



**AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI UN MEDICO PALLIATIVISTA
A CUI AFFIDARE UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER PRESTAZIONI DA SVOLGERSI
NELL'UNITA' DI CURE PALLIATIVE DOMICILIARI GESTITA DALL'AZIENDA SPECIALE DI
SERVIZI DI CASALPUSTERLENGO**

(Ente di diritto pubblico ai sensi dell'art. 114 del D.lgs. n. 267/2000)

L'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo (A.S.S.C.), con sede in Viale Fleming, 2, 26841 Casalpusterlengo (LO), pubblica il presente avviso per la ricerca di un **medico palliativista** a cui conferire un incarico in regime libero-professionale nell'ambito del servizio di cure palliative domiciliari.

1) REQUISITI DI AMMISSIONE:

Al presente avviso possono rispondere i candidati che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) godimento dei diritti politici;
- b) piena ed incondizionata idoneità fisica all'impiego;
- c) non aver riportato condanne penali e non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- d) diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- e) abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica;
- f) iscrizione all'Albo dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri
- g) specializzazione in una delle seguenti specialità ritenute abilitanti per poter prestare la propria opera in Cure Palliative secondo il DM 28-03-2013: Ematologia, Geriatria, Malattie infettive, Medicina interna, Neurologia, Oncologia, Pediatria, Radioterapia, Anestesiologia e Rianimazione.
- h) In alternativa essere in possesso della certificazione regionale abilitante (esperienza professionale o titoli minori) di cui alla DGR X/5341 del 17-06-2016 "disposizioni in merito alla certificazione regionale della esperienza triennale nel campo delle Cure Palliative dei Medici in servizio presso le reti dedicate alle Cure Palliative" o essere in possesso del Diploma di Master Universitario in Cure Palliative.
- i) Possesso di regolare Partita IVA

Si evidenzia che nel caso di titolo conseguito all'estero, se non riconosciuto equipollente in base a specifici accordi internazionali, dovrà essere presentata copia della dichiarazione di equipollenza rilasciata dalla competente autorità italiana.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di inoltro delle domande.

2) DOMANDA DI ISCRIZIONE

Le domande redatte in carta libera secondo lo schema allegato devono essere rivolte alla Direzione Generale – Ufficio Protocollo dell' Azienda e dovranno contenere, oltre ai dati anagrafici, le notizie relative agli studi compiuti ed alle eventuali esperienze di lavoro precedenti.

Gli aspiranti devono dichiarare di essere in possesso dei requisiti di ammissione sotto la propria responsabilità ed ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione e devono, inoltre, indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza che i candidati sono tenuti a precisare.





3) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

A pena di esclusione, la domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere presentate in una delle seguenti modalità:

- mediante consegna diretta all'Ufficio Protocollo (ufficio accettazione)
- mediante invio con Posta Certificata al seguente indirizzo di posta PEC: assc@pec.it

Con qualsiasi modalità la domanda di ammissione (ALLEGATO A) venga presentata alla A.S.S.C., dovrà essere allegata copia integrale di valido documento di identità del candidato.

Le domande di ammissione non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio protocollo considerato che nel presente avviso vi sono tutte le indicazioni utili affinché siano predisposte in modo corretto.

Le domande inviate a mezzo di Posta Elettronica Certificata potranno essere inoltrate al seguente indirizzo assc@pec.it e dovranno provenire da casella di Posta Elettronica Certificata di titolarità del concorrente.

Le domande (consegnate a mano o inviate a mezzo di Posta Elettronica Certificata) dovranno pervenire tassativamente entro le ore **12,00** del giorno **30/04/2018**.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni imputabili a terzi o per inesatta indicazione da parte del candidato.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare ivi compreso un "curriculum formativo e professionale" in formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato.

5) TRATTAMENTO ECONOMICO

Il trattamento economico omnicomprensivo, al lordo delle ritenute fiscali di legge, è stabilito in **€ 44,00** a prestazione.

6) CONFERIMENTO INCARICO

I candidati che risulteranno idonei, previa valutazione congiunta dei curricula ad opera della Direzione Generale e della Direzione Sanitaria, con particolare riferimento a tutte le attività di ricerca, professionali e di studio, idonee ad evidenziare le competenze acquisite nella materia oggetto dell'incarico, verranno inseriti in un elenco da cui poter attingere per le esigenze dell'Azienda.

La Direzione potrà anche prevedere un eventuale colloquio con i singoli candidati qualora l'esame dei curricula non risulti esaustivo ai fini della creazione dell'elenco dei professionisti idonei.

La predetta procedura non prevede la formazione di una graduatoria con attribuzione di punteggi, ma solo l'individuazione di un elenco di candidati idonei al conferimento dell'incarico.

Il candidato che risulterà idoneo non dovrà trovarsi nelle condizioni di incompatibilità o di conflitto di interessi con l'Azienda e con l'incarico oggetto della presente procedura.

L'incarico è conferibile previa presentazione all'A.S.S.C. di copia della certificazione che attesti la stipula di polizze assicurative a copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi con primaria compagna in relazione alla attività professionale.

L'affidamento dell'incarico e l'erogazione del compenso sono sottoposti ai vincoli di pubblicità prescritti dalla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare e revocare il presente avviso.

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 Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D.Lgs 231/2001 e nel Codice Etico adottati dall'A.S.S.C.





7) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL 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 la A.S.S.C. 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 ai seguenti recapiti della A.S.S.C.:

- tel. 0377.7710 – fax 0377.81167
- e-mail direttore@assc.it
- Posta elettronica certificata (PEC): assc@pec.it

Casalpusterlengo, 14 febbraio 2018

f.to Il Direttore Generale
dott. Emiliano Gaffuri





Spett.le Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo
Direzione Generale – Ufficio Protocollo

Viale Fleming, 2
26841 Casalpusterlengo (LO)

Fax 0377.81167
e-mail: info@assc.it
PEC: assc@pec.it

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
abitante (domicilio) in _____ prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
e residente in _____ prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Cittadinanza _____ tel. _____
cel. _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per la ricerca di un medico palliativista a cui conferire un incarico in regime libero-professionale nell'ambito del servizio di cure palliative domiciliari gestito dall'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità (devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):

o di godere dei diritti civili e politici

o di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire

o di non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso

o di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in _____
conseguito il _____ con la votazione di _____
presso _____

o di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di _____
dal _____ con numero _____

o di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:

specializzazione in _____ conseguita il _____
presso _____ con la votazione di _____





o di avere preso visione del bando della procedura comparativa e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste

o di comunicare il seguente numero di partita IVA _____

o di autorizzare l'A.S.S.C. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura

o che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta all'indirizzo sopra indicato impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni:

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega:

- curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- copia del diploma di laurea;
- copia dell'eventuale dichiarazione di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero rilasciata da parte del Ministero della Salute;
- permesso di soggiorno in corso di validità o cedolino attestante la richiesta di rinnovo (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea).

