

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER MESI TRE A MEDICI SPECIALISTI NELLA DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, AI SENSI DEL DPR 483/97 E DEL DPR 484/97.

Premesso che questa Azienda, al fine di colmare le carenze esistenti nelle varie articolazione Aziendali, ha proceduto ad indire appositi bandi di concorso per l'assunzione, a tempo pieno e indeterminato, di personale dipendente con qualifica di Dirigente Medico – discipline Varie;

-che, malgrado la definizione della maggior parte delle procedure di reclutamento, per alcune discipline si è dovuto prendere atto dell'impossibilità a coprire tutti i posti messi a concorso mentre, per le discipline per le quali il reclutamento ha avuto esito positivo, i vincitori non potranno prendere servizio in tempi brevi;

-che la carenza di personale medico esistente ha indotto l'Azienda a bandire più Avvisi di Manifestazione d'Interesse finalizzati alla stipula di contratti di lavoro autonomo con medici specialisti in varie branche per la corretta erogazione dei livelli essenziali di assistenza;

-che la carenza registrata in tale disciplina, come segnalato per le vie brevi dal Direttore Sanitario Aziendale, impone la necessità di acquisire, con urgenza, ulteriore personale medico che garantisca la necessaria continuità nell'assistenza;

Ritenuto, pertanto, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza, di procedere al reclutamento di medici specialisti nella disciplina indicata per le ore necessarie alla copertura temporanea delle carenze attuali e/o alle carenze che possano verificarsi, nelle more dell'espletamento delle procedure concorsuali in itinere e/o della presa in servizio dei dirigenti già reclutati;

Ritenuto, altresì, che alla procedura – come già previsto con deliberazione n. 1034 del 01/08/2023 – potranno accedere anche i professionisti **che pur non in possesso del requisito di specializzazione ai sensi del DPR 483/97, risultino essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 del DPR 484/97 e, in particolare, dei seguenti requisiti maturati esclusivamente presso le Aziende Sanitarie Locali e/o AOU e/o AO e/o IRCCS e/o AORN del SSN:**

- a) iscrizione all'albo professionale;

- b) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina e/o equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.

È INDETTO

Avviso pubblico, per manifestazione d'interesse, finalizzato al conferimento di incarico di lavoro autonomo per mesi tre, per un massimo di n. 38 ore settimanali per la disciplina di **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA** da assegnare ai vari presidi della Asl Salerno.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi;
- Idoneità fisica all'impiego (che sarà accertata a cura dell'ASL);
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver subito condanne penali relative a reati contro la pubblica amministrazione;
- Non essere stato destituito o dispensato all'impiego presso una Pubblica Amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- a) Iscrizione Ordine dei Medici;
- b) Specializzazione nella disciplina e/o anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina **e/o equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina;**
- c) Assenza di rapporti di lavoro dipendente a tempo indeterminato con le strutture del Servizio Sanitario Nazionale o Regionale e/o Pubbliche amministrazioni;

I requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda e, per quanto attiene l'anzianità di servizio nella disciplina, deve essere maturata esclusivamente presso le Aziende Sanitarie Locali e/o AOU e/o AO e/o IRCCS e/o AORN del SSN.

CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

ORDINE DI PRECEDENZA

1. Possesso della specializzazione nella branca richiesta e indicata nel presente avviso;
 - tra professionisti in possesso della specializzazione nella disciplina avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;
2. Possesso della specializzazione in disciplina equipollente
 - tra professionisti in possesso della disciplina equipollente avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;
3. Possesso della specializzazione in disciplina affine
 - tra professionisti in possesso della disciplina affine avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;
4. Nel caso di mancanza di specializzazione, avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande devono essere redatte utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente avviso e devono essere corredate del curriculum formativo e professionale, redatto in forma di autocertificazione, unitamente a copia di un documento di identità.

Le domande vanno indirizzate al Direttore Generale della ASL Salerno ed inoltrate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollogenerale@pec.aslsalerno.it entro e non oltre **tre giorni** dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito web Aziendale - Sezione Avvisi e Concorsi - pagina "Avvisi". È esclusa ogni altra forma di presentazione delle domande.

AMMISSIBILITÀ DELLE DOMANDE

Le domande pervenute saranno preliminarmente esaminate dalla UOC "Gestione Risorse Umane" ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità. Saranno ammessi tutti coloro in possesso dei requisiti previsti dall'avviso.

FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'Ufficio procederà sulla scorta dei criteri sopra indicati alla formulazione della graduatoria di merito per singola disciplina a concorso.

SEDE DI ATTIVITA'

La sede di lavoro sarà individuata presso uno dei Presidi Ospedalieri afferenti l'Asl Salerno.

Le ore massime ivi disponibili saranno comunicate dalla Direzione Sanitaria Aziendale

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE – ORARIO DI LAVORO

- ❖ I candidati selezionati con la presente manifestazione di interesse, qualora dichiarati idonei, andranno ad **integrare** il personale dell'ASL di Salerno nello svolgimento delle attività;
- ❖ La prestazione dovuta potrà essere resa per **un massimo di 38 ore settimanali** e/o in misura minore, secondo quanto rappresentato dalla Direzione Sanitaria di Presidio di assegnazione;
- ❖ Le spettanze dovute saranno erogate previa verifica delle prestazioni dovute ed espletate, da parte della Direzione Sanitaria predetta, che procederà a predisporre i relativi provvedimenti di liquidazione;
- ❖ I professionisti sottoscriveranno un contratto individuale in regime di lavoro autonomo, con decorrenza immediata. La durata di tali contratti è fissata dalla data dell'incarico, con la relativa immissione in servizio, e per mesi tre.

- ❖ I professionisti sono tenuti ad attenersi a tutte le indicazioni e le disposizioni impartite dal Direttore Sanitario del Presidio e dal direttore/responsabile della UOC a cui sono funzionalmente assegnati.
- ❖ **La tipologia contrattuale è «a partita IVA» con impegno di lavoro pari alle ore effettive prestate sino ad un massimo di 38 ore settimanali per una remunerazione pari ad € 60,00/ore omnicomprensivi;**
- ❖ Ai candidati incaricati non si applica l'incumulabilità tra redditi di lavoro autonomo e trattamento pensionistico di cui all'art.14, comma 3, del decreto-legge 28/01/2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28/03/2019 n.26;
- ❖ **E' a carico dei candidati la copertura assicurativa che dovrà essere attiva a decorrere dalla data di inizio dell'incarico:**
 1. **per responsabilità civile verso terzi o a beni dell'ente** nello svolgimento del presente incarico con un massimale non inferiore a 1.000.000,00 di euro;
 2. **per infortunio professionale**, derivante dall'esercizio dell'attività professionale svolta in virtù del presente incarico svolto in regime di lavoro autonomo con un massimale non inferiore a 150.000,00.

NORME FINALI

Con la partecipazione alla manifestazione di interesse è implicita l'accettazione senza riserve del presente avviso e di tutte le clausole previste.

La presentazione della domanda alla presente manifestazione di interesse non fa sorgere, in capo ai candidati, diritti o pretese di sorta.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente bando o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

L'ASL SALERNO RIBADISCE CHE IL PRESENTE AVVISO VIENE INDETTO, PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA SANITARIA E AL FINE DI RECLUTARE PERSONALE SANITARIO CON ASSOLUTA URGENZA. PERTANTO I CANDIDATI IDONEI DOVRANNO ESSERE DISPONIBILI AD UNA PRESA DI SERVIZIO IMMEDIATA. LA

MANCATA DISPONIBILITA' DEGLI STESSI AD UNA PRESA IN SERVIZIO ENTRO LA DATA STABILITA E COMUNICATA DALL'AMMINISTRAZIONE COMPORTA LA RINUNCIA DELL'INCARICO A TUTTI GLI EFFETTI DI LEGGE.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà, nei confronti degli idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dall'eventuale incarico conseguito sulla base della documentazione suddetta.

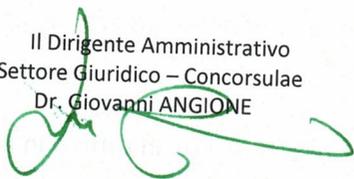
Si sottolinea che tutte le informazioni (requisiti specifici di ammissione, titoli di carriera ed esperienze professionali e formative) di cui sopra, dovranno essere indicate in modo preciso ed esaustivo in quanto si tratta di dati sui quali verrà effettuata la verifica del possesso dei requisiti per la partecipazione all'avviso, degli eventuali titoli di preferenza o di precedenza, nonché la valutazione dei titoli.

Si tratta di una dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. I rapporti di lavoro/attività professionali in corso possono essere autocertificati limitatamente alla data in cui viene compilata la domanda (quindi, in caso di servizi ancora in corso, nel campo corrispondente alla data di fine rapporto il candidato deve inserire la data di compilazione della domanda).

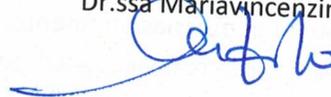
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali richiesti saranno trattati esclusivamente per le finalità e gli adempimenti istituzionali di cui alla presente procedura, in applicazione della normativa di cui al D. Lgs. 196/2003, così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018 di recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Il Dirigente Amministrativo
Settore Giuridico – Concorsuale
Dr. Giovanni ANGIONE



IL DIRETTORE
UOC Gestione Risorse Umane
Dr.ssa Mariavincenzina ZITO



Il Direttore Generale
Ing. Gennaro SOSTO



FAC-SIMILE

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA
LOCALE SALERNO VIA
NIZZA, 146 84124
SALERNO

Il/la sottoscritto _____ C.F. _____
nat_ a _____ il _____;

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

finalizzato al conferimento di incarico di lavoro autonomo per un massimo di n. 38 ore settimanali, PER MESI TRE, a medici specialisti disciplina **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

DICHIARA

- ✓ di essere nato/ a _____ prov. _____ il _____
- ✓ di risiedere a _____ prov. _____, in via _____

_____ C.A.P. _____;

- ✓ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

OVVERO:

- ✓ di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____ (indicare);
- ✓ cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. - cittadinanza del seguente stato e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;



SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

✓ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

✓ di non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni
_____;

✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura:

✓ diploma di laurea in medicina e chirurgia

✓ di essere in possesso del diploma di specializzazione in
_____;

OVVERO:

✓ diplomi e Attestati o titoli, riconosciuti equipollenti al diploma di cui sopra, ai sensi delle vigenti disposizioni in _____;

OVVERO:

✓ altro _____ titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente _____;

OVVERO

✓ anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina e/o equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina, **maturata esclusivamente presso le Aziende Sanitarie Locali e/o AOU e/o AO e/o IRCCS e/o AORN del SSN.**

✓ di essere iscritto nell'Albo Professionale Ordine dei Medici di _____
dalla data del _____ al n _____;

✓ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;

✓ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

✓ di aver subito le seguenti condanne penali:

_____;

✓ di aver i seguenti procedimenti penali in corso: _____;

✓ di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dal bando:

✓ di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;

✓ **DI NON ESSERE DIPENDENTE di ASL e/o Enti del SSR e della Pubblica Amministrazione;**

✓ di impegnarsi a stipulare, se non già in possesso, apposita polizza assicurativa come previsto dall'avviso;

✓ di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal presente Avviso di selezione.

✓ di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente Avviso:

Sig./Sig.ra _____

Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Telefono n° _____ mail _____

PEC _____

N.B.: i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla ASL SALERNO, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

 (luogo) (data)

IL DICHIARANTE

 (firma per esteso)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____
 rilasciato il _____ da _____

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

