



Potenza, 27 OTT. 2024

Prot. n. 103950

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PERSONALE MEDICO, ANCHE IN QUIESCENZA, DA DESTINARE ALLE STRUTTURE DELL'A.S.L. DI POTENZA

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 308 del 18.10.24 si rende noto che è indetta una manifestazione d'interesse per il conferimento di incarichi libero professionali a personale medico specializzato in diverse discipline, anche in quiescenza, ai sensi dell'art. 7 – comma 6 – del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., regolarmente iscritto all'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri, per prestazioni mediche da espletarsi presso le varie Strutture dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Le discipline di interesse sono:

- 1) Endocrinologia;
- 2) Nefrologia

Art. 1

Requisiti di ammissione

Requisiti generali:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; possono partecipare anche i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente nonché i cittadini di Paesi terzi in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i.);
- Idoneità fisica all'impiego nell'osservanza di quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n. 106/2009;
- Non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- Assenza di situazioni che possano ingenerare, anche solo potenzialmente, situazioni di conflitto di interessi con l'ASP, ai sensi della L. n. 190/2012;
- Non essere stato escluso dall'elettorato attivo, nonché destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.

Requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto la necessaria equipollenza ai diplomi italiani



rilasciato dalle competenti Autorità entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al presente Avviso. Il candidato, all'atto della presentazione della domanda, deve allegare il Decreto Ministeriale di riconoscimento;

- Specializzazione in una delle discipline richieste dall'Avviso o in discipline equipollenti;
- Iscrizione all'Albo dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri.

Tutti i requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di partecipazione. Si precisa sin d'ora che questa Azienda procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. e procederà a segnalare le eventuali dichiarazioni mendaci verificate all'Autorità Giudiziaria.

Art. 2

Personale in quiescenza

1. Al presente Avviso possono partecipare anche i Dirigenti medici collocati in quiescenza, ai sensi dell'art. 2 bis, comma 5, D. L. n. 18 del 17/03/2020 e dell'art. 4, comma 6, del D. L. n. 215 del 30/12/2023.
2. Si precisa che la durata dell'incarico per il personale collocato in quiescenza non può essere superiore a 6 mesi, e comunque non può eccedere il termine del 31.12.2024 previsto dalla normativa vigente, salvo proroghe disposte dalla legislazione nazionale.

Art. 3

Modalità di svolgimento e durata dell'incarico

1. L'incarico dovrà essere svolto presso la/e Struttura/e di assegnazione e per il numero di ore indicate nel contratto e per la durata dello stesso indicata all'atto della sottoscrizione.
2. L'Azienda potrà risolvere prima della scadenza dei termini, nei seguenti casi:
 - a) quando successivamente al conferimento ed alla stipula del contratto siano emersi profili di inidoneità professionale del collaboratore tali da rendere impossibile la realizzazione del progetto o del risultato;
 - b) se il prestatore non ponga in essere le prestazioni oggetto dell'incarico;
 - c) se vengano meno le specifiche esigenze che hanno determinato il conferimento dell'incarico stesso.

Art. 4

Compenso e rimborsi spese

1. Il compenso orario lordo onnicomprensivo è stabilito in € 60,00.
2. Al prestatore d'opera è altresì riconosciuto il rimborso delle spese di trasferta sostenute per raggiungere le sedi di svolgimento delle attività connesse all'incarico professionale, riconosciuto con le stesse modalità previste per i dirigenti medici con rapporto di impiego presso l'ASP.

Art. 5



Criteria per l'attribuzione dell'incarico

1. Gli incarichi saranno attribuiti sulla base di una valutazione delle domande basata sulla rispondenza alle esigenze assistenziali dell'Azienda.
2. La valutazione del soggetto cui conferire l'incarico sarà effettuata dal Direttore Sanitario aziendale, o delegato dallo stesso, e terrà conto della coerenza delle presupposte professionalità, esperienze lavorative e disponibilità rispetto alle specifiche attività da svolgere nelle diverse Strutture aziendali.

Art. 6

Modalità e termini di presentazione delle domande

1. La domanda di partecipazione, da presentarsi utilizzando lo schema allegato al presente Avviso, potrà essere presentata tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.aspbasilicata.it ovvero mediante protocollazione presso i vari punti di protocollazione aziendale.
2. Il presente Avviso non ha termini di presentazione delle domande.
3. Al verificarsi delle necessità aziendali la Direzione Sanitaria procederà alla valutazione delle candidature, nelle modalità di cui all'articolo precedente, pervenute al momento dell'insorgenza delle esigenze aziendali non diversamente fronteggiabili con l'impiego di personale già dipendente.

Art. 7

Conferimento

1. L'incarico sarà conferito con la sottoscrizione del relativo contratto che disciplinerà le modalità e le condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro, nel rispetto della normativa di riferimento.
2. Si precisa che il conferimento dell'incarico è subordinato all'apertura di una partita IVA, nonché alla sottoscrizione di idonea polizza assicurativa, a carico dell'interessato:
 - per gli infortuni e le malattie professionali, con il massimale minimo pari ad € 250.000,00 per morte e € 250.000,00 per infortunio e malattia professionale, valida per tutta la durata del contratto libero professionale espletamento, la decorrenza e la durata dello stesso;
 - per la responsabilità civile verso terzi, ai sensi della L. n. 24/2017 e s.m.i., compresa di copertura della colpa grave, ai sensi dell'art. 10, comma 3, della predetta Legge, per un massimale non inferiore a € 1.000.000,00 (con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche i dipendenti ASP e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionale, o in quanto titolari di incarichi libero professionale o di collaborazione coordinata e continuativa);
3. L'incarico ha ad oggetto il conferimento di attività professionale e non comporta l'esercizio da parte del professionista di competenze di amministrazione e gestione, né attribuzione di funzione dirigenziale e, pertanto, non costituisce conferimento di incarico di funzione dirigenziale.

Art. 8

Ulteriori Disposizioni



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

1. L'Azienda si riserva ogni opportuno controllo in ordine alle dichiarazioni rese al momento della presentazione della candidatura.
2. In nessun caso il presente avviso o l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro autonomo costituisce presupposto per la trasformazione in rapporto di lavoro subordinato.
3. I dati personali saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni poste a tutela della privacy. L'ASP si riserva la facoltà di integrare, modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente manifestazione di interesse.

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa GATTA Maria Carmela dell'UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane, mail: maria.gatta@aspbasilicata.it

Il Direttore
U.O.C "Gestione e Sviluppo Risorse Umane"
Dott. A. Pedota



FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale Azienda Sanitaria di Potenza
Ufficio Protocollo – Via Torraca n. 2 – 85100 Potenza

OGGETTO: Manifestazione di interesse conferimento incarico libero professionale

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il _____ e residente in _____
(CAP _____) via _____
tel. _____, PEC/email _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a svolgere un incarico libero professionale presso l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, nella Struttura che sarà individuata al momento della sottoscrizione del contratto.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 e ss.mm.ii., concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'Avviso di manifestazione di interesse e di accettare tutte le condizioni in esso previste;
2. (barrare casella di interesse)
 di **non** essere un Dirigente medico collocato in quiescenza e di non versare in condizioni di incompatibilità rispetto ad un eventuale contratto di incarico libero professionale;
 di essere un Dirigente medico collocato in quiescenza e di non versare in condizioni di incompatibilità rispetto ad un eventuale contratto di incarico libero professionale;
3. di essere cittadino italiano (in alternativa specificare se appartenente a uno Stato Membro dell'UE o Stato terzo _____);



4. di godere dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
5. non aver riportato condanne penale (ovvero di aver riportato la seguente condanna penale _____);
6. non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
7. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego nell'osservanza di quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n. 106/2009;
8. di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso la seguente Università: _____ il _____ (per il titolo conseguito all'estero attestare l'equipollenza e allegare il Decreto Ministeriale di riconoscimento);
9. di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ n. _____;
10. di essere in possesso della seguente specializzazione: _____ conseguita presso _____ il _____;

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati per le finalità proprie della procedura, nel rispetto della normativa vigente in materia.

ALLEGA CURRICULUM E DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Luogo e data _____

FIRMA
