

### AVVISO PUBBLICO

## OGGETTO: AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE A DOMICILIO

In riferimento al programma degli incarichi approvato con delibera del C.d.A. n. 29 del 21/11/2011 relativo al triennio 2012/2014 ed in esecuzione alla determina n. 16 del 23/01/2012 assunta dal Direttore;

Richiamata la delibera del C.d.A. n. 24 in data 22/09/2011, aventi per oggetto "Criteri e modalità per l'affidamento di incarichi di collaborazione e di consulenza a soggetti esterni";

#### SI RENDE NOTO

Che è indetta selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico professionali per la seguente figura:

### N. 1 INFERMIERE PROFESSIONALE

## REQUISITI DI AMMISSIONE

Alla procedura possono partecipare gli aspiranti che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Età non inferiore ad anni 18;
- b) Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea.
- c) Assenza di condanne penali che, salvo riabilitazione, impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni la costituzione e/o il mantenimento del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;
- d) Godimento dei diritti politici;
- e) Titoli di studio:
  - -Diploma di infermiere professionale ed iscrizione all'Albo Professionale.

Via Santuario del Novello nº 1 - 27020 Travacò Siccomario Tel 0382 482047 – Fax 0382 492649 C.F. e P.I. 00468090188 e-mail: <a href="mailto:cdinoyello@virgilio.it">cdinoyello@virgilio.it</a>







### NATURA GIURIDICA DELL'INCARICO

Il rapporto contrattuale in essere è delineato incarico di prestazione professionale con emissione di fattura ai sensi dell'art. 2222 del Codice Civile. L'incarico di cui trattasi non configura vincolo di subordinazione fra il professionista e l' Istituzione e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego.

### DOMANDA E TERMINI DI PRESENTAZIONE

Gli interessati devono far pervenire apposita istanza, in carta semplice, debitamente sottoscritta e corredata della fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, a pena di esclusione, entro e non oltre il 24/02/2012 indirizzata a:

Istituzione "Il Novello Don Franco Comaschi" - Via Santuario del Novello 1 , Travacò Siccomario.

La domanda andrà posta in busta chiusa recante l'indicazione "Contiene domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'affidamento di incarico professionale per prestazioni infermieristiche a domicilio.

Nella domanda, che dovrà contenere le complete generalità, il luogo e la data di nascita, il recapito presso il quale inoltrare le comunicazioni, i candidati dovranno dichiarare di possedere, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/00 e a pena di esclusione i requisiti generali di ammissione citati dall'avviso pubblico; alla domanda i concorrenti devono allegare curriculum contenente le esperienze lavorative e corsi di aggiornamento e riqualificazione.

#### MOTIVI DI ESCLUSIONE

L'esclusione automatica dalla selezione ha luogo qualora ricorrano uno o più dei seguenti casi:

- a) La domanda sia presentata oltre il termine di scadenza indicata dal bando;
- b) Omissione nella domanda delle generalità del concorrente e delle indicazioni del titolo di studio richiesto, nonché del curriculum;
- c) La domanda non risulti sottoscritta dal candidato.

Via Santuario del Novello nº 1 - 27020 Travacò Siccomario Tel 0382 482047 - Fax 0382 492649 C.F. c P.L 00468090188 e-mail: <u>cdinovello@virgilio.it</u>







## OGGETTO DELLE PRESTAZIONI

## PROGETTO INFERMIERISTICO A DOMICILIO:

Infermiere professionale : prestazioni infermieristiche a domicilio a favore di cittadini quali:

Tipo di prestazione

Iniezioni intramuscolo e sottopelle (calciparina, insulina) con eventuale educazione sanitaria; eventuali medicazioni semplici, etc.

### COMPENSO E TRATTAMENTO FISCALE

Il compenso mensile viene calcolato sulla base del numero degli erogati effettivamente e prevede un compenso di curo 8,00(+cassa previdenziale) per accesso. Il pagamento sarà evaso entro 60 giorni dal ricevimento l'attura.

All'esclusivo fine di provvedere alla contabilizzazione degli accessi si conviene che il professionista compili foglio contenente il numero e la tipologia degli accessi stessi. Il professionista, inoltre, si impegna a garantire la regolarità delle prestazioni dovute ed, in caso di assenza, ad indicare di volta in volta il nominativo del professionista in possesso dei requisiti previsti dal presente bando, che effettuerà la sostituzione, il quale dovrà essere di gradimento di questa Istituzione.

#### DURATA

L'incarico ha durata di 10 mesi dal 01/03/2012 al 31/12/2012 ed alla scadenza non è tacitamente rinnovabili.

## MODALITA' DELLA SELEZIONE

Si procederà al conferimento dell'incarico, come previsto dalla delibera del C.d.A. n. 24 del 22/09/2011 avente per oggetto le modalità ed i criteri per il conferimento degli incarichi, mediante valutazione comparativa dei Curricula come di seguito elencato, fermo restando il requisito minimo del titolo di studio richiesto.

Punti attribuibili 10 di cui:

- fino a 6 punti per prestazioni svolte in attività strettamente similari a quelle previste dal presente avviso;
- fino a 2 punti per prestazioni svolte in attività non strettamente correlate a quelle previste dal presente avviso
- fino a 2 punti per corsi di aggiornamento e riqualificazione.

Via Santuario del Novello nº 1 - 27020 Travacò Siccomario Tel 0382 482047 – Fax 0382 492649 C.F. c P.I. 00468090188 e-mail: <a href="mailto:cdinovello@yirgitio.it">cdinovello@yirgitio.it</a>







La valutazione sarà effettuata dal Direttore dell' Istituzione e dal Medico del Centro Diurno Integrato Il Novello Don Franco Comaschi.

Al termine della valutazione dei titoli sarà formulata la graduatoria dei concorrenti. L'esito della selezione verrà pubblicato all'albo dell'Istituzione, all'Albo Pretorio e sul sito internet del comune di Travacò Siccomario.

#### TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali dei soggetti partecipanti saranno oggetto di trattamento anche con procedure informatizzate nel rispetto del citato decreto legislativo in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. I dati medesimi non verranno comunicati a terzi e saranno utilizzati, al termine del procedimento, esclusivamente per la formazione del rapporto di lavoro. Il Responsabile del trattamento è il Direttore dell' Istituzione.

#### INFORMAZIONI

Il presente avviso è pubblicato all'Albo pretorio e sul sito internet del Comune di Travacò Siccomario ed affisso all' Albo dell'Istituzione per un periodo di giorni 17 dal 06/02/2012 al 24/02/2012 compreso.

Travacò Siccomario, 06.02.2012

IL DIRETTORE

Dott ssa wirth franceschi

Via Santuario del Novello nº 1 - 27020 Travacò Siccomario Tel 0382 482047 – Fax 0382 492649 C.F. e P.J. 00468090188 e-mail: <a href="mailto:cdinovello@virgilio.it">cdinovello@virgilio.it</a>





## FAC-SIMILE DI DOMANDA ( da presentare in carta semplice)

Il sottoscritto

OGGETTO: Affidamento incarico professionale per prestazioni infermieristiche a domicilio. Periodo: 01/03/2012 - 31/12/2012

COGNOME	NOME (prov. )	
Nato a		
il		
		(prov. )
CAP		
	N.°	TEL.
E-mail		
Codice Fiscale	P.IVA	
	CHIEDE	
Di essere ammesso alla procedu	ora per il conferimento dell'incarico	
di	•	
	lle sanzioni penali previste dall'art .76 🦂	del D.P.R.
	à in atti e dichiarazioni mendaci, dichiai	
propria responsabilità:	·	
	ovvero di appartenere ad uno stato facente	parte della
Comunità Europea;		<b>L</b>
<b>.</b> .	nne penali e di non aver procedimenti pena	li in corso
3) di essere in possesso del tito		
	sticopresso	di
Con il seguente punteggio fi		************
	oli di specializzazione o abilitazione r	ichiesti nei
	***************************************	remedir pos
	o al quale indirizzare ogni comunicazione	
	ando e di conoscere ed accettare tutte le con	
previste.	v ar comorcore ea acceptant tutte it for	MINION
Pro . reco.		

Via Santuario del Novello πº 1 - 27020 Travacò Siccomario Tel 0382 482047 – Fax 0382 492649 C.F. e P.I. 00468090188 e-mail: <u>cdinovello@virgilio.it</u>





Ai sensi del D.Lgs:196/2003 il sottoscritto autorizza l'Istituzione al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione della presente selezione .

Allega alla presente: Curriculum; Fotocopia carta d'identità

Data,	T., C. 1
Data,	In fede