in:
 1. Assemblea Regionale;
 2. Consiglio Regionale;
 3. Esecutivo Regionale;
 4. Segretario Regionale;
 5. Collegio dei Revisori dei Conti.
 - b) a livello provinciale: le SEZIONI PROVINCIALI DI SETTORE articolate in:
 1. Assemblea Provinciale;
 2. Presidente Provinciale, ove previsto;
 3. Consiglio Direttivo Provinciale;
 4. Esecutivo Provinciale;
 5. Segretario provinciale;
 6. Collegio dei Revisori dei Conti;

7. Collegio dei Probiviri.
- c) a livello del Territorio: le SOTTOSEZIONI DI ASL di Settore articolate in:
1. Assemblea di ASL e/o di Distretto;
 2. Consiglio di ASL;
 3. Fiduciario di ASL;
 4. Rappresentanti di distretto.
- d) è previsto il comparto comprendente i medici in corso di formazione in Medicina generale e di quelli in possesso dell'attestato specifico in Medicina generale ai sensi del D.L. 256/91 purché non abbiano alcun rapporto di lavoro dipendente o convenzionato con il SSN o con altri Enti pubblici e privati, come previsto dal comma f) dell'art. 3 della prima parte del presente Statuto.

LA FEDERAZIONE REGIONALE FIMMG

Articolo 26

Il Segretario Generale Regionale

Il Segretario Generale Regionale è il Segretario regionale del Settore dei medici di famiglia o della assistenza primaria. Il Segretario Generale Regionale assume nella sua persona la rappresentanza globale del Sindacato e di tutti i Settori che lo compongono. Dispone della firma sociale.

Il Segretario Generale Regionale delega ai Segretari Regionali di Settore la firma sociale per gli affari inerenti il Settore di competenza.

Articolo 27

Il Comitato di Coordinamento Regionale

Il Comitato di Coordinamento Regionale è composto da:

1. Il Segretario Generale Regionale;
2. Un membro per ogni Settore del Sindacato indicati dalle rispettive Segreterie regionali di Settore. Per il settore Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi il membro deve essere il Segretario Regionale di Settore o un suo delegato.

Il Comitato di Coordinamento Regionale è presieduto dal Segretario Generale Regionale, che lo convoca per affrontare congiuntamente i problemi di comune interesse con particolare riguardo alla materia contrattuale o ogni qualvolta ciò si renda opportuno e necessario o anche su richiesta motivata di una Segreteria regionale di Settore in accordo con il Segretario Generale Regionale.

Il Comitato di Coordinamento regionale è l'organo esecutivo delle linee di politica sindacale stabilite a livello regionale.

ORGANI REGIONALI DI SETTORE

Articolo 28

L'Assemblea Regionale di Settore

L'Assemblea Regionale di Settore è costituita dai Segretari e Vice Segretari Provinciali o loro delegati purché membri del Consiglio Provinciale, dai Fiduciari ASL, dai responsabili di Distretto e dai membri del Consiglio Regionale. Cura l'informazione sullo stato di attuazione degli accordi a livello regionale. Si riunisce su convocazione del Segretario Regionale ed in seduta straordinaria sempre su convocazione del Segretario Regionale o su richiesta dei due terzi dei membri del Consiglio Regionale o di un terzo dei membri dell'Assemblea. L'Assemblea Regionale delibera sulle modifiche dello Statuto Regionale che dovranno essere sottoposte al preventivo giudizio di cui all'art. 5 della prima parte del presente Statuto.

Articolo 29

Il Consiglio Regionale di Settore

Il Consiglio Regionale di Settore è espressione delle Sezioni Provinciali.

Esso è composto da:

- A) 7 Consiglieri se il numero delle Sezioni Provinciali della Regione non supera le 3;
- B) 11 Consiglieri se il numero delle Sezioni Provinciali della Regione non supera le 5;
- C) 15 Consiglieri se il numero delle Sezioni Provinciali della Regione è 6;
- D) 21 Consiglieri se il numero delle Sezioni Provinciali della Regione è 9 o superiore.

Ogni triennio il Segretario Regionale di Settore, su indicazione del Consiglio Regionale, comunicherà a ciascuna Sezione Provinciale il numero dei Consiglieri che la Sezione Provinciale stessa dovrà designare quali rappresentanti in seno al Consiglio Regionale di Settore.

L'indicazione di cui sopra avverrà seguendo i sotto elencati criteri:

1. ogni Sezione Provinciale dovrà essere rappresentata almeno da un Consigliere, in questo caso sarà il Segretario della Sezione o un Consigliere suo delegato;
2. ogni Sezione Provinciale non potrà essere rappresentata nel Consiglio Regionale di Settore con più della metà dei componenti il Consiglio stesso, fatto salvo il caso che nella Regione vi siano due sole Sezioni Provinciali;
3. il numero complessivo dei medici iscritti alle Sezioni Provinciali della Regione sarà diviso, rispettivamente, per 7, per 11, per 15 o per 21, secondo quanto stabilito nel 2° comma del presente articolo; tale numero sarà definito dalla somma delle medie aritmetiche degli iscritti, nell'ultimo triennio, alle sezioni provinciali in regola con il versamento delle quote sociali alla tesoreria nazionale in ottemperanza a quanto prescritto dall'articolo 8 comma 7 della prima parte del presente Statuto;
4. il quoziente così ottenuto sarà preso quale divisore della media dell'ultimo triennio dei medici iscritti a ciascuna Sezione Provinciale, come normato al precedente punto 3. L'ulteriore quoziente determinerà il numero dei Consiglieri che ciascuna Sezione Provinciale avrà diritto a designare quali propri rappresentanti nel Consiglio Regionale di Settore;
5. qualora con le operazioni, di cui alle lettere precedenti, non si assegnassero tutti i posti disponibili, questi saranno assegnati alle Sezioni con maggiori resti;
6. i Consiglieri da eleggere nel Consiglio Regionale di Settore debbono comunque essere Consiglieri delle rispettive Sezioni Provinciali;
7. per la Valle d'Aosta il Consiglio Regionale di Settore sarà composto dai Consiglieri della Sezione Provinciale.

Il Consiglio Regionale di Settore elegge a scrutinio segreto ed a maggioranza assoluta un Segretario Regionale di Settore un Vice Segretario Regionale di Settore ed un Tesoriere che costituiscono l'Esecutivo Regionale e tre Revisori dei Conti più un supplente. Nel Consiglio Regionale di Settore le votazioni avvengono a maggioranza semplice dei presenti.

Fanno parte di diritto, a pieno titolo, del Consiglio Regionale di Settore i membri della relativa Regione eletti alle cariche nazionali.

Il Consiglio regionale di Settore può prevedere, in piena autonomia, la partecipazione ai propri organismi direttivi di esponenti della Presidenza della Simg regionale, purché iscritti alla Fimmg.

Il Consiglio Regionale di Settore cura:

- a) l'attuazione della politica sindacale a livello regionale secondo le linee programmatiche nazionali e stipula gli accordi demandati dall'ACN a livello di trattativa regionale;
- b) l'organizzazione delle Sezioni nelle province ove non siano costituite;
- c) il coordinamento delle iniziative sindacali nazionali e provinciali a livello regionale;
- d) la designazione dei rappresentanti in seno agli Organi Regionali;

- e) i rapporti con la Regione per quanto attiene alle iniziative o attività in materia sanitaria e con la Federazione Regionale degli Ordini dei Medici;
- f) la designazione, su proposta del Segretario Generale Regionale, del candidato regionale per la consulta ENPAM per la Medicina Generale, nonché dei candidati regionali in tutti gli organi elettivi per la medicina generale che vengano previsti dai futuri statuti dell'Ente;
- g) approva il rendiconto consuntivo e il bilancio preventivo annuali;
- h) informa la categoria anche attraverso l'attività di editrice degli organi di stampa periodici ufficiali della Federazione Regionale dei quali potranno essere pubblicati supplementi a seconda delle esigenze e di cui il Consiglio Regionale nomina il direttore responsabile;
- i) Promuove tutte quelle iniziative finalizzate al conseguimento degli obiettivi indicati nei principi costitutivi di cui al punto a) dell'art. 2 del presente statuto. Per esempio, per l'attività editoriale e per quella formativa e di ricerca, tramite la strutturazione di un centro studi e ricerche, di una scuola di formazione professionale, di una scuola di formazione dei quadri sindacali e di formazione del personale degli studi medici – attivati sulla base di specifici regolamenti – la FIMMG potrà avvalersi, sentito il Consiglio Nazionale, dell'opera anche retribuitiva di società e professionisti esterni, potrà altresì ricercare pubblicità per la copertura delle spese, anche delegando tale ricerca a terzi.

Per l'attività editoriale la FIMMG a livello Regionale potrà avvalersi dell'opera anche retribuita di società e professionisti esterni; potrà altresì ricercare pubblicità per la copertura delle spese, anche delegando tale ricerca a terzi.

Le riunioni del Consiglio regionale possono essere tenute a rotazione nelle sedi delle Sezioni provinciali.

Il Consiglio regionale di Settore, presieduto e convocato dal Segretario regionale - o su delega dal Vice Segretario regionale - si riunisce di norma ogni quadrimestre ed ogni qualvolta la segreteria regionale lo ritenga necessario o su richiesta motivata di almeno un terzo dei Segretari provinciali. Le riunioni del Consiglio regionale sono valide con la presenza della metà più uno dei suoi componenti.

Articolo 30

L'Esecutivo Regionale di Settore

L'Esecutivo Regionale resta in carica tre anni. La sede è quella dove risiede l'Assessorato Regionale alla Sanità salvo casi particolari che verranno decisi dal Consiglio Regionale.

Il Segretario Regionale rappresenta il Settore del Sindacato in ogni sede e dispone della firma sociale del Settore in sede regionale su delega del Segretario Generale Regionale.

Il Vice Segretario Regionale sostituisce a tutti gli effetti il Segretario Regionale in caso di sua assenza o impedimento e collabora con lo stesso all'attuazione dei deliberati del Consiglio Regionale e disimpegna le funzioni ad esso delegate dal Segretario Regionale.

Il Tesoriere dispone di un fondo regionale delle spese correnti, al quale contribuiscono le Sezioni Provinciali proporzionalmente al numero degli iscritti e ne cura l'amministrazione. L'ammontare della quota viene deliberata dal Consiglio Regionale, in misura comunque non superiore all'ammontare della quota associativa nazionale, stabilita dal Consiglio Nazionale di Settore a mente dell'art. 13, punto b) della prima parte del presente statuto.

Articolo 31

Il Collegio dei Revisori dei Conti di Settore

In numero di tre più un supplente sono eletti dal Consiglio Regionale a scrutinio segreto contemporaneamente all'Esecutivo Regionale e con le stesse modalità. I Revisori dei Conti da eleggere a far parte del Collegio Regionale dei Revisori dei Conti di Settore debbono comunque essere Revisori dei Conti delle rispettive sezioni provinciali. Sono compiti dei Revisori dei Conti l'esame dei documenti contabili e la verifica della legittimità delle spese sostenute; verificano la

consistenza di cassa ed hanno diritto di esaminare qualsiasi documento amministrativo contabile relativo alla gestione.

LA FEDERAZIONE PROVINCIALE FIMMG

Articolo 32

Il Segretario Generale Provinciale

Il Segretario Generale Provinciale è il Segretario Provinciale del Settore dei Medici di famiglia o della assistenza primaria. Il Segretario Generale provinciale assume nella sua persona la rappresentanza globale del Sindacato e di tutti i Settori che lo compongono. Dispone della firma sociale.

È facoltà del Segretario Generale Provinciale delegare ai Segretari Provinciali di Settore la firma di accordi inerenti il loro specifico Settore.

Articolo 33

Il Comitato di Coordinamento Provinciale

Il Comitato di Coordinamento Provinciale è composto da:

1. Il Segretario Generale Provinciale,
2. Un membro per ogni Settore del Sindacato indicati dalle rispettive Segreterie provinciali di Settore. Per il Settore Continuità Assistenziale, Emergenza Territoriale e Medicina dei Servizi il membro deve essere il Segretario provinciale di Settore o un suo delegato.

Il Comitato di Coordinamento Provinciale è presieduto dal Segretario generale provinciale, che lo convoca per affrontare congiuntamente i problemi di comune interesse con particolare riguardo alla materia contrattuale o ogni qualvolta ciò si renda opportuno e necessario o anche su richiesta motivata di una Segreteria provinciale di Settore in accordo con il Segretario Generale Provinciale.

Il Comitato di Coordinamento Provinciale è l'organo esecutivo delle linee di politica sindacale stabilite a livello provinciale.

ORGANI PROVINCIALI DI SETTORE

Articolo 34

La Sezione Provinciale di Settore

Le Sezioni Provinciali sono articolate sulla base del decentramento organizzativo in Sottosezioni di ASL su delibera del Consiglio Direttivo Provinciale, il quale determina la composizione numerica dei consigli ASL e indica i criteri per la nomina dei rappresentanti di distretto.

Articolo 35

L'Assemblea Provinciale di Settore

L'Assemblea Provinciale è composta dagli iscritti della provincia ed è convocata dal Presidente provinciale, ove previsto, su richiesta del Segretario Provinciale o su richiesta di almeno un terzo degli iscritti o di due terzi dei componenti del Consiglio Direttivo Provinciale. In ogni caso l'avviso deve essere inviato tempestivamente agli iscritti corredato dal relativo Ordine del Giorno.

L'Assemblea Provinciale stabilisce le linee di politica sindacale provinciale da sostenere nell'ambito degli organi regionali e nazionali, approva il bilancio preventivo ed il conto consuntivo, elegge il Presidente provinciale, i membri di sua competenza del Consiglio Direttivo Provinciale, i Revisori dei Conti ed i Probiviri. Gli iscritti hanno diritto a partecipare alla vita del Sindacato versando le quote stabilite dall'Assemblea Provinciale stessa su proposta del Consiglio Direttivo.

Solo gli iscritti in regola con il versamento della quota sociale hanno diritto al voto e sono eleggibili.

L'Assemblea Provinciale delibera sulle modifiche dello Statuto della Sezione Provinciale che dovranno essere sottoposte al preventivo giudizio di cui all'art. 5 della prima parte del presente Statuto.

L'Assemblea provinciale può prevedere, in piena autonomia, la partecipazione ai propri organismi direttivi di esponenti della Simg provinciale, purché iscritti alla Fimmg.

L'Assemblea Provinciale è presieduta dal Presidente Provinciale, il quale è garante dello Statuto. In caso di impedimento o di assenza, il Presidente è supplito nelle sue funzioni dal Segretario Provinciale.

I membri proclamati eletti al Consiglio Direttivo Provinciale, sono convocati dal Presidente Provinciale, che in tale occasione presiede il Consiglio, entro 10 giorni dalla proclamazione, per la elezione dell'esecutivo provinciale.

Articolo 36

Validità dell'Assemblea Provinciale di Settore

L'Assemblea Provinciale è valida in prima convocazione se presente la maggioranza assoluta degli iscritti (metà più uno), in seconda convocazione qualunque sia il numero degli intervenuti purché superiore al numero dei componenti del Consiglio Direttivo.

Articolo 37

Il Consiglio Direttivo Provinciale di Settore

Il Consiglio Direttivo Provinciale è composto dai fiduciari di ASL e da un numero di membri superiore di almeno una unità rispetto al numero dei fiduciari di ASL, eletti dall'Assemblea provinciale nei modi previsti dal presente Statuto.

I rappresentanti di distretto, ove attivati, partecipano ai lavori del Consiglio Direttivo provinciale di Settore, con voto consultivo oppure con diritto di voto, tenuto conto delle diverse realtà organizzative territoriali, su delibera dell'Assemblea Provinciale di Settore. (Vedi art.10).

Il Comitato Direttivo Provinciale ha funzioni di coordinamento provinciale e di promozione e rappresenta la Sezione Provinciale quale organo periferico del Sindacato Nazionale.

Il Consiglio Direttivo Provinciale elegge l'Esecutivo Provinciale tra i membri eletti dall'Assemblea Provinciale.

Il Consiglio Direttivo Provinciale designa i rappresentanti in seno a Organi provinciali, convalida quelli designati a livello delle singole ASL e quelli designati come rappresentanti a livello di distretto. Esamina le domande di iscrizione al Sindacato per l'eventuale accettazione.

Il Consiglio Direttivo Provinciale cura l'applicazione degli accordi convenzionali e vigila sul rispetto delle convenzioni nazionali. Designa i rappresentanti sindacali presso altre associazioni sindacali mediche e presso l'Ordine dei Medici. Decide sugli oneri necessari per il suo funzionamento e per quello delle Sezioni periferiche. Delibera il rimborso delle spese sostenute per ragioni sociali e le indennità dei suoi membri. Approva il bilancio preventivo ed il conto consuntivo da sottoporre all'Assemblea.

Fanno parte del Consiglio Direttivo Provinciale, a pieno titolo, gli iscritti della FIMMG provinciale eletti membri del Comitato Centrale Nazionale e che ricoprono comunque cariche nazionali elettive nel Sindacato.

Il Consiglio Direttivo Provinciale cura l'informazione della categoria anche attraverso l'attività di editrice degli organi di stampa periodici ufficiali della sezione provinciale dei quali potranno essere pubblicati supplementi a seconda delle esigenze e di cui il Consiglio Direttivo Provinciale nomina il direttore responsabile.

Per la promozione di tutte quelle iniziative finalizzate al conseguimento degli obiettivi indicati nei principi costitutivi di cui al punto a) dell'art. 2 del presente statuto – per esempio, per l'attività editoriale e per quella formativa e di ricerca, tramite la strutturazione di un centro studi e ricerche, di una scuola professionale, di una scuola di formazione dei quadri sindacali e di formazione del personale degli studi medici, attivati sulla base di specifici regolamenti, - la FIMMG potrà avvalersi, sentito il Consiglio Nazionale, dell'opera anche retribuita di società e professionisti esterni, potrà altresì ricercare pubblicità per la copertura delle spese, anche delegando tale ricerca a terzi.

Il Consiglio Direttivo Provinciale, si riunisce su convocazione del Segretario o su richiesta di almeno un terzo dei consiglieri.

Decide a maggioranza assoluta dei presenti. Le riunioni sono valide se presenti la metà più uno dei componenti. In caso di parità prevale il voto del Segretario.

Articolo 38

Elezione del Consiglio Direttivo Provinciale di Settore

L'elezione del Consiglio Direttivo Provinciale ha luogo con voto segreto nel rispetto degli artt. 35, 36, 37 della seconda parte del presente Statuto. Il voto dovrà essere espresso di persona dai singoli iscritti.

Le elezioni hanno luogo nel corso della Assemblea elettiva deliberata, alla scadenza del mandato, dal Consiglio Direttivo uscente e convocata dal Presidente Provinciale 30 giorni prima della data di effettuazione delle elezioni stesse con lettera a tutti gli iscritti.

Nei primi 15 giorni verranno accettate le candidature, che dovranno essere presentate alla Segreteria Provinciale del Sindacato da parte dei singoli interessati entro le ore 18 del quindicesimo giorno antecedente la data di voto.

Ogni iscritto esprime sulla scheda un numero di preferenze pari al numero di Consiglieri eleggibili tra quelli che hanno presentato la propria candidatura secondo le modalità di cui al comma precedente.

Saranno proclamati eletti i candidati che avranno ottenuto il maggior numero di preferenze, fino alla concorrenza dei posti disponibili.

Articolo 39

L'Esecutivo Provinciale di Settore

I componenti del Consiglio Direttivo Provinciale convocati dal Presidente provinciale, ove previsto, entro 10 giorni dalla proclamazione ufficiale, provvederanno alla elezione a maggioranza semplice, a scrutinio segreto, e con votazioni separate, tra i membri eletti dall'Assemblea Provinciale del:

1. Segretario Provinciale
2. uno o più Vice Segretari
3. Tesoriere

che costituiscono l'Esecutivo Provinciale.

Il Consiglio Direttivo Provinciale può integrare l'Esecutivo con l'elezione di un Segretario Organizzativo, di un Responsabile stampa, di un Esperto in problemi previdenziali e di altri membri cooptati aventi tutti voto consultivo.

Articolo 40

Il Segretario Provinciale di Settore

Il Segretario Provinciale è responsabile della Sezione e della sua politica. Fa parte del Consiglio Regionale.

Il Segretario Provinciale rappresenta il Settore del Sindacato in ogni sede e dispone della firma in sede provinciale su delega del Segretario Generale Provinciale. (vedi precedente articolo 32).

Laddove il territorio della Provincia coincida con un'unica ASL, il Segretario Provinciale di Settore assume anche le funzioni di Fiduciario di ASL.

Il Segretario Provinciale di Settore partecipa di persona al Consiglio di ASL o vi invia un proprio delegato.

Il Vice Segretario più anziano di età sostituisce nelle sue funzioni il Segretario in caso di sua assenza o impedimento e disimpegna le funzioni eventualmente delegate dal Segretario.

Articolo 41

Il Tesoriere Provinciale di Settore

Il Tesoriere è responsabile della Cassa provinciale e raccoglie i contributi sindacali dagli iscritti della provincia. Provvede ai versamenti alla Sede Nazionale, alle spese provinciali e alle spese documentate delle varie sottosezioni periferiche, preventivamente approvate dal Consiglio provinciale. Predispose il bilancio preventivo ed il conto consuntivo da presentare all'approvazione dell'Assemblea.

Articolo 42

Surroga delle cariche

In caso di vacanza delle cariche consiliari si procede come segue:

1. nell'ambito dei consiglieri eletti dall'Assemblea i posti vacanti saranno ricoperti dai primi non eletti secondo il computo dei voti ottenuti, fino a un massimo che non superi la metà dei consiglieri eletti;
2. i fiduciari di ASL verranno sostituiti dal Vice Fiduciario in attesa che il Consiglio di ASL provveda ad eleggere il nuovo Fiduciario.

L'assenza ingiustificata da tre sedute consecutive determina la decadenza del Consigliere.

Articolo 43

I Revisori dei Conti della Sezione Provinciale di Settore

In numero di tre più un supplente sono eletti dall'Assemblea Generale a scrutinio segreto contemporaneamente al Consiglio Direttivo e con le stesse modalità. Sono compiti dei Revisori dei Conti l'esame dei documenti contabili e la verifica della legittimità delle spese sostenute; verificano la consistenza di cassa ed hanno diritto di esaminare qualsiasi documento amministrativo contabile relativo alla gestione.

Articolo 44

Il Collegio dei Probiviri della sezione Provinciale di Settore

In numero di tre hanno funzione arbitrale e disciplinare nei confronti dei membri del Consiglio Direttivo, dei Fiduciari di ASL, dei Consiglieri di ASL e degli iscritti. Sono i tutori dell'osservanza dello Statuto.

Il Segretario Provinciale, i Vice Segretari ed il Tesoriere sono giudicati su denuncia del Consiglio Direttivo e del Collegio dei Probiviri, in seduta congiunta, dai Probiviri nazionali.

Avverso i provvedimenti dei Probiviri è ammesso ricorso al Collegio Nazionale dei Probiviri, secondo il disposto all'art. 22 dello Statuto Nazionale (Parte Prima).

LE SOTTOSEZIONI DI ASL DI SETTORE

Articolo 45

L'Assemblea di ASL e/o di Distretto

Le Assemblee di ASL e/o di distretto sono composte da tutti gli iscritti appartenenti alla ASL o al distretto e sono convocate dal Fiduciario di ASL, o dal rappresentante di distretto, ogni qualvolta sia necessario, su propria iniziativa o su richiesta di due terzi dei membri del Consiglio o di un terzo degli iscritti, con l'assenso del Segretario Provinciale che partecipa di persona o vi invia un proprio delegato. L'Assemblea elegge il Consiglio di ASL o di distretto secondo quanto previsto dal precedente articolo 34. Il Fiduciario di ASL e il rappresentante di distretto devono inviare al Segretario Provinciale il verbale delle riunioni assembleari e consiliari. Il mancato invio dei suddetti verbali comporta la nullità degli atti.

L'Assemblea di ASL o di distretto ha potere deliberativo solo sui problemi riguardanti esclusivamente il territorio di competenza e le decisioni assunte debbono essere sottoposte all'approvazione dell'Esecutivo Provinciale di Settore in mancanza della quale le deliberazioni assunte sono nulle.

Articolo 46

Il Consiglio di ASL

Il Consiglio di ASL elegge il Fiduciario e il Vice Fiduciario nei modi previsti dal presente Statuto per l'Esecutivo Provinciale.

Il Consiglio di ASL applica le direttive degli Organi Statutari del Sindacato e cura l'attuazione locale degli accordi nazionali.

Articolo 47

Il Fiduciario di ASL ed il Rappresentante di Distretto

Il Fiduciario di ASL e il rappresentante di distretto sono responsabili locali del Sindacato ma non dispongono della firma sociale se non per gli atti di normale amministrazione. Fanno parte di diritto del Consiglio Provinciale con diritto di voto e costituiscono, insieme ai membri del Consiglio Regionale, l'Assemblea Regionale. In caso di assenza non giustificata per tre volte consecutive da questi organi vengono dichiarati decaduti con atto del Segretario Provinciale, su delibera del Consiglio Provinciale. In tal caso il Consiglio di ASL provvede, entro 10 giorni ad eleggere il nuovo Fiduciario e, nello stesso termine di tempo, l'Assemblea di distretto provvede a nominare il nuovo rappresentante. Il Vice Fiduciario di ASL sostituisce il Fiduciario in caso di sua assenza o impedimento e partecipa in forma consultiva alle riunioni del Consiglio Provinciale.

La carica di rappresentante di Distretto non è incompatibile con altre cariche rappresentative o elettive del Sindacato.

Articolo 48

Modifiche periferiche allo Statuto

Le Federazioni Regionali e le Sezioni Provinciali possono mantenere gli Statuti vigenti o adottare Statuti e Regolamenti diversi da quelli proposti dalla seconda parte del presente Statuto Nazionale purché le norme siano compatibili.

Il giudizio di compatibilità e l'autorizzazione a mantenere o ad adottare detti Statuti deve essere acquisito nel rispetto delle norme di cui all'art. 5 della prima parte del presente Statuto.

Articolo 49

Durata delle cariche

Tutte le cariche previste dalla seconda parte del presente Statuto durano tre anni.

Norma transitoria

Le norme previste dal presente statuto che prevedono modificazioni nella composizione degli organismi elettivi a livello regionale e provinciale, entreranno in vigore al momento della scadenza naturale dei mandati elettorali in corso