



Civico Di Cristina Benfratelli

decorrenza termini dal 10.3.18

scadenza termini per la presentazione delle domande 19.3.18

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
OSPEDALI CIVICO - G. DI CRISTINA - BENFRATELLI
- PALERMO -

Avviso pubblico a valutazione comparativa di curricula per il conferimento di incarichi libero-professionali a Medici Specialista in Fisiatria da assegnare all'U.O.S.D. Recupero e Riabilitazione.

In esecuzione della deliberazione n. 273 del 08.02.2018, immediatamente esecutiva;

Visti:

- il D.P.R. 445/2000, modificato dalla L. 183/2011
- il D.lgs. 165/01 e ss.ii.mm.
- il vigente CCNL Area Dirigenza Medica
- l'art. 14 della Legge 161/2014
- il regolamento aziendale 517/16 in materia di incarichi libero professionali

SI AVVISA

che questa Azienda intende procedere al reperimento, mediante conferimento di contratti libero - professionali di Medici Specialista in Fisiatria da assegnare all'U.O.S.D. Recupero e Riabilitazione per 120 ore mensili. Saranno ammessi alla selezione coloro che posseggono i requisiti di seguito indicati:

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

- Cittadinanza italiana;
- godimento dei diritti politici;
- non essere in corso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione.
- idoneità fisica.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Fisiatria;
Qualora il titolo posseduto non rientri specificatamente tra quelli previsti dal presente avviso, ma sia equipollente per legge alla laurea richiesta, il candidato dovrà indicare, a pena di esclusione, gli estremi normativi che dispongono l'equipollenza.

I suddetti requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Non possono accedere coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

DOMANDA DI AMMISSIONE E TERMINE DI PRESENTAZIONE

Le domande di partecipazione devono essere inviate, pena esclusione, entro il termine perentorio del 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Aziendale www.arnascivico.it.

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Le domande di ammissione alla presente selezione, da redigersi esclusivamente sugli appositi moduli allegati al presente avviso e scaricabili dal sito, dovranno essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Ospedale Civico, G. Di Cristina e Benfratelli – Via N. Leotta n. 4/a – 90127 - Palermo.

Le domande di partecipazione dovranno essere **esclusivamente spedite con raccomandata**, con avviso di ricevimento, indicando sulla busta a quale selezione si intende partecipare **“Avviso pubblico per il conferimento”** ed indirizzate all'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Ospedale Civico - G. Di Cristina - Benfratelli Piazza Nicola Leotta n°4 90127 Palermo.

La data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante. L'azienda non è responsabile di eventuali ritardi e/o disguidi postali che dovessero verificarsi nella spedizione delle domande tramite lettera raccomandata mediante altri servizi privati.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande di partecipazione o di comunicazioni dovute a inesatta indicazione dei recapiti da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi postali.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da una mancanza oppure tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o dell'indirizzo PEC indicato nella domanda,

Non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi motivo, non esclusa la forza maggiore, il caso fortuito e il fatto di terzi, non siano pervenute al protocollo Generale di questo Ente entro i termini suddetti.

Saranno altresì esclusi i candidati le cui domande perverranno con modalità diverse da quelle sopraindicate.

Nella domanda i candidati **dovranno dichiarare**, nelle forme previste dalla legge, sotto la propria responsabilità, a **pena di esclusione**, oltre ai propri dati anagrafici (cognome e nome, luogo, data di nascita, residenza), domicilio, recapito telefonico, codice fiscale, e-mail o indirizzo PEC al quale si desidera che vengano trasmesse eventuali comunicazioni:

- il titolo di studio posseduto, con l'indicazione dell'anno di conseguimento e dell'Università o Istituto che lo ha rilasciato;
- il possesso della cittadinanza Italiana, ovvero di essere equiparato dalla legge ai cittadini dello Stato Italiano;
- il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico; in caso contrario devono essere espressamente indicati i procedimenti pendenti;
- non essere in corso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi;
- di essere **in possesso di tutti i requisiti** previsti dal presente bando;
- di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, ai sensi dell'art.6 D.L. n.90 del 24/6/2014 (divieto di incarichi dirigenziali a soggetti in quiescenza);
- l'idoneità fisica a svolgere le attività inerenti all'incarico assegnato;
- l'accettazione integrale di quanto previsto nel presente bando;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge n° 196/2003;

La domanda deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra.

Non possono accedere all'avviso coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego/incarico presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego/incarico mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La generica dichiarazione di essere in possesso di tutti i requisiti o la mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

L'invio oltre il termine di scadenza determina l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante alla selezione.

Ai sensi dell'art. 39 del d.p.r. n° 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

La domanda, priva di sottoscrizione, è illegittima a tutti gli effetti per mancanza di un elemento essenziale. Il mancato invio del documento di riconoscimento, determina l'esclusione dalla selezione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 c.1 l. 183/2011, le P.A. non possono più ricevere certificati rilasciati da altre P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti.

Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

Pertanto, i candidati dovranno utilizzare esclusivamente i seguenti modelli allegati.

- Tali modelli, in formato excell, possono essere agevolmente scaricati e utilizzati inserendo ulteriori altre righe in base alle necessità di compilazione. I dati devono essere riportati in modo completo in ogni singola colonna, avendo l'accortezza di indicare le date per esteso (giorno – mese – anno) e di non riempire le caselle delle colonne riservate alla Commissione esaminatrice.

All.A) Elenco numerato, datato e firmato di tutti i titoli accademici, certificati o attestazioni relativi al curriculum scolastico (Diploma, Laurea, Specializzazione, Dottorati di ricerca, Master, Corsi di formazione professionalizzanti di rilievo);

All.B) Elenco numerato, datato e firmato di tutti i servizi prestati e/o attività svolte.

Nel caso di dichiarazioni in cui non è espressamente indicato l'ente committente, la tipologia del contratto o i dati autocertificati elencati nei moduli allegati, si contraddicessero con quanto dichiarato nel curriculum, autocertificato ai sensi di legge, la Commissione **non assegnerà alcun punteggio**;

All.C) Elenco numerato, datato e firmato delle comunicazioni, abstracts e pubblicazioni edite a stampa che dovranno essere allegate in originale o in copia autocertificata, per la valutazione del contenuto. Nel caso in cui la pubblicazione fosse in corso di stampa dovrà essere riprodotto il dattiloscritto corredato dalla dichiarazione di accettazione per la stampa sottoscritta dall'editore. **Se non allegate** non saranno oggetto di valutazione le pubblicazioni elencate nel curriculum e non prodotte nelle modalità suddette;

All.D) Elenco numerato, datato e firmato degli attestati di partecipazione a corsi, convegni, seminari ect... Tali attestati devono essere suddivisi in: **partecipazione in qualità di relatore e/o docente (inclusi gli insegnamenti presso corsi universitari), partecipazione in qualità di discente di durata uguale o superiore a gg. 3 e partecipazione in qualità di discente di durata inferiore a gg. 3.**

NON riportare gli stessi corsi elencati nell'allegato A da valutare come formazione. Gli attestati conseguiti nella stessa data saranno valutati una sola volta; quelli senza data di conseguimento non saranno valutati.

All.E) Elenco numerato, datato e firmato di eventuali altri titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito.

- Un curriculum formativo e professionale redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, **contenente la dichiarazione** che tutto quanto è in esso indicato, nonché gli stati e i titoli posseduti, corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000; **Senza tale dichiarazione detto curriculum non verrà tenuto in considerazione.**
- Formula di acquisizione, **debitamente compilata e firmata**, del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della L.196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura e contestuale autorizzazione all'Azienda alla pubblicazione sul sito Internet dell'Azienda degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato alla Salute prot. 23509 dell'11/08/2010). Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di eventuali ricorrenti, portatori di un concreto interesse, ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e successive m.m.ed i.i. ;
- Copia fotostatica di un valido documento di identità.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso o avviso indetto precedentemente da questa Azienda.

In caso di accertamento di non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A norma dell'art. 7 del D.lvo 165/01 è garantita pari opportunità tra uomini e donne sull'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

La Commissione nominata con apposita deliberazione sarà composta come segue:

PRESIDENTE: Il Direttore dell'U.O. interessata
COMPONENTE: Un Dirigente Medico nominato dal Commissario
SEGRETARIO: Un Dipendente Amministrativo dell'Azienda

La Commissione procederà all'accertamento del **possesso dei requisiti previsti dal bando** e ad una **valutazione comparativa dei titoli** di coloro che sono stati ammessi alla selezione, tenuto conto della specificità della esperienza richiesta - dell'attività professionale - delle attività formative, di studio e aggiornamento - dell'attività didattica - delle attività scientifiche.

La Commissione formulerà un elenco di candidati idonei cui attingere per il conferimento degli incarichi libero professionali, qualificando tale idoneità in fasce di merito "ALTA", "MEDIA", "BASSA".

L'incarico verrà conferito, prioritariamente, in ordine decrescente, al candidato cui sarà stato attribuito il giudizio di idoneità in fascia "ALTA" e, a parità di giudizio, la scelta verrà supportata da apposita motivazione disposta con il provvedimento di conferimento.

L'elenco suddetto, verrà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il contratto libero-professionale verrà conferito direttamente dal Commissario dell'Azienda Ospedaliera Civico, G. Di Cristina, Benfratelli.

L'incarico verrà conferito al candidato utilmente collocato nell'elenco, che, convocato per la stipula del contratto libero professionale, dia la sua disponibilità al servizio secondo la tempistica richiesta dall'Amministrazione. L'eventuale, sia pure temporanea, indisponibilità, legittimerà l'Amministrazione allo scorrimento dell'elenco suddetto, dovendosi privilegiare le esigenze di reperimento del personale in via immediata, da parte dell'Azienda.

Il conferimento di cui sopra è subordinato alla dimostrazione da parte dell'aspirante di avere cessato o interrotto ogni qualsivoglia rapporto di lavoro subordinato eventualmente in atto con altri enti pubblici.

Per l'effettuazione della collaborazione è richiesto il possesso di partita IVA.

L'attività e le modalità di espletamento saranno concordate con il Direttore dell'U.O., sulla base delle esigenze aziendali.

Il professionista dovrà presentare al Servizio economico-finanziario la modulistica, appositamente predisposta contenente i dati richiesti. Per il pagamento del compenso dovuto, il professionista dovrà produrre la documentazione attestante le ore mensili effettuate, vidimate dal Direttore dell'U.O., e copia della fattura elettronica emessa sul numero delle ore effettivamente svolte ogni mese.

Il Direttore dell'U.O. Responsabile Scientifico dovrà utilizzare idonei strumenti per l'accertamento delle ore effettivamente espletate (**es. registro cartaceo**).

Il compenso orario, omnicomprendente sarà di € 22,42. Nel contratto verranno fissati le modalità, le condizioni e la decorrenza dell'incarico libero-professionale che sarà sottoscritto dai contraenti.

Il professionista prima della sottoscrizione del contratto dovrà esibire **polizza assicurativa contro gli infortuni (obbligatoria)**.

L'attività professionale, è garantita da questa Azienda per la responsabilità RCT/O mediante accantonamento di una quota del FSR. Rimane a carico del professionista la eventuale stipula di contratto assicurativo per responsabilità da "Colpa Grave".

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda in quanto l'incarico ha natura di prestazione d'opera intellettuale ai sensi degli artt. 2229 e seguenti del codice civile, e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego.

Qualora dovesse emergere la carenza dei predetti requisiti, l'Azienda non procederà alla stipula del contratto di affidamento incarico libero professionale.

In caso di rinuncia, anche successivamente al conferimento del contratto, l'assegnazione sarà effettuata:

- per scorrimento di graduatoria al candidato collocato al posto immediatamente successivo.

Condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi tempo, sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

DIVIETO DI CONFERIMENTO - INCOMPATIBILITA'

Non possono essere conferiti gli incarichi di cui al presente regolamento a dipendenti di pubbliche amministrazioni. Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alla normativa in materia ed al Tit. III° - Cap. I° del C.C..

L'Azienda Ospedaliera si riserva comunque la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all' Area Risorse Umane - Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera, sito in P.zza Leotta n.4/A - 90127 Palermo- telef. 091-6662532 – 417- 425.

Responsabile del procedimento è il Responsabile del Servizio Stato Giuridico del personale Dr. Fabio Marussich.

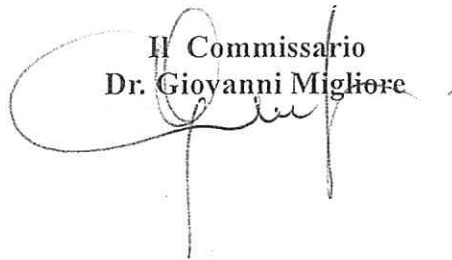
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art 13 comma 1° del decr. Leg.vo 30.06.2003 n°196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il SOC Risorse Umane – Sviluppo Organizzativo – Affari Generali per le finalità di gestione della presente procedura di selezione e verranno trattati per le finalità inerenti alle gestione del rapporto di lavoro instauratosi a seguito della detta procedura.

Il trattamento dei detti dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art 13 della citata legge, tra i quali figura quello relativo all'accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge. Copia del presente avviso sarà pubblicato all'Albo dell'Azienda e sul sito <http://www.arnascivico.it>

**Il Commissario
Dr. Giovanni Migliore**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Migliore', is written over the printed name 'Dr. Giovanni Migliore'. The signature is fluid and cursive, with a large loop at the beginning.