



AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA

Istituzioni Assistenziali Riunite – Pavia

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMULAZIONE DI ELENCHI DA UTILIZZARE PER L'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI IN REGIME LIBERO-PROFESSIONALE PER: "MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE"; "MEDICO SPECIALISTA IN RADIOLOGIA"; "MEDICO CHIRURGO"; "MEDICO CON FUNZIONI RICONDUCIBILI A QUELLE PROPRIE DELLA DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE", "ESPERTO IN RADIOPROTEZIONE" "CHIMICO O BIOLOGO O MEDICO CON REQUISITI DI IDONEITA' ALLA DIREZIONE O VICE DIREZIONE DI LABORATORIO SMEL ACCREDITATO", "TECNICO DI LABORATORIO", "DIETISTA", "FARMACISTA"; "PSICOLOGO"; "INFERMIERE PROFESSIONALE"; "FISIOTERAPISTA"; "TERAPISTA OCCUPAZIONALE"; "EDUCATORE"; "ASSISTENTE SOCIALE"; "ARTETERAPEUTA", DA DESTINARE ALLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE GESTITE DALL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITE DI PAVIA (ISTITUTO DI RIABILITAZIONE, RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE, RESIDENZA PER DISABILI) PER L'ANNO 2020.

L'Azienda di Servizi alla Persona ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITE DI PAVIA – Ente di diritto pubblico ai sensi del D.Lgs. n. 207/2001 e Legge Regione Lombardia n. 1/2003 – con sede in Viale Matteotti n. 63 – 27100 PAVIA, indice procedura pubblica per la formulazione di un elenco da utilizzare per l'eventuale conferimento di incarichi in regime libero-professionale per "medico specialista in medicina fisica e riabilitazione"; "medico specialista in radiologia"; "medico chirurgo"; "medico con funzioni riconducibili a quelle proprie della direzione sanitaria aziendale", "esperto in radioprotezione"; "chimico o biologo o medico con requisiti di idoneità alla direzione o vice direzione di laboratorio SMEL accreditato", "tecnico di laboratorio", "dietista", "farmacista"; "psicologo"; "infermiere professionale" ; "fisioterapista"; "terapista occupazionale"; "educatore", "assistente sociale", "arteterapeuta", da destinare alle proprie Strutture sanitarie e socio-sanitarie (Istituto di Riabilitazione, Residenza Sanitaria Assistenziale, Residenza per Disabili).

Si dà espressamente atto che il presente avviso viene pubblicato nel rispetto del principio di trasparenza dell'azione amministrativa, fermo restando il carattere fiduciario degli incarichi di natura libero-professionale eventualmente conferiti.

Tipologia delle prestazioni richieste

L'incaricato dovrà svolgere tutte le prestazioni connesse alle specifiche figure professionali così come disciplinate dalle vigenti disposizioni in materia, nonché l'effettuazione dei programmi di attività che, per motivi organizzativi, le Direzioni Mediche dell'A.S.P. comunicheranno agli operatori sulla base delle esigenze funzionali delle Strutture sanitarie e socio-sanitarie aziendali. Il programma di lavoro giornaliero e periodico viene stabilito dalle Direzioni Mediche dell'A.S.P. e coordinato dai competenti Responsabili di Reparto, tenuto conto dei protocolli vigenti in Azienda e d'intesa con il singolo libero professionista sulla base delle disponibilità dallo stesso dichiarate.

Le attività delle Strutture sanitarie e socio-sanitarie aziendali si articolano, particolarmente per le figure mediche ed infermieristiche, sulle 24 ore giornaliere attraverso più turni giornalieri di servizio, di norma ciascuno di durata non inferiore a 4 ore e non superiore a 8 ore consecutive; l'incaricato dovrà, quindi, prestare la propria opera secondo le indicazioni fornite dai responsabili sanitari e d'intesa con lo stesso professionista sulla base delle disponibilità dichiarate, con obbligo di assicurare continua presenza in Struttura per tutta la durata del servizio per cui ci si è resi liberamente disponibili.

L'incaricato potrà essere invitato a partecipare a riunioni indette e tenute presso le Strutture aziendali.

Prestazioni escluse

Al libero professionista è vietato svolgere attività in conflitto di interessi con quella presso l'ASP.

A tal proposito, si rende note che ai fini della successiva stipulazione del contratto d'incarico libero professionale, ciascun incaricato sarà tenuto a fornire apposita dichiarazione concernente:

- l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del Dlgs 165/2001 e s.m.i.
- l'insussistenza di alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le P.A. e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n° 190";
- l'insussistenza di alcuna delle cause di inconferibilità elencate al Capo III ed al Capo IV del D.lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le P.A. e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n° 190";

L'eventuale insorgenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interessi, di cause di incompatibilità o inconferibilità, dovranno essere tempestivamente comunicate da ciascun incaricato all'ASP.

Trattamento economico

Il trattamento economico attribuito per gli incarichi conferiti ai fisioterapisti, ai terapisti occupazionali, ai dietisti, agli psicologi, agli educatori è fissato nell'importo orario di Euro 18,00 onnicomprensive mentre per gli infermieri professionali l'importo orario è di Euro 18,00. Per quanto concerne le prestazioni dei fisioterapisti e dei terapisti occupazionali si potrà prevedere e quindi concordare una renumerazione sulla base delle prestazioni effettivamente fornite.

Per le altre figure professionali il trattamento sarà commisurato sulla base delle professionalità maturate e della durata prevista per gli incarichi e dei budget posti a disposizione dei singoli servizi a cui sarebbero preposti.

Requisiti per l'ammissione alla procedura

Per essere ammessi alla procedura e per la successiva stipulazione del contratto d'incarico libero-professionale, occorre essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Titolo di studio: secondo la vigente normativa in materia per ciascuna delle professionalità richieste così come, se previsto l'iscrizione all'Ordine o all'Albo Professionale o al Collegio con data non antecedente ai 3 mesi. Per le professioni sanitarie di cui al Decreto del Ministero della Salute 13 marzo 2018, è necessario essere in possesso della ricevuta di iscrizione provvisoria ai nuovi Albi Professionali in attesa di conferma di quella definitiva, da produrre non appena ricevuta la stessa dall'Ordine. Per i titoli conseguiti all'estero è richiesto il provvedimento ministeriale di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio professionale in Italia, secondo la vigente normativa in materia;
- b) specializzazione nella disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica o in una disciplina equipollente (per la figura di medico per lo svolgimento delle funzioni riconducibili a quelle proprie della direzione sanitaria aziendale);
- c) adeguata esperienza lavorativa, risultante da apposito curriculum svolta in Italia presso strutture sanitarie, socio-sanitarie, socio-assistenziali;
- d) possesso di regolare partita I.V.A. ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto della stipulazione del contratto d'incarico).

Sono ammessi alla procedura anche i cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea, nonché di Stati extracomunitari, in possesso dei requisiti sopra elencati, aventi adeguata conoscenza della lingua italiana, purché in regola secondo le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno in Italia.

Presentazione della domanda di ammissione alla procedura

Le domande di ammissione alla procedura, redatte su carta semplice secondo il modello allegato al presente avviso (ALLEGATO A), dovranno pervenire a pena di esclusione, all'Ufficio Protocollo dell'A.S.P. di Pavia (Via Emilia, 12 - 27100 Pavia) **entro e non oltre il giorno 10 dicembre 2019 (martedì)**, con una delle seguenti modalità:

- a) mediante raccomandata con ricevuta di ritorno;
- b) tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo.asp.pavia@pec.it

In ogni caso la domanda di ammissione venga presentata all'A.S.P., dovrà avere allegata copia integrale di un valido documento di identità del candidato e copia del codice fiscale.

I candidati dovranno inoltre allegare alla domanda un curriculum professionale, redatto in carta semplice. Allo scopo di facilitare la presentazione di detto curriculum e senza perciò costituire forma obbligatoria si allega al presente avviso (ALLEGATO B), schema da datare e firmare, nel quale il candidato potrà indicare gli studi compiuti, le attività precedentemente svolte e le Strutture presso cui l'attività è stata svolta, le attività di aggiornamento professionale (ad es: partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero).

Commissione di valutazione

La scelta sarà motivatamente effettuata da una Commissione presieduta dal Dirigente Responsabile del Servizio e da due Collaboratori particolarmente qualificati.

La Commissione interna provvederà all'accertamento del possesso dei requisiti richiesti e dell'idoneità dei candidati all'inserimento nell'elenco, sulla base di valutazione del curriculum professionale e, ove occorra, previa convocazione per l'espletamento di apposito colloquio. L'elenco in ordine alfabetico dei professionisti idonei sarà pubblicato sul sito internet aziendale www.asppavia.it Sezione Bandi e Concorsi - Albo Pretorio Online.

Non si darà origine ad una graduatoria.

L'azienda si riserva la facoltà di procedere alla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati. La non veridicità di quanto sottoscritto, comporterà l'automatica esclusione dall'elenco e le ulteriori conseguenze previste dalla vigente normativa.

L'elenco formulato dalla Commissione non costituisce graduatoria di merito ai fini del successivo eventuale conferimento di incarico.

Conferimento incarico

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale e non sono previste graduatorie e attribuzioni di punteggi.

L'istanza di partecipazione ha il solo scopo di manifestare la disponibilità del professionista all'assunzione di eventuale incarico.

L'iscrizione nell'elenco non dà in alcun modo titolo o diritto del professionista a pretese di assegnazione di incarichi da parte dell'Azienda. La formazione dell'elenco è infatti unicamente finalizzata all'individuazione, a seguito di procedura ispirata ai principi di trasparenza, economicità, efficacia pubblicità e comparazione, di soggetti qualificati ai quali poter affidare specifici incarichi professionali.

Resta fermo il principio per cui l'affidamento dell'incarico è su base prettamente fiduciaria, per cui l'Azienda si riserva di scegliere il professionista tra quelli iscritti nel costituendo elenco tenuto conto della competenza e dell'esperienza professionale maturata, anche in strutture similari ovvero per la particolare congruità della figura professionale rispetto alle specifiche esigenze che si possono presentare. Il conferimento dell'incarico di natura libero-professionale sarà disposto, con proposta del Dirigente Responsabile di Servizio, mediante stipulazione di apposito contratto, predisposto con determina del Direttore Generale, previa presentazione della seguente documentazione:

- 1) copia del titolo di studio;
- 2) iscrizione al relativo Ordine o Albo Professione o Collegio, ove previsto.

L'eventuale conferimento di detti incarichi avverrà sulla base delle effettive necessità organizzative; rientra nell'esclusiva autonomia organizzativa dell'Azienda ogni valutazione in merito alla durata dell'incarico da conferire ed alla relativa quantificazione delle prestazioni da svolgere. L'Ente si riserva di non attribuire alcun incarico così come di disciplinare gli eventuali contratti da stipularsi secondo le indicazioni normative attualmente vigenti o che entreranno successivamente in vigore.

L'Azienda si riserva, comunque, la facoltà, di affidare incarichi, motivando adeguatamente, anche a professionisti non compresi nell'elenco in presenza di particolari specificità specialistiche che richiedano l'affidamento a figure professionali altamente qualificate nel settore di appartenenza.

Il candidato si impegna una volta conferito l'incarico ad adempiere ad ogni obbligo previsto dalle vigenti normative anche in merito alla funzione esplicitata. Dovrà altresì avere conoscenza e rispettare ogni disposizione contenuta nel Piano di Prevenzione della Corruzione 2017-2019, integrato nel Modello Organizzativo (ex D.to Leg.vo 231/2001) adottato dall'ASP e pubblicato, tra l'altro, sul sito aziendale.

Trattamento dei dati personali – Decreto Legislativo n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'A.S.P. – Direzione Amministrativa – e trattati presso una banca dati sia automatizzata che cartacea per le finalità inerenti la gestione della procedura, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di collaborazione per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, nonché per adempiere a specifici obblighi imposti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso per il conferimento dell'incarico.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Personale-Concorsi dell'A.S.P. tel. 0382/381268 dalle ore 09.00 alle ore 12.00 dal Lunedì al Venerdì.

Pavia, 29 ottobre 2019



Il Direttore Generale
Giancarlo Iannello

www.AlboPretorionline.it

ALLEGATO "A" – DOMANDA (in carta semplice)

Spett. le ASP Istituzioni Assistenziali Riunite
Ufficio Personale
Via Emilia n° 12
27100 PAVIA

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a		il	
Residente in			
Indirizzo/n./cap.			
Telefono n°		Cellulare n°	
fax		e-mail	
Codice fiscale		Partita IVA	
in qualità di (*)			

(*) indicare la qualifica di riferimento.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura pubblica per la formulazione di un elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale per "Medico Specialista In Medicina Fisica e Riabilitazione", "Medico Specialista In Radiologia", "Medico Chirurgo"; "Medico con Funzioni riconducibili a quelle proprie della Direzione Sanitaria Aziendale", " Esperto In Radioprotezione", "Chimico o Biologo o Medico con requisiti di idoneita' alla Direzione e Vice Direzione di Laboratorio SMEL accreditato", "Tecnico di Laboratorio", "Dietista", "Farmacista", "Psicologo"; "Infermiere Professionale"; "Fisioterapista"; "Terapista Occupazionale"; "Educatore", " Assistente Sociale", "Arteterapeuta", da destinare alle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie Aziendali (Istituto di Riabilitazione, Residenza Sanitaria Assistenziale, Residenza Sanitaria Disabile).

A tal fine, ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge n. 15/1968 e degli artt. 1 e 2 del D.P.R. n. 403/1998, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

1)	di essere nato/a in data e luogo..... di essere residente a in via
2)	essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea:.....
3)	<i>(solo per i cittadini di Stati extracomunitari)</i> di essere cittadino del seguente Stato extracomunitario.....
4)	<i>(per i cittadini italiani)</i> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di oppure <i>(indicare i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali)</i>
5)	di avere conseguito il titolo di studio dinell'anno..... presso
6)	di essere iscritto (all'Albo Professionale oppure all'Ordine Professionale al n°.....)
7)	di non avere riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso oppure di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti - precisando eventuali provvedimenti di amnistia, condono, idulto o perdono giudiziario <i>(cancellare se non interessa)</i>
8)	di impegnarsi tramite dichiarazione da inoltrare prima dell'inizio del servizio ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000 a non effettuare, se non debitamente autorizzato, attività privata presso le strutture dell'ASP e di non svolgere altre attività in conflitto di interessi con quella presso l'ASP.

9)	di essere fisicamente idoneo all'esercizio delle mansioni previste per la figura di
10)	<i>(solo per i cittadini della Comunità Europea e di Stati extracomunitari)</i> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, nonché di godere dei diritti civili e politici anche in (indicare lo Stato di appartenenza o di provenienza) - ovvero - indica i motivi del mancato godimento.....
11)	di eleggere domicilio agli effetti della presente procedura all'indirizzo sopra riportato.....
12)	Il candidato si impegna una volta conferito l'incarico ad adempiere ad ogni obbligo previsto dalle vigenti normative anche in merito alla funzione esplicitata. Dovrà altresì avere conoscenza e rispettare ogni disposizione contenuta nel Piano di Prevenzione della Corruzione 2016 -2018, integrato dal Modello Organizzativo (ex D.to Leg.vo 231/2001) adottato dall' ASP e consultabile sul sito aziendale www.asppavia.it .

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali, possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega i seguenti documenti:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

data,

Firma

ALLEGARE SEMPRE FOTOCOPIA INTEGRALE DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

ALLEGATO "B" – CURRICULUM (in carta semplice)

In relazione alla domanda di ammissione alla procedura pubblica per la formulazione di un elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale indetta dalla **Azienda di Servizi alla Persona di Pavia**, Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge n. 15/1968 e degli artt. 1 e 2 del D.P.R. n. 403/1998, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome/Cognome

Data di nascita

Nazionalità

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Abilitazione professionale (iscrizione Albi professionali)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUE

Capacità di lettura

Capacità di scrittura

Capacità di espressione

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE**RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE**ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche,

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno
ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state
acquisite.]

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

*Competenze non
precedentemente indicate.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state
acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio
persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al Curriculum]

.....

firma