



## AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER MESI TRE A MEDICI SPECIALISTI DA ASSEGNARE ALLE POSTAZIONI TERRITORIALI 118 DELLA ASL DI SALERNO, AI SENSI DEL D.P.R. 483/97 E DEL D.P.R. 484/97 E DEL D.L. 30 MARZO 2023 N. 34 CVT CON MODIFICAZIONI DALLA L. 26 MAGGIO 2023 N. 56 E DALL'ACN.

### Premesso

- **che** con varie procedure concorsuali questa Azienda, al fine di colmare le carenze esistenti nelle postazioni territoriali 118 della Asl, ha proceduto ad indire vari Avvisi di Manifestazione d'Interesse finalizzati alla stipula di contratti di lavoro autonomo per un massimo di n. 38 ore settimanali, per mesi tre, a medici specialisti;

### Dato atto

1. **che allo stato non risultano coperti tutti i posti disponibili e pertanto, al fine di garantire i lea, e le ordinarie attività assistenziali emergenziali, nelle more della conclusione delle procedure ordinarie di reclutamento e necessario procedere all'indizione di apposito avviso per il reclutamento di professionisti medici da assegnare alle postazioni territoriali 118;**

**È INDETTO**

**Avviso pubblico, per manifestazione d'interesse, finalizzato al conferimento di n. 20 incarichi di lavoro autonomo per mesi tre, per un massimo di n. 38 ore settimanali cadauno, da assegnare alle postazioni territoriali 118 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

Possesso dei seguenti titoli di ammissione:

- a) Laurea in medicina e chirurgia;
- b) Abilitazione all'esercizio professionale;
- c) Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale;
- d) Specializzazione: - nelle discipline dell'area di medicina e delle specialità mediche; - nelle discipline dell'area di chirurgia e delle specialità chirurgiche; - nella disciplina di anestesia e rianimazione. ed equipollenti e/o affini ai sensi del DM Sanità 30/01/1998 e 31/01/1998 e ss.mm. ii..
- e) in conformità all'art. 12 comma 1 del D.L. 34 del 30/03/2023, esperienza maturata presso i servizi di emergenza-urgenza del S.S.N. nel periodo intercorrente dal 01/01/2013 al 30/06/2023 per almeno tre anni di servizio anche non continuativo, con contratti a tempo determinato, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, con contratti di convenzione o altre forme di lavoro flessibile, ovvero un documentato numero di ore di attività, anche non continuative, svolte presso i predetti servizi ed equivalenti ad almeno tre anni di servizio del personale medico del S.S.N. a tempo pieno.
- f) possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale
- g) 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. Possesso dei requisiti di cui al D.L. 30 marzo 2023 n. 34 cvt con modificazioni dalla L. 26 maggio 2023 n. 56:
  - maggiore anzianità di servizio presso i servizi di emergenza-urgenza del Servizio sanitario nazionale e, in caso di parità, avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;
5. Possesso dell'anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina maturata esclusivamente presso le strutture pubbliche di cui sopra, avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici.
6. Possesso dell'attestato di abilitazione all'emergenza territoriale (118):
  - Tra professionisti in possesso di abilitazione all'emergenza territoriale 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.

La domanda va indirizzata al Direttore Generale della ASL Salerno ed inoltrate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: **protocollogenerale@pec.aslsalerno.it** entro e non oltre **cinque 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'UOC Gestione Risorse Umane procederà sulla scorta dei criteri sopra indicati alla formulazione della graduatoria di merito per singola disciplina a concorso.

### SEDE DI ATTIVITA'

Le sedi di assegnazione sono le UOC/UOSD di Medicina e Chirurgia d'Accettazione ed Urgenza dei Presidi Ospedaliere Aziendali indicate dalla Direzione Sanitaria Aziendale.

Le ore massime disponibili presso ogni sedi indicata saranno comunicate sempre a cura della 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 le necessità rappresentate dalle UOC/UOSD interessate unitamente alla Direzione Sanitaria di Presidio;
- ❖ Le spettanze dovute saranno erogate previa verifica delle prestazioni dovute ed espletate, da parte della Direzione Sanitaria di Presidio 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 la 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 A PRENDERE 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 GRU

Dr.ssa Maria Vincenzina ZITO

Il Direttore Generale  
Ing. Gennaro SOSTO

GENNARO  
SOSTO  
18.06.2024  
12:16:06  
GMT+01:00





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, per n. 10 medici specialisti disciplina **MEDICINA D'EMERGENZA E- URGENZA (EX MCAU)**.

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;  
OVERO:
  - ✓ 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. 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 di specializzazione, riconosciuti equipollenti / affine al diploma di cui sopra, ai  
sensi delle vigenti disposizioni in  
\_\_\_\_\_;

OVVERO:

– altro titolo conseguito all'estero riconosciuto  
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;**

OVVERO

Aver maturato alla data del 31/03/2023 (data pubblicazione D.L. 34/2023), *maturato nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio 2013 ed il 30 giugno 2023, abbia maturato, presso i servizi di emergenza-urgenza del Servizio sanitario nazionale, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratti a tempo determinato, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, con contratti di convenzione o altre forme di lavoro flessibile, ovvero abbia svolto un documentato numero di ore di attività, equivalente ad almeno tre anni di servizio del personale medico del Servizio sanitario nazionale a tempo pieno, anche non continuative, presso i predetti servizi, è ammesso a partecipare ai concorsi per l'accesso alla dirigenza medica del Servizio sanitario*



nazionale nella disciplina di Medicina d'emergenza-urgenza, ancorché non in possesso di alcun diploma di specializzazione" come da certificazione/i che si allega/allegano.

Ovvero

Di essere in possesso dell'Attestato in Emergenza (118) conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- ✓ 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;

OVVERO

- ✓ di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_;

OVVERO

- ✓ di aver i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;

- ✓ 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.