



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

“SANTA MARIA”

Via E. Chini n.37

38023 - Cles (TN)

AVVISO PUBBLICO DI RICERCA E SELEZIONE

Il Direttore dell’A.P.S.P. “Santa Maria”

In esecuzione della determina n. 221 di data 16/12/2014, rende noto che è indetto un avviso pubblico di selezione per la ricerca di

Figura Professionale
UN MEDICO

al quale affidare l’incarico di coordinamento sanitario e di assistenza medico-generica agli ospiti dell’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona “Santa Maria”.

L’incarico sarà affidato con contratto di prestazione professionale di tipo privatistico della durata dall’01/02/2015 al 31/12/2015, con rinnovo automatico alla scadenza fino al 31/12/2017, salvo il caso di disdetta del contratto da parte dell’Amministrazione da comunicarsi entro il 30 novembre 2015 con lettera raccomandata. L’Azienda si riserva in ogni caso la facoltà di recesso per modificazioni normative, per esigenze organizzative e per altre motivazioni collegate alla qualità del servizio, con preavviso di 90 giorni. Parimenti, il Medico potrà recedere mediante preavviso di 90 giorni, fermo restando l’obbligo dello stesso di assicurare il servizio, anche tramite un sostituto.

I compiti di coordinamento sanitario e di assistenza medico-generica che saranno affidati alla figura professionale del Medico, sono disciplinati dalle Direttive per l’assistenza sanitaria ed assistenziale a rilievo sanitario delle Residenze Sanitarie e Assistenziali pubbliche e private a sede territoriale ed ospedaliera del S.S.P., che saranno approvate dalla Giunta Provinciale di Trento per l’anno 2015 e seguenti.

Il medico sarà tenuto a garantire il servizio per minimo 14 ore settimanali, per un corrispettivo forfettario mensile fisso omnicomprensivo pari ad € 4.000,00. Il compenso sarà soggetto alle ritenute erariali nella misura di legge e sarà liquidato mensilmente a presentazione di regolare fattura il cui bollo è a carico del soggetto emittente.

Si fa presente che l’orario di servizio sarà svolto dal lunedì al venerdì, prevalentemente in orario antimeridiano, concordato con la Direzione prima dell’inizio dell’incarico. Fermo restando la presenza oraria concordata, il medico è altresì tenuto ad assicurare la reperibilità (in tempo ragionevole e consono alle esigenze del caso) durante l’assenza del servizio di continuità assistenziale.

REQUISITI

Per partecipare alla selezione è necessario possedere, alla scadenza del termine stabilito per presentare le domande (ore 12.00 del 9 gennaio 2015), i seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza in uno dei Paesi dell’Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato estero di appartenenza o di provenienza;
3. immunità da condanne penali che, secondo le vigenti disposizioni di legge, impediscano di accedere agli uffici pubblici;
4. non essere sottoposto a procedimenti penali;

5. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego in una pubblica amministrazione e non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;
6. laurea in medicina e chirurgia;
7. iscrizione all'Ordine dei Medici per l'esercizio della libera professione;
8. specifica copertura assicurativa RCT;
9. essere in regola con i crediti ECM;

Si precisa che, ai sensi della legge 10 aprile 1991, n. 125, è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

L'affidamento dell'incarico sarà attribuito da parte del Direttore a seguito di valutazione del curriculum professionale effettuata da parte di apposita commissione interna nominata con determina del Direttore stesso. Qualora ritenuto opportuno per la comparazione dei curricula, la commissione si riserva la facoltà di effettuare colloqui individuali, finalizzati alla verifica del possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti per il posto da ricoprire.

DOMANDE DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

La domanda di partecipazione, in carta libera come da fac-simile allegato, firmata dal/la candidato/a, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo dell'A.P.S.P. "Santa Maria", sita in via E. Chini n. 37, 38023 Cles (TN), **entro e non oltre le**

ore 12.00 del giorno venerdì 9 gennaio 2015

Si rende noto che l'Ufficio sopra indicato è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00 (venerdì 09/01/15 solo 8.30-12.00).

Il termine stabilito per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio e pertanto non verranno prese in considerazione domande o documenti che per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore od il fatto di terzi, giungeranno in ritardo o non siano corredate dei documenti e delle dichiarazioni richieste dal presente bando.

Per le domande spedite a mezzo posta raccomandata con avviso di ricevimento, ai fini dell'ammissione, fa fede la data e ora del timbro dell'Ufficio postale di partenza; per le domande consegnate a mano all'Ufficio dell'A.P.S.P., la data di acquisizione sarà comprovata dal timbro e dalla data e ora del protocollo apposto all'arrivo dal personale addetto al protocollo dell'Azienda, che rilascerà apposita ricevuta.

L'A.P.S.P. "Santa Maria" di Cles declina ogni responsabilità, oltre che per domande non pervenute per qualsiasi motivo ad essa non imputabile, per l'eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie o a mezzo corriere privato.

Si rammenta ai candidati che Poste Italiane non sono più tenute all'apposizione del timbro sulla corrispondenza ordinaria/prioritaria; si raccomanda pertanto l'utilizzo di modalità di spedizione dalle quali risulti la consegna all'ufficio postale con data certa.

Non sono ammesse altre modalità di presentazione della domanda.

L'aspirante deve dichiarare nella domanda, sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

1. le sue complete generalità (cognome e nome, data e luogo di nascita, cittadinanza, residenza, stato civile, codice fiscale);
2. il suo domicilio esatto (se è diverso dalla residenza), recapito telefonico, dove la A.P.S.P. potrà inviare tutte le comunicazioni relative alla selezione o l'indirizzo e-mail qualora desiderasse ricevere tutte le comunicazioni tramite e-mail;

3. il numero di partita IVA ;
4. il comune nelle cui liste elettorali è iscritto, oppure i motivi per i quali non è iscritto nelle liste elettorali o ne è stato cancellato;
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. l'immunità da procedimenti penali, oppure gli eventuali procedimenti penali subiti o in corso e le eventuali condanne riportate;
7. gli eventuali precedenti rapporti di pubblico impiego o di collaborazione professionale con enti pubblici e le cause della loro cessazione (si ribadisce che non può partecipare alla selezione chi è stato destituito o dispensato dall'impiego in una pubblica amministrazione);
8. di possedere il titolo di studio e l'abilitazione professionale richiesti, specificando l'Istituto Universitario e la data in cui sono stati conseguiti; gli aspiranti che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando che esso ha valore anche in Italia come quello italiano corrispondente;
9. il *curriculum vitae* e professionale e tutti gli altri titoli che siano utili per consentire una adeguata valutazione dell'aspirante, compresi quelli che, a norma delle vigenti leggi, danno diritto di precedenza o di preferenza;
10. di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, per i cittadini di uno Stato estero;
11. di consentire che la A.P.S.P. acquisisca, conservi e tratti i dati personali forniti ai fini della selezione nei limiti e nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003.

Si fa presente che:

- in base all'articolo 1 della legge 23 agosto 1988, n. 370, la domanda di ammissione alla selezione va redatta in carta semplice e tutti i titoli ed i documenti ad essa allegati sono esenti dall'imposta di bollo;
- **la domanda deve essere datata e firmata in originale, a pena di esclusione.** Ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, l'autentica della firma non è necessaria se la firma viene apposta alla presenza del dipendente dell'Azienda addetto al ricevimento della stessa oppure se alla domanda viene allegata fotocopia semplice di un documento di identità dell'aspirante in corso di validità o, se scaduta, con la dichiarazione, sottoscritta, che "i dati contenuti sono tuttora invariati".
- tutti i requisiti ed i titoli prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza fissata per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione ed alla sottoscrizione del contratto; la A.P.S.P. esaminerà le domande di ammissione ed accerterà con ogni mezzo se gli aspiranti possiedono effettivamente tutti i requisiti necessari, L'Azienda può disporre in ogni momento l'esclusione dalla procedura per difetto dei requisiti prescritti. L'esclusione dalla selezione verrà comunicata agli interessati;
- gli aspiranti dovranno comunicare alla A.P.S.P. con lettera raccomandata le eventuali variazioni alla loro residenza o al loro domicilio che si verificassero durante le procedure di selezione e fino alla sua conclusione;
- la presentazione della domanda di ammissione alla selezione sottintende che l'aspirante accetta tutte le condizioni previste dal presente avviso.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Gli aspiranti dovranno allegare in ogni caso alla domanda, a pena di esclusione dalla selezione:

1. fotocopia in carta libera di un valido documento di identità, munito di fotografia;
2. curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto e compilato secondo lo schema allegato B.

Gli aspiranti hanno facoltà di rendere noto alla commissione fatti, stati, titoli ed ogni altra notizia richiesta dalle disposizioni del bando mediante, in alternativa:

- autocertificazione (ai sensi del D. Lgs. 445/2000);

- allegazione dei documenti relativi o di copia fotostatica di essi con dichiarazione sottoscritta di conformità all'originale (ai sensi del D. Lgs. 445/2000);
- esibizione dell'originale all'impiegato dell'Ente addetto, che ne riproduce e ne trattiene copia attestandone la conformità all'originale;
- richiesta all'Ente di acquisizione d'ufficio di fatti, stati, qualità e titoli che risultano dalla documentazione in atti dell'Ente o in possesso di altre amministrazioni pubbliche.

I documenti non presentati come sopra descritto non verranno considerati ai fini del presente concorso; i fatti, gli stati ed ogni altra notizia andranno precisati dettagliatamente **pena la non valutazione.**

La A.P.S.P. può e deve accettare con ogni mezzo la veridicità delle dichiarazioni rese dal concorrente nella sua domanda; se accertasse che l'aspirante ha reso dichiarazioni non veritiera o mendaci, o che ha fornito o allegato atti falsi, ne disporrà l'immediata esclusione dal concorso ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 e denuncerà il fatto all'autorità giudiziaria per dar corso alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000.

AUTOCERTIFICAZIONI

Dal 1° gennaio 2012, secondo quanto disposto dalla Legge 12 novembre 2011, n. 183 non è possibile richiedere ed accettare certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni che restano utilizzabili solo nei rapporti tra privati; detti documenti devono essere sostituiti dall'acquisizione d'ufficio delle informazioni necessarie, previa indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle stesse o dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite nella domanda e negli eventuali documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie degli eventuali documenti prodotti.

L'Amministrazione procede a verifiche a campione e qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; tale dichiarazione inoltre, quale "dichiarazione mendace", è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13, c. 1 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'A.P.S.P. "Santa Maria" di Cles, titolare del trattamento, sita in via E. Chini n. 37, presso una banca dati automatizzata per le finalità di gestione della selezione e saranno conservati negli archivi dell'Azienda, salvo successiva specifica richiesta contraria del titolare. Tale ultima disposizione non vale nell'eventualità di instaurazione del rapporto professionale, per finalità necessarie alla gestione del rapporto medesimo. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della A.P.S.P.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'A.P.S.P. "Santa Maria" di Cles, titolare del trattamento. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili e giudiziari, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla

conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Il personale amministrativo ed i membri della commissione giudicatrice di selezione, appositamente incaricati, verranno a conoscenza dei dati conferiti. La graduatoria sarà pubblicata all'albo e sul sito web dell'Azienda. Non rientra nel diritto alla riservatezza del candidato la pubblicazione del proprio nominativo nella lista degli iscritti. Pertanto il candidato non potrà chiedere di essere tolto dai predetti elenchi.

ALTRE INFORMAZIONI

L'avviso integrale di ricerca e selezione, il modulo tipo per la domanda ed il curriculum possono essere scaricate dal sito internet:

www.apspcles.it

in particolare al link ALBO - CONCORSI A.P.S.P. SANTA MARIA

Gli indirizzi e-mail della A.P.S.P. sono info@apspcles.it - raccomandata@pec.apspcles.it. Per eventuali informazioni e per richiedere i moduli di partecipazione, gli aspiranti possono rivolgersi alla Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Santa Maria", al numero telefonico 0463-601311, in orario di apertura degli uffici, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00

Il responsabile del procedimento è individuato nel Direttore dott. Luca Cattani.

Si fa presente che nel corso dell'incarico e di intesa con le parti, potranno essere previste eventuali collaborazioni con altre A.P.S.P. limitrofe per lo svolgimento condiviso della prestazione professionale di coordinamento sanitario e di assistenza medico generica.

Allegati:

allegato A – fac-simile di domanda

allegato B – schema curriculum

Cles, 16/12/2014

IL DIRETTORE
f.to Cattani dott. Luca

Spettabile
A.P.S.P. "SANTA MARIA"
VIA E. CHINI N. 37
38023 CLES (TN)

Il/La sottoscritto/a
(cognome nome)

presa visione del relativo bando di selezione pubblica approvato con determina del Direttore n
di data 16/12/2014

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla pubblica selezione, per titoli ed eventuale colloquio, indetta da codesta A.P.S.P. con determina n. 221 del 16/12/14 per la ricerca di un medico al quale affidare l'incarico di coordinamento sanitario e assistenza medica agli ospiti della struttura secondo un contratto di prestazione professionale di tipo privatistico con durata dall'01/02/2015 al 31/12/2015, con rinnovo automatico alla scadenza fino al 31/12/2017, salvo il caso di disdetta del contratto da parte dell'Amministrazione da comunicarsi entro il 30 novembre 2015 con lettera raccomandata. A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. Di essere nato/a a

Il

Di essere residente a

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

In possesso del seguente Codice Fiscale

Partita Iva

Che il proprio recapito utile per tutte le comunicazioni inerenti alla selezione è:

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

Recapito telefonico (fisso e/o cellulare)

Stato civile (celibe/nubile; coniugato/a-separato/a-divorziato/a; vedovo/a)

mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r.;

2. di essere cittadino italiano ovvero _____;

3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

oppure

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi:

_____;

4. di godere dei diritti civili e politici in Italia e anche in _____, Stato di appartenenza o di provenienza

5. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:

_____;

6. di non avere mai subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

oppure

di avere riportato in passato condanne penali per _____

di essere stato/a sottoposto/a a procedimento/i penale/i per _____

conclusosi _____

oppure tuttora in corso;

7. di aver avuto, in precedenza, rapporti di pubblico impiego o di collaborazione professionale con i seguenti enti pubblici:

Denominazione datore di lavoro pubblico	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tipo rapporto	Orario settimanale	Figura professionale	Ambito lavorativo	Causa risoluzione rapporto di lavoro

oppure

di non aver mai lavorato alle dipendenze di enti pubblici e di non aver mai avuto rapporti di collaborazione professionale con enti pubblici e di avere invece le seguenti esperienze lavorative presso privati o di tipo libero-professionale:

Denominazione datore di lavoro privato	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tipo rapporto	Orario settimanale	Figura professionale	Ambito lavorativo	Causa risoluzione rapporto di lavoro

8. di avere i seguenti titoli di studio e di abilitazione professionale:

a) titolo di studio _____

conseguito in data _____

presso l'Università di _____

con la votazione finale di _____

in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allegato nella sua traduzione in italiano ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, preciso che lo stesso ha lo stesso valore del corrispondente titolo italiano, essendo stato riconosciuto in Italia con Decreto N. _____ di data _____ del _____;

b) iscrizione all'Ordine dei Medici di _____
dal _____ al numero _____

9. di vantare i seguenti altri titoli utili,

10. di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

11. di essere in regola con i crediti ECM;

12. di essere in possesso di valida polizza di copertura assicurativa RCT oppure di impegnarmi a sottoscriverla in caso di affidamento dell'incarico;
13. ai sensi del D.Leg.30.06.2003, n. 196, dichiaro ed accetto di fornire i dati personali contenuti nella mia domanda o ricavabili da essa o dalla documentazione allegata soltanto ai fini della selezione per la ricerca di un MEDICO indetta dalla A.P.S.P., e consento che l'Ente li acquisisca, li conservi e li tratti nel pieno rispetto delle norme contenute nel suddetto D.leg. 196/2003; mi impegno a comunicare con tempestività alla A.P.S.P. stessa eventuali variazioni ai suddetti dati personali e mi dichiaro a conoscenza dei diritti che, al riguardo, posso esercitare in base all'art. 13 della stessa legge.

14. Allego alla mia domanda curriculum formativo e professionale datato e firmato

(luogo e data)

(firma dell'aspirante)

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Cles, _____

SCHEMA di CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi art. 46 e 47. D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ () il _____ codice fiscale _____ nato a _____
() in via _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritieri, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(la dichiarazione dovrà essere formulata secondo il modello sotto indicato)

- ISTRUZIONE

Titoli accademici e di studio conseguiti (specializzazioni, master, altra laurea etc.)

1.
2.
3.

- ESPERIENZA LAVORATIVA (indicare con esattezza)

Qualifica..... indicare se dipendente/co.co.co/co.co.pro./libero
professionista..... Ente.....
..... sede.....

Tipologia dell'Ente (se pubblico o privato)..... U.O. o servizio di
appartenenza..... impegno orario settimanale..... periodo di
servizio dal..... al..... altro.....

1.
2.
3.

- FORMAZIONE

Partecipazione a corsi, convegni, congressi etc. (dovranno essere indicati con esattezza il titolo dell'evento formativo, l'ente promotore, la durata dell'evento, se con esame finale e il numero dei crediti)

1. ..
2. ..
3. ..

Il sottoscritto _____ dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del DPR 445/2000, relativo
alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai provvedimenti emanati, qualora l'A.P.S.P. "Santa Maria", a
seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto _____ ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 e dell'art. 13 del D.Lgs. n.
196/2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché
i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli obblighi di
legge.

Data.....

Firma.....

*Ai sensi del DPR 445/2000 art. 38, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente
addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del
sottoscrittore, all'ufficio competente a mezzo raccomandata A.R.*

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni
vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.