

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A MEDICO PER LA RSA “OPERA ROMANI” DI NOMI

La A.P.S.P. Opera Romani di Nomi intende affidare ad un medico l'incarico professionale a seguito di procedura di selezione descritta e disciplinata dal presente avviso pubblico approvato con determina del direttore n. 179 di data 9 luglio 2019.

Incarico

Le prestazioni professionali richieste riguardano le attività di coordinamento sanitario per tutti gli ospiti dell'A.P.S.P. Opera Romani unitamente alle attività di competenza del Servizio di diagnosi e cura relativamente ad un totale di 174 posti letto base complessivi dei quali 5 ad alto fabbisogno assistenziale e 6 a pagamento, da svolgersi presso la sede dell'Opera Romani in via Roma n. 21, a Nomi (TN), come previsto dalle direttive provinciali per la gestione delle RSA approvate con delibera della Giunta provinciale n. 2481 del 27/12/2018. La presenza presso la sede di via Roma n. 21, e la struttura di Piazza Vinotti, 3 prevede un minimo di 30 ore settimanali, distribuite, normalmente, su cinque accessi nei giorni feriali in fasce orarie prestabilite e funzionali all'attività aziendale.

L'attività verrà svolta in piena autonomia nel rispetto del codice deontologico, delle esigenze organizzative dell'azienda, secondo gli obiettivi e le finalità definite nelle direttive provinciali e dalla normativa provinciale in materia.

La prestazione professionale è da intendersi in regime libero professionale con partita IVA, con una convenzione di anni tre. La tariffa mensile è di € 9.504,909 lordi onnicomprensiva.

Requisiti per la presentazione della candidatura

Saranno ammesse alla valutazione e selezione candidature presentate da medici in possesso dei seguenti requisiti:

-
- Cittadinanza italiana o di uno dei paesi U.E.;
 - Laurea in medicina e chirurgia;
 - Iscrizione all'Ordine professionale dei medici chirurghi di una provincia italiana;
 - Essere in regola con i crediti E.C.M.;
 - Condizioni di salute idonee all'esercizio della professione medica;
 - Posizione giuridica del candidato compatibile con l'incarico libero professionale offerto

Presentazione della candidatura

Gli interessati devono presentare la propria candidatura all'Ufficio Personale della A.P.S.P. Opera Romani di Nomi (TN), **entro le ore 12.00 del 30 agosto 2019** utilizzando esclusivamente il modulo allegato al presente avviso e allegando allo stesso un curriculum vitae in formato europeo.

Il termine di presentazione delle domande ha carattere perentorio. Non saranno prese in considerazione, qualsiasi ne sia il motivo, candidature che perverranno oltre i termini stabiliti o risultanti incomplete.

Per le candidature presentate direttamente agli uffici dell'Ente dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 16.00, farà fede il timbro riportante la data di acquisizione apposto a cura degli addetti al ricevimento presso gli uffici amministrativi i quali rilasceranno, nel caso di consegna presso gli uffici, regolare ricevuta.

Le domande possono essere spedite anche tramite Posta Elettronica Certificata (PEC), all'indirizzo operaromani@legalmail.it. Il candidato che desideri utilizzare la PEC, dovrà indicare nella domanda di iscrizione il proprio indirizzo PEC. La domanda dovrà essere datata, firmata e scansionata in formato PDF. Alla domanda dovrà essere allegata in formato PDF, una copia della Carta di Identità e la ricevuta di versamento della tassa di partecipazione alla selezione pubblica.

La domanda dovrà essere firmata dall'aspirante in originale, a pena di esclusione. Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'autentica della firma non è necessaria se la firma viene apposta alla presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda, oppure se alla domanda viene allegata la fotocopia semplice di un documento di identità dell'aspirante. Tutti i requisiti e i titoli prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione nonché alla data di sottoscrizione dell'atto di affidamento dell'incarico professionale.

I candidati sono tenuti, in ogni caso, a comunicare, tempestivamente, all'A.P.S.P. Opera Romani di Nomi (TN), qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella domanda di partecipazione alla pubblica selezione.

La tassa di selezione

Per l'ammissione alla selezione è previsto il pagamento di una tassa di € 25,00= da effettuarsi mediante accredito sul c/c bancario della A.P.S.P. "Opera Romani" di Nomi acceso presso la Cassa Centrale Banca Trento (Codice IBAN IT 68 R 03599 01800 000000136154), intestato alla A.P.S.P. Opera Romani di Nomi con indicata la causale di versamento "Tassa selezione medico per RSA". La tassa per la selezione non sarà in nessun caso rimborsata, anche nel caso di eventuale revoca della presente selezione.

Criteri e modalità di selezione e di comunicazione dei risultati

La scelta del candidato al quale sarà proposto l'affidamento dell'incarico professionale sarà compiuta discrezionalmente e insindacabilmente da parte di apposita Commissione tecnica di valutazione, tra coloro che, alla luce dei risultati della selezione, saranno ritenuti idonei e più vicini al profilo di competenze atteso, ferme restando le condizioni economiche previste dal presente avviso.

Il presente procedimento di selezione disciplinato dal presente avviso rientra tra i procedimenti di trattativa privata, previsti dall'art. 43 comma 1 della legge regionale

n. 7/2005 e specificato dal Regolamento aziendale per i contratti dell'A.P.S.P., per l'affidamento di prestazioni d'opera in regime libero professionale, di cui agli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

La prima fase di selezione è basata sull'analisi e valutazione di quanto è attestato dai curricula dei candidati. I candidati i cui percorsi formativi e professionali risultino significativi rispetto ai contesti e alle situazioni cliniche tipiche dell'A.P.S.P. saranno convocati per lo svolgimento di un colloquio.

Nei colloqui che si terranno di fronte alla Commissione tecnica di valutazione saranno esplorati:

- il percorso biografico, formativo, professionale del candidato;
- aspetti concernenti le motivazioni, le attitudini a operare nel contesto delle RSA;
- la conoscenza specifica del contesto RSA e delle situazioni cliniche che il medico è chiamato a gestire nelle RSA.

L'esito individuale di ogni fase del procedimento di selezione sarà comunicato direttamente ed esclusivamente al candidato interessato, all'indirizzo e-mail dallo stesso indicato nella candidatura all'incarico.

A garanzia di riservatezza delle candidature è considerato che la scelta tra i candidati è basata su valutazioni qualitative che si intrecciano inevitabilmente con istanze di ordine fiduciario, ferme restando le condizioni economiche previste, non si prevede la pubblicazione di dati personali dei candidati o di graduatorie.

I candidati che non si presentassero al colloquio di selezione fissato dall'A.P.S.P. saranno esclusi dal procedimento selettivo.

La valutazione delle candidature sarà effettuata da apposita commissione di valutazione tecnica nominata con provvedimento del Direttore.

La conclusione del procedimento

Al termine del procedimento di selezione, l'incarico professionale sarà conferito con provvedimento del Direttore e disciplinato da apposito contratto/convenzione. Il contratto/convenzione riprenderà, specificherà e integrerà i contenuti tecnici e giuridici dell'incarico professionale descritto nel presente avviso.

Trattamento dati personali

La APSP Opera Romani, titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse alla presente procedura.

I dati personali vengono raccolti e trattati da parte della nostra Amministrazione per l'adempimento delle funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui competente relativamente all'instaurazione del rapporto con l'interessato che intenda partecipare alla selezione. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Il trattamento svolto potrebbe riguardare anche dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" e/o dati personali relativi a condanne penali. Anche in tal caso la base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire la riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura di selezione.

Il personale amministrativo ed i membri della commissione giudicatrice, appositamente incaricati, verranno a conoscenza dei dati conferiti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che, secondo il diritto vigente, sono legittimati a conoscerli nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati, il cui elenco è accessibile mediante richiesta rivolta al titolare. I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. La graduatoria o l'ammissione alle prove intermedie sarà pubblicata sul sito web del titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura e saranno successivamente conservati per il termine di legge.

Relativamente ai dati conferiti l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

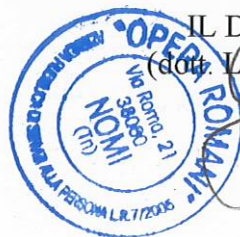
Il Titolare del trattamento è l' APSP Opera Romani.

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: servizioldpo@upipa.tn.it.

Responsabile del procedimento

Responsabile del procedimento è il Direttore, dott. Livio Dal Bosco. Qualsiasi quesito dovrà essere trasmesso esclusivamente a mezzo e-mail al seguente indirizzo info@operaromani.it o a mezzo pec operaromani@legalmail.it.

IL DIRETTORE
(dott. Livio Dal Bosco)



Spettabile
A.P.S.P. Opera Romani
Via Roma, 21
38060 – Nomi (TN)
PEC:
operaromani@legalmail.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento dell'incarico libero professionale di medico dell'A.P.S.P. Opera Romani di Nomi (TN)

Io sottoscritto/a..... (cognome e nome)

[illegible]

(Recapiti) tel. abitazione tel. mobile

e-mail cui saranno inviate le future comunicazioni (dato obbligatorio)

eventuale indirizzo di posta elettronica certificata

visto l'avviso pubblico di selezione approvato con determinazione del Direttore n. _____ del _____

CHIEDO

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico libero professionale di medico presso l'A.P.S.P. Opera Romani di Nomi (TN).

A tale proposito, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARO

- di essere nato/a il (gg/mm/aaaa) a
..... (Comune)..... (Provincia)
..... (Stato)

- di risiedere in Via/Piazza civico n.
..... C.A.P. Comune
Provincia

- di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio) Via/Piazza.....
civico n. C.A.P. Comune
Provincia

- di avere la seguente condizione professionale:
.....

Indicare una delle seguenti condizioni: occupato lavoratore dipendente, occupato lavoratore autonomo o imprenditore, occupato in forme atipiche (co.co.co., co.pro., lavoratore occasionale, ecc.), studente, disoccupato, casalinga, pensionato. Si chiede di indicare anche il numero medio di ore settimanali lavorate.

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi UE

SI

NO

Solo per i cittadini non italiani

- di godere dei diritti civili e politici anche dello Stato di appartenenza o provenienza

SI

NO

Nel caso di risposta negativa indicare di seguito i motivi:

.....

- di essere in possesso laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nell'anno presso l'Università di
.....
- di essere iscritto all'Ordine professionale dei medici della provincia di dalla data..... al n.
- di essere in regola con i crediti ECM

SI

NO

-
- di godere di condizioni di salute idonee all'esercizio della professione

SI

NO

- di trovarsi attualmente in una posizione giuridica compatibile con l'incarico libero professionale offerto e con il relativo rapporto giuridico
- di essere titolare della partita IVA n.
- di aver riportato condanne penali:

SI

NO

se SI, elencare le condanne penali riportate:

.....

- di avere procedimenti penali pendenti

SI

NO

se SI, elencare i procedimenti penali pendenti

.....

Allega alla presente domanda:

- ricevuta del versamento della tassa di partecipazione di Euro 25.00;
- copia del curriculum vitae in formato UE.
- copia di un documento d'identità
- la seguente documentazione:

Data

FIRMA

Il/la sottoscritto/a, acquisite dall'avviso le informazioni di cui al Regolamento UE 679/16, autorizza codesta A.P.S.P. al trattamento dei propri dati, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nell'avviso di selezione.

In fede,

Data

FIRMA

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.

Nomi,

