

MISURE COVID-19. AVVISO PUBBLICO PER TITOLI PER L'ACQUISIZIONE DI DISPONIBILITA' DA PARTE DI PROFESSIONISTI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, PER IL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A TERMINE.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 127 dell'11/03/2020 è indetto avviso pubblico, per titoli, per l'acquisizione di disponibilità da parte di professionisti in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia, con specializzazione in **Anestesia e rianimazione, Medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza, Infettivologia, Malattie dell'apparto respiratorio, Medicina interna e discipline equipollenti**, nonché per professionisti in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia e **iscrizione al terzo anno e successivi delle suddette scuole di specializzazione**, per il successivo conferimento di incarichi libero professionali a termine.

REQUISITI RICHIESTI

- Diploma di laurea in Medicina e chirurgia;
- Specializzazione in **Anestesia e rianimazione, Medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza, Infettivologia, Malattie dell'apparto respiratorio, Medicina interna e discipline equipollenti** o, in alternativa, **Iscrizione al terzo anno o successivi alle suddette scuole di specializzazione**;
- Iscrizione all'Ordine;
- Abilitazione all'esercizio della professione.

Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo Contratto Collettivo sottoscritto il 5 dicembre 1996.

Non possono altresì partecipare alla selezione coloro i quali:

- abbiano riportato condanne per i reati previsti dalle leggi antimafia;
- abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- abbiano procedimenti pendenti per tali reati;
- abbiano un contenzioso in corso con l'Azienda;
- si trovino in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'Azienda;
- siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- abbiano riportato in generale condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, titolo II del libro secondo del Codice penale.

Posso altresì presentare domanda professionisti già collocati in quiescenza.

Ai sensi del D.L. 9 marzo 2020 n. 14, gli incarichi attribuiti in relazione all'emergenza COVID-19 **non sono incompatibili** con il trattamento pensionistico di cui all'art. 14, comma 3, del decreto legge 28 gennaio 2019

n. 4 conv. legge 28 marzo 2019, n. 26 (quota 100).

Gli incarichi di cui al presente bando, **non sono altresì incompatibili** con l'iscrizione alla scuola di specializzazione, di cui continuano a percepire corrispondente il trattamento economico e sono riconosciuti ai fini del ciclo di studi che conduce al conseguimento del diploma di specializzazione.

Il compenso orario previsto (come da indicazioni dell'Unità di crisi della Regione Piemonte) è il seguente:

- medico con diploma di specializzazione (compresi quelli già in quiescenza): € 60,00/ora
- medico specializzando: € 40,00/ora.

Si precisa che per gli specializzandi, allo scopo di consentire la prosecuzione del ciclo di studi, non saranno richieste più di 160 ore/mese.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione, che potranno essere predisposte secondo l'allegato modello, dovranno contenere:

- a) data e luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) possesso dei requisiti richiesti alla data di sottoscrizione del relativo contratto;
- d) dichiarazione di non aver riportato condanne per reati di cui alle leggi antimafia, contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, di non essere sottoposti a misure di prevenzione, di non avere procedimenti pendenti relativi a tali reati, di non avere un contenzioso, o di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con l'Azienda;
- e) *curriculum* formativo professionale, datato e firmato;
- f) consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- g) copia non autenticata del documento di identità non scaduto e del codice fiscale, nonché fotocopia della ricevuta di attribuzione della partita Iva, se già in possesso;
- h) indicazione del domicilio per le eventuali comunicazioni del caso e recapito telefonico (**anche cellulare**) e **indirizzo e-mail attivo**.

Le dichiarazioni riportate nella domanda potranno essere autocertificate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono inviati ad allegare alla domanda una fotocopia semplice dei certificati e dei titoli oggetto della stessa.

NOTA BENE:

- a) la dichiarazione di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni dovrà essere completa di data, luogo e istituto di conseguimento;
- b) qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale;
- c) qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati dovrà indicare:
 - la qualifica rivestita;
 - il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e di fine servizio);

- le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi;
- la tipologia di rapporto di lavoro (libero professionale, convenzionato o dipendente; in quest'ultimo caso specificare la tipologia del rapporto di lavoro);
- ogni altra notizia che possa rilevare ai fini delle possibili incompatibilità tra le attività espletate o espletande e quella da ricoprire.

Le domande dovranno essere spedite a mezzo posta con raccomandata con avviso di ricevimento, entro la scadenza prevista, al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera di Alessandria, S.C. Area Politiche Risorse Umane, Ufficio Convenzioni, c.a. dr.ssa Giuliana Maltoni, via S. Caterina n. 30, 15121 Alessandria (faranno fede in ogni caso il timbro e la data dell'ufficio postale accettante), **ovvero** mediante trasmissione in formato *.pdf* di tutta la documentazione richiesta dal presente avviso attraverso posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo *personale@pec.ospedale.al.it*.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Le domande saranno esaminate da una Commissione Tecnica dell'A.O. composta dal Direttore della S.C. Area Politiche Risorse Umane, dai Direttori delle rispettive strutture interessate e da un funzionario amministrativo (o suo delegato), con funzioni di segretario.

L'esame delle domande avverrà su base settimanale con riferimento alle domande pervenute sino a quella data. Gli esiti delle procedure verranno resi noti unicamente sul sito web aziendale all'indirizzo www.ospedale.al.it sezione ““Lavora con noi” – Concorsi,- “Bandi di concorso” e “Elenco dei bandi espletati” e avrà valore ufficiale di notifica.

PUNTEGGI

La Commissione ha a disposizione un totale di 30 punti, che vengono così ripartiti:

- Max 15 punti per pubblicazioni e titoli di studio e di carriera;
- Max 15 punti per il *curriculum* formativo e professionale attestante l'esperienza maturata nello specifico ambito richiesto.

La Commissione Tecnica attribuirà i punteggi sopra enunciati ai titoli presentati dai candidati o autocertificati secondo le norme vigenti.

A seguito di esame dei CCVV pervenuti, verrà stilato un elenco dei candidati idonei sulla base del quale verranno successivamente attribuiti incarichi libero professionali.

I candidati risultati idonei saranno invitati a sottoscrivere il contratto allegato al presente bando, quale parte integrante e sostanziale dello stesso, e a presentare, a pena di decadenza, nel termine di 7 giorni dalla data di comunicazione di nomina, copia del contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni, con l'obbligo di iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma e di accettare e rispettare quanto previsto dal Codice di comportamento dei pubblici dipendenti (DPR 62/2013) e del codice di comportamento aziendale (del. 42/2014) allegato, pena la decadenza dalla nomina.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, i dati forniti dai candidati saranno trattati unicamente per finalità connesse alla gestione del presente avviso.

L'Azienda Ospedaliera non assume alcuna responsabilità né per eventuali ritardi o disguidi postali o telegrafici delle proprie comunicazioni ai candidati, né per il caso di mancato o ritardato recapito di comunicazioni dirette ai candidati, non imputabile a sua colpa.

Inoltre la stessa si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico, ove ricorrano motivi di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico, per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, senza che i partecipanti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

In relazione alla situazione contingente, l'Amministrazione si riserva altresì di attribuire incarichi a professionisti, purché in possesso dei requisiti di cui sopra, che abbiamo manifestato la propria disponibilità al di fuori del presente bando.

In particolare, è facoltà di questa Amministrazione di revocare le procedure di selezione e attribuzione del presente incarico in qualsiasi fase esse si trovino, in virtù di successive rivalutazioni anche discendenti da nuovi/ulteriori vincoli normativi regionali o nazionali.

Per ulteriori informazioni, con particolare riguardo all'incarico, rivolgersi a:

S.C. Area Politiche Risorse Umane - Ufficio Convenzioni Via S. Caterina n. 20 – 15121 Alessandria (tel. 0131/206387) - Responsabile del Procedimento Dr.ssa Giuliana Maltoni.

IL DIRETTORE GENERALE
- Dr. Giacomo Centini -

Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"
Via Venezia 16
15121 - ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per titoli, per l'acquisizione di disponibilità da parte di professionisti in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia, con specializzazione in **Anestesia e rianimazione, Medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza, Infettivologia, Malattie dell'apparto respiratorio, Medicina interna e discipline equipollenti**, nonché per professionisti in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia e **iscrizione al terzo anno o successivi delle suddette scuole di specializzazione**, per il successivo conferimento di incarichi libero professionali a termine.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ prov. _____ via _____;
- di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione _____ oppure di essere iscritto al ____ anno della scuola di specializzazione in _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di aver/non aver riportato condanne penali: cancellare la voce che non interessa e in caso affermativo specificare le condanne riportate e indicare altresì se sia stato concesso indulto, amnistia, condono, ovvero indicare gli eventuali carichi pendenti _____;
- di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla selezione (in allegato nel CV);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari _____;
- di essere consapevole che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato;
- di aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. (e le eventuali cause di cessazione):

Dichiara infine:

- che il domicilio e **l'indirizzo e-mail attivo** presso i quali dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso sono: (indicare Cognome, Nome, indirizzo, cap., città, telefono e e-mail);
- che il codice fiscale è il seguente _____

SI CHIEDE DI FORNIRE NUMERI DI CELLULARE ED INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA ATTIVI

Inoltre, il/la sottoscritto/a rilascia all'Azienda Ospedaliera il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità e nei limiti strettamente necessari all'espletamento della presente procedura e, eventualmente, per tutti i successivi aspetti contabili amministrativi relativi all'incarico libero professionale, nel rispetto delle disposizioni in tema di privacy contenute nel D.Lgs. 30.6.2003, n. 196.

Data _____

Firma _____

NB: IL POSSESSO DEI REQUISITI DICHIARATI NELLA PRESENTE DOMANDA SARANNO OGGETTO DI AUTOCERTIFICAZIONE E VERIFICA IN OCCASIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO