

UOC GESTIONE RISORSE UMANE

Protocollo n. 85997Verona, 17 MAY 2021
**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
LIBERO PROFESSIONALI PER PRESTAZIONI MEDICHE
SPECIALISTICHE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE**
(area della medicina diagnostica e dei servizi)

SCADENZA IL 31 agosto 2021
Publicato all'albo on line in data 19 MAY 2021

In esecuzione della determinazione dirigenziale n° 899 del 13/05/2021 è indetto un avviso pubblico mediante procedura di comparazione di curricula ed eventuale colloquio per l'acquisizione di professionisti laureati in Medicina e Chirurgia e specializzati in Anestesia e Rianimazione, cui conferire un incarico libero professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.lgs. n° 165/2001 e ss.mm.ii. da assegnare alle UU.OO.CC. Anestesia e Rianimazione dell'AULSS 9 Scaligera.

Il rapporto di collaborazione in argomento prevede quanto segue:

Prestazioni: attività libero professionale finalizzata all'erogazione delle specifiche prestazioni sanitarie assistenziali in ambito di:

- Terapia intensiva polivalente, urgenza intraospedaliera e trasporti secondari di pazienti critici nell'ambito dell'UOC Anestesia e Rianimazione, comprese prestazioni a favore di pazienti Covid-19 positivi e attività di sala operatoria.

L'attività è riconducibile a prestazioni di natura temporanea e sarà svolta dal professionista nell'ambito di un rapporto di lavoro autonomo senza vincolo di subordinazione;

Durata: l'incarico avrà decorrenza dalla data di sottoscrizione del disciplinare d'incarico e per la durata di anni 1 (uno) e potrà cessare, anche anticipatamente, non appena risolta la problematica legata alla criticità d'organico, mediante assunzione di analoga professionalità.

Modalità di svolgimento: per la realizzazione delle attività richieste dall'incarico, il professionista dovrà garantire la propria presenza mediante turni settimanali di 12 ore (8-20), secondo le esigenze dell'unità operativa.

Corrispettivo: Il compenso omnicomprensivo lordo per la prestazione richiesta alle condizioni di cui al presente contratto è così determinato:

- € 80,00./orari per le attività di terapia intensiva polivalenti di reparto;
- € 90,00/orari esclusivamente per le attività di sala operatoria.

L'importo massimo previsto per tale attività è quantificato in € 140.000,00.= su base annua per ciascun contratto.

Il compenso forfettario sopra indicato deve intendersi IVA esente ai sensi dell'art. 10, p. 18 DPR 633/72, al lordo della ritenuta a titolo di acconto IRPEF. Il compenso come sopra determinato è dalle parti riconosciuto proporzionato alla attività richiesta al collaboratore e all'utilità conseguente dell'azienda. La corresponsione del compenso avverrà sulla base di apposito rendiconto della prestazione svolta e di regolare documento fiscale.

REQUISITI DI AMMISSIBILITA':

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio professionale;
- Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale;
- Specializzazione nella disciplina di Anestesia e Rianimazione ed equipollenti e/o affini ai sensi del DM Sanità 30/01/1998 e 31/01/1998 e ss.mm.ii.

Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, dovrà essere indicata l'avvenuta equipollenza del titolo stesso con quello italiano, richiesto ai fini dell'ammissione.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.

L'assegnazione dell'incarico sarà subordinata al possesso della partita IVA che il candidato dovrà comunicare al momento della stipula del contratto individuale.

Ai sensi dell'art. 25 comma 1 Legge n. 724/1994 e dell'art. 5 comma 9 del D.L. n. 95/2012, non saranno ammessi i candidati che, pur in possesso dei requisiti siano stati dipendenti di questa Azienda nei 5 anni precedenti l'emissione del bando e siano cessati dal servizio col requisito della pensione anticipata di anzianità.

L'incarico, tuttavia, potrà essere conferito anche ai suddetti soggetti, in caso di impossibilità di reperire medici specializzati nella disciplina oggetto dell'avviso o discipline equipollenti, in armonia a quanto stabilito dall'art. 25 della Legge 23/12/1994 n° 724 e dalla DGRV nr. 359 del 26/03/2019.

Non si procederà, alla stipula del contratto con soggetti che, pur in possesso dei requisiti richiesti, presentino situazioni di incompatibilità con le vigenti normative che disciplinano i rapporti di lavoro/collaborazione con gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, tuttavia la sottoscrizione del contratto potrà aver luogo qualora siano rimossi eventuali elementi ostativi alla stipula dello stesso.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema allegato al presente avviso, sottoscritte dagli interessati e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera – Via Valverde, 42 37122 Verona – dovranno pervenire all'Ufficio protocollo, a pena di esclusione, entro il giorno

31 agosto 2021

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine previsto, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

I candidati hanno altresì facoltà di presentare la domanda corredata dei documenti a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) - esclusivamente all'indirizzo:

protocollo.aulss9@pecveneto.it

avendo cura di allegare, possibilmente, tutta la documentazione in formato PDF in unico file. Della Casella PEC deve essere titolare il soggetto istante.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per:

- impossibilità di apertura dei file inviati;
- eventuali ritardi o smarrimenti delle domande spedite.

Anche la domanda inviata tramite PEC deve essere firmata.

Nella domanda gli interessati devono indicare, sotto la propria personale responsabilità, oltre ai dati anagrafici e ai requisiti di ammissibilità, le notizie relative agli studi compiuti ed alle eventuali esperienze di lavoro precedenti.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, alla quale è possibile allegare qualsiasi documento ritenuto utile – i candidati dovranno allegare:

- a) curriculum formativo professionale, redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 datato e firmato;

c) copia di un documento di identità in corso di validità.

Il documento di identità convalida tutte le dichiarazioni sostitutive contenute sia nella domanda che nei suoi allegati. La mancanza del documento di identità preclude la possibilità di valutare i titoli dichiarati, nonché l'ammissione alla selezione.

A norma dell'art. 15 della Legge 12.11.2011, n° 183, i titoli e le certificazioni rilasciati da Pubbliche Amministrazioni sono sostituiti da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000, datato e firmato dal candidato.

La mancata sottoscrizione della domanda determina l'esclusione dalla procedura.

MODALITA' DI SELEZIONE

Per il conferimento degli incarichi in oggetto, l'Azienda procederà periodicamente sulla base del proprio fabbisogno anche prima della scadenza del bando alla valutazione dei curricula che perverranno, previa verifica del possesso dei requisiti di ammissione.

I curricula saranno esaminati da un'apposita commissione, composta da esperti interni all'Azienda, individuati in relazione alla natura dell'incarico da assegnare.

La valutazione dei curricula potrà essere accompagnata di volta in volta da un colloquio, volto alla verifica del possesso delle conoscenze richieste per l'espletamento dell'incarico. In tal caso di procederà alla convocazione dei candidati ammessi alla selezione, cui sarà data tempestiva comunicazione, all'indirizzo MAIL e/o PEC indicati nella domanda di partecipazione, circa la data, ora e sede di svolgimento del colloquio.

La mancata presenza all'ora e data comunicate, comporterà l'esclusione dalla selezione.

Ai candidati non ammessi verrà data comunicazione di esclusione all'indirizzo MAIL e/o PEC indicati nella domanda di partecipazione.

Al termine delle periodiche valutazioni dei candidati, la Commissione predisporrà, di volta in volta, un verbale motivato e la graduatoria dei candidati ritenuti idonei.

Il suddetto elenco degli idonei ha validità per anni uno, oltre che per il conferimento degli incarichi professionali previsti, potrà essere utilizzato esclusivamente in caso di rinuncia di uno o più soggetti individuati alla stipula del disciplinare d'incarico o in caso di sua sostituzione.

L'elenco degli idonei potrà, altresì, essere utilizzato per il conferimento di analoghi incarichi che si rendessero necessari sulla base del fabbisogno autorizzato.

L'elenco dei candidati idonei verrà pubblicato nell'Albo on-line del sito web aziendale. Tale pubblicazione vale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione.

L'Azienda, ai sensi dell'art. 71 del DPR n° 445/2000, procederà ad effettuare i debiti controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione rese dal candidato, accertando la veridicità delle stesse.

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva attribuzione dell'incarico di collaborazione, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, anche a seguito di disposizioni regionali.

Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso nonché delle vigenti disposizioni che disciplinano l'incarico.

Il nominativo del professionista incaricato, il relativo curriculum nonché le ulteriori informazioni verranno pubblicati a norma di legge.

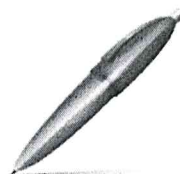
L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul lavoro (art. 7, comma 1 – D.lgs. 30/03/2001, n. 165).

Per eventuali informazioni e per avere copia del bando rivolgersi al Servizio Risorse Umane di questa Azienda U.L.S.S., Distretto di Legnago - Via Gianella n° 1, Legnago (VR) - tel. 0442/622564 – 0442/ 622207.

Il bando è disponibile anche sul sito www.aulss9.veneto.it.

Verona, li 17 MAY 2021

IL DIRETTORE UOC
GESTIONE RISORSE UMANE
dott.ssa Flavia Naverio



Firmato digitalmente da

Flavia Naverio

FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in carta semplice)

**Al Direttore Generale
Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera
Via Valverde, 42
37122 VERONA**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ___) il _____, residente a _____ (CAP _____) (Prov. ___), Via _____ civ. n. _____;

CHIEDE

di partecipare al procedimento selettivo per il conferimento di incarichi libero professionali per prestazioni mediche da assegnare alle UU.OO.CC. Anestesia e Rianimazione dell'AULSS 9 Scaligera, di cui al bando prot. nr. del _____.

A tale scopo,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di avere il seguente codice fiscale _____;
- di avere/non avere riportato condanne penali _____;
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate dall'art. 5, comma 9 del D.L. 6/7/2012 nr. 95 convertito in legge dall'art. 1, comma 1 della L. 7/8/2012 nr. 135;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione:
 - Laurea: _____ conseguita in data _____ presso Università _____
 - Specialità: _____ conseguita in data _____ presso Università di _____
 - Abilitazione: in data _____ presso _____
 - Iscritto all'Ordine dei Medici di: _____ al n° _____ dal _____.
- Esperienze lavorative (*): _____

➤ Pubblicazioni: _____

- Di essere medico collocato in quiescenza dal giorno _____ dall'Azienda _____ per: limiti d'età altro (specificare): _____
- di non essere in situazioni di incompatibilità con le vigenti normative che regolano i rapporti di lavoro con Aziende ed Enti del SSN, tali da impedire la sottoscrizione del disciplinare, in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003;
- dichiara che i documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000;
- di esonerare l'Azienda ULSS 9 Scaligera da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che pregiudichino la corretta ricezione della presente;
- di essere consapevole che l'assegnazione dell'incarico professionale non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro subordinato con l'Azienda ULSS 9 Scaligera.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla seguente procedura venga effettuata al seguente indirizzo: Via _____ cap. _____ Comune _____ - tel. _____ - cell. _____ mail _____ Pec _____@_____

Il/la sottoscritto/a allega inoltre curriculum formativo e professionale, anche ai fini della pubblicazione dello stesso nel sito dell'Azienda ULSS.

Data _____

Firma

(allegare copia documento di identità)

(*) Nel caso si dichiarazioni di servizio indicare esattamente il periodo – giorno, mese, anno – di inizio e fine rapporto, la posizione funzionale, l'Ente Pubblico/Azienda Privata – completo di indirizzo, presso il quale il servizio è stato prestato.