REGIONE DEL VENETO

ULSS9 SCALIGERA

UOC GESTIONE RISORSE UMANE

Protocollo n. 148499 Verona, 25 AUG 2021

AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO A MEDICI CHIRURGHI PER GARANTIRE LO SVOLGIMENTO DELLE SEGUENTI ATTIVITA' PRESSO LE UNITA' OPERATIVE COMPLESSE DI PRONTO SOCCORSO E PUNTI DI PRIMO INTERVENTO DELL'AZIENDA ULSS 9:

a) attività assistenziale, mediante turni di guardia diurni, notturni, festivi, per un massimo di 12 ore ciascuno;
b) attività ambulatoriale per i codici minori, mediante turni di guardia diurni, notturni, festivi per un massimo di 12 ore ciascuno.

SCADENZA: 31 DEC 2021

Pubblicato all'albo on line in data 25 AUG 2021.

In esecuzione della determinazione dirigenziale n° 1633 del 23/08/2021 è indetto un avviso pubblico per procedura selettiva mediante comparazione di curricula ed eventuale colloquio per il conferimento di incarichi libero professionali per prestazioni mediche mirate a garantire la copertura di turni di guardia notturni, diurni e festivi presso le UUOOCC di Pronto Soccorso e Punti di Primo Intervento dell'AULSS 9 Scaligera, come di seguito specificato:

Attività:

Ogni incarico avrà per oggetto lo svolgimento di attività libero professionale finalizzata a:
a) attività assistenziale, mediante turni di guardia diurni, notturni, festivi, per un massimo di 12 ore ciascuno;
b) attività ambulatoriale per i codici minori, mediante turni di guardia diurni, notturni, festivi per un massimo di 12 ore ciascuno.
da svolgersi presso i Punti di Primo Intervento e presso le Unità Operative di Pronto Soccorso degli Ospedali dell'Azienda ULSS 9 Scaligera, al fine di garantire il regolare funzionamento delle predette strutture sanitarie.

Impegno lavorativo e corrispettivo:

Per la realizzazione delle attività previste dall'incarico, il professionista dovrà garantire turni di 12 ore, a chiamata, entro il limite annuo di 144 turni (massimo n. 12/mese). La disponibilità sarà comunicata da ciascun professionista periodicamente al Direttore dell'UOC di assegnazione.
Il corrispettivo omnicomprensivo sarà pari a:

- *Medici specializzati: € 60,00/ora (al lordo di tutte le ritenute a carico del professionista);*
- *Medici in possesso di certificato MEST o della certificazione di competenza regionale del corso di formazione attivato dalla Fondazione Scuola di Sanità Pubblica o della Scuola di Formazione specifica in Medicina Generale: € 50,00/ora (al lordo di tutte le ritenute a carico del professionista);*
- *Medici laureati: € 40,00/ora (al lordo di tutte le ritenute a carico del professionista).*

Il suddetto compenso è comprensivo dell'eventuale resa oraria aggiuntiva rispetto al minimo previsto e sarà corrisposto sulla base dei turni mensilmente effettuati, tramite inoltro di fattura elettronica da parte del professionista.

Durata: *l'incarico avrà decorrenza dalla data di sottoscrizione del disciplinare d'incarico per la durata massima di anni 1 (uno), e potrà cessare non appena risolta la problematica connessa all'acquisizione di personale strutturato.*

REQUISITI DI AMMISSIBILITA':

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio professionale;
- Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale;
- Specializzazione:
  - nelle discipline dell'area di medicina e delle specialità mediche;
  - nelle discipline dell'area di chirurgia e delle specialità chirurgiche;
  - nella disciplina di anestesia e rianimazione.

Oppure:

Verranno ammessi alla selezione anche:

- i candidati che non risultano in possesso del diploma di specializzazione, conformemente alle previsione del Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023 e delle D.G.R.V. n. 1035 del 12/07/2019 e n. 1224 del 14/08/2019, prevedendo che la partecipazione sia consentita ai candidati in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale (MEST) o della certificazione di competenza regionale del corso di formazione attivato dalla Fondazione Scuola di Sanità Pubblica;
- i candidati in possesso dell'attestato della Scuola di Formazione specifica in Medicina Generale.

Solo per gli incarichi di cui alla lettera b) "attività ambulatoriale per i codici minori", saranno ammessi i candidati in possesso di:

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio professionale;
- Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale;

Titoli preferenziali:

- Documentata esperienza professionale nell'ambito delle strutture di emergenza svolta in strutture sanitarie sia pubbliche che private.

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.

Per quanto previsto dalla DGRV n. 359 del 26/03/2019, così come confermata dalla DGRV n. 2005 del 30/12/2019, saranno ammessi alla procedura anche medici già collocati in quiescenza, con i quali si potrà stipulare il relativo contratto di lavoro autonomo nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti in materia (art. 25 Legge n. 724/1994).

Non si procederà, altresì, 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

31 dicembre 2021

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

Qualora il termine di cui sopra cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

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;
b) elenco autocertificato delle eventuali pubblicazioni;
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 anche 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 avvio 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, lì 25 AUG 2021

IL DIRETTORE
UOC GESTIONE RISORSE UMANE
Dott.ssa Flavia Naverio

AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA

FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(da compilare in carta semplice)

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.L.S.S. 9
Via Valverde, 42
37122 VERONA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO A MEDICI CHIRURGHI PER GARANTIRE LO SVOLGIMENTO DELLE SEGUENTI ATTIVITA' PRESSO LE UNITA' OPERATIVE COMPLESSE DI PRONTO SOCCORSO E PUNTI DI PRIMO INTERVENTO DELL'AZIENDA ULSS 9:

a) attività assistenziale, mediante turni di guardia diurni, notturni, festivi, per un massimo di 12 ore ciascuno;
b) attività ambulatoriale per i codici minori, mediante turni di guardia diurni, notturni, festivi per un massimo di 12 ore ciascuno.

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

CH I E D E

di partecipare al procedimento selettivo per il conferimento di incarichi libero professionali per garantire le attività presso le UU.OO.CC. di Pronto Soccorso e Punti di Primo Intervento dell'AULSS 9, mediante svolgimento di turni di 12 ore, di cui al bando prot. nr. ..... del _____. A tal fine,

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 essere collocato in quiescenza dal giorno_____ dall'Azienda _____per: ☐imiti d'età
  ☐ altro (specificare): _____

- 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 Medicina e Chirurgia conseguita in data_____ presso Università di _____

☐ Abilitazione: in data _____ presso _____

☐ Iscritto all'Ordine di: _____ al n° _____ dal _____;

☐ Specialità: _____ conseguita in data _____ presso Università di _____

|__| attestato di idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale (MEST) o della certificazione di competenza regionale del corso di formazione attivato dalla Fondazione Scuola di Sanità Pubblica: conseguito in data _____ presso _____;

|__| attestato della Scuola di formazione specifica in Medicina Generale conseguito in data _____ .

Titoli preferenziali:

- Esperienze lavorative in strutture di emergenza pubbliche e/o private (*):

dal _____ *al* _____ *presso* _____

dal _____ *al* _____ *presso* _____

Altre attività (ricerca/docenze, ecc.): _____

_____

- Pubblicazioni: _____

- 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. _____ - 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)[1]

1 (*) 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.