



Civico Di Cristina Benfratelli

Decorrenza _____ 23/04/2024 _____

Scadenza termini 31/12/2024

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI
PALERMO

Vista la Direttiva prot. Servizio 6 - n. 9776 del 27/02/2024 del Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica - Servizio Emergenza Urgenza Sanitaria - Isole minori - Aree disagiate;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Avvisa

che è indetto, in esecuzione dell'atto deliberativo n. 19.04.2024 del 127 del 19.04.2024, esecutivo ai sensi di legge, Avviso pubblico per la formazione di un elenco di disponibilità ad aggiornamento continuo con scadenza al 31/12/2024, eventualmente prorogabile secondo le esigenze Aziendali, di **dirigenti medici** di Anestesia e Rianimazione, da utilizzare per lo svolgimento di attività assistenziale extra ospedaliera sulle eliambulanze, nell'ambito del Sistema di Urgenza Emergenza Sanitaria 118.

Detto Avviso è rivolto al personale medico interessato a manifestare disponibilità alla formazione di un elenco aperto volto al reperimento, *nell'ambito del SUES 118 PA-TP*, di :

- Dirigenti medici di Anestesia e Rianimazione, dipendenti a tempo indeterminato e determinato del S.S.R., (da utilizzare in regime di incentivazione) appartenenti alle Aziende del S.S.R. del bacino Palermo- Trapani;
- Dirigenti medici di Anestesia e Rianimazione collocati in quiescenza, con esperienza nella succitata area critica (da utilizzare con contratti di lavoro autonomo : libero-professionale);
- Dirigenti medici in attività libero professionale, in possesso della Specialità in Anestesia e Rianimazione, (da utilizzare con contratti di lavoro autonomo : libero-professionale);

per lo svolgimento di attività assistenziale extra ospedaliera sulle eliambulanze del Bacino PA-TP 118;

Il personale sarà posto a disposizione del Direttore dell'U.O.C. Centrale Operativa 118 Palermo- Trapani, in relazione all'ordine di protocollazione delle domande ricevute.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti previsti dal presente Bando, nonchè dei requisiti generali e specifici ed indicati nel facsimile di domanda, parte integrante di detto Avviso.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

GENERALI:

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e loro familiari, in possesso di un regolare titolo di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; ovvero i cittadini di Paesi Terzi titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
- b) idoneità fisica rilasciata dall'Azienda Sanitaria secondo le modalità che verranno di seguito

- concordate.
- c) godimento dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - d) non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
 - e) per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo;

SPECIFICI :

(con specifico riferimento ai medici già dipendenti a tempo indeterminato e determinato di Aziende del S.S.R. afferenti al Bacino PA-TP)

- a) essere dipendenti delle Aziende sanitarie ricadenti nel bacino di competenza della Centrale Operativa 118 di Palermo-Trapani;
- b) essere inquadrati con il profilo professionale di Dirigente Medico nell'Area di Anestesia e Rianimazione;
- c) Possesso dei seguenti attestati: BLSL, PBLSD, Trauma Base (Rilasciati da Enti accreditati ed in corso di validità)
- d) avere l'idoneità fisica all'impiego, a cui è subordinata la durata dell'incarico;

(con specifico riferimento ai medici da contrattualizzare in attività libero-professionale):

- a) diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- b) specializzazione in Anestesia e Rianimazione;
- d) iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici - Chirurghi;
- e) l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima del conferimento dell'incarico in argomento.
- f) Possesso dei seguenti attestati: BLSL, PBLSD, Trauma Base (Rilasciati da Enti accreditati ed in corso di validità)
- g) avere l'idoneità fisica all'impiego, a cui è subordinata la durata dell'incarico;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE :

- Fac-simile domanda di disponibilità;
- Documento d'identità;
- Curriculum vitae;

nonchè :

- *produzione di copia del provvedimento ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l'ammissione, se conseguito all'estero oppure copia della richiesta presentata alle autorità competenti per il relativo riconoscimento.*
- *Copia attestati BLSL, PBLSD, Trauma Base*

Nella domanda dovrà essere dichiarato, a valere quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, quanto nella stessa previsto utilizzando l'allegato fac-simile di domanda;

Il curriculum formativo e professionale redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, deve contenere la dichiarazione che tutto quanto è in esso indicato, nonché gli stati e i titoli posseduti, corrisponde al vero, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; Dal curriculum si deve rilevare per i Dirigenti Medici a tempo indeterminato e determinato l'afferenza all'area critica di Anestesia e Rianimazione, per i medici da utilizzare in attività libero-professionale l'esperienza in detta Area critica.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI DISPONIBILITÀ'

La domanda di partecipazione alla selezione redatta, in carta semplice sull'apposito modulo allegato al presente avviso, è reperibile nel sito web dell'Azienda all'indirizzo www.arnascivico.it e dovrà essere spedita tramite PEC all'indirizzo aru.ospedalecivicopa@pec.it - unitamente a copia del documento d'identità e del curriculum vitae, **in un unico file PDF** (non si accettano file formato immagini).

La decorrenza per la presentazione delle domande di disponibilità è quella riportata nella 1^a pagina del presente Avviso.

TRATTAMENTO ECONOMICO

- Il compenso orario delle prestazioni in ambulanza, è pari ad €. 46,80;

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO IN REGIME DI INCENTIVAZIONE

L'attività assistenziale, in regime di incentivazione, svolta dal personale dipendente di Azienda del S.S.R. afferente al Bacino Palermo – Trapani, impegnato sulle eliambulanzze, nell'ambito del Sistema di Urgenza Emergenza Sanitaria 118, è disciplinata dal presente avviso pubblico.

Il giudizio di idoneità sarà rilasciato dal Medico Competente dalla Azienda di appartenenza.

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO IN REGIME LIBERO - PROFESSIONALE

L'incarico verrà conferito dalla data di sottoscrizione del contratto individuale di lavoro autonomo libero professionale, di cui all'articolo 7, comma 6, D.lgs. 165/2001 e del regolamento aziendale 517/16 in materia di incarichi libero professionali

Per l'effettuazione della collaborazione è richiesto il possesso di partita IVA.

L'attività e le modalità di espletamento saranno concordate con il Direttore dell'UOC Centrale Operativa 118, sulla base delle esigenze assistenziali.

Il professionista dovrà presentare al Servizio economico-finanziario la modulistica, appositamente predisposta contenente i dati richiesti.

Per il pagamento del compenso dovuto, il professionista dovrà produrre la documentazione attestante le ore mensili effettuate, vidimate dal Responsabile, ed emettere fattura elettronica per il numero delle ore effettivamente svolte ogni mese.

Il Direttore dell'UOC Centrale Operativa 118 dovrà utilizzare idonei strumenti per l'accertamento delle ore effettivamente espletate (es. registro cartaceo/visualizzazione digitalizzata).

Nel contratto verranno fissate le modalità, le condizioni e la decorrenza dell'incarico libero-professionale che sarà sottoscritto dal contraente.

Il professionista prima della sottoscrizione del contratto dovrà esibire polizza contro gli infortuni (obbligatoria) e contro RCT/O connessi all'espletamento dell'incarico.

Rimane a carico del professionista la eventuale stipula di contratto assicurativo per responsabilità da "Colpa Grave"; inoltre viene specificato che i DPI sono a carico del Professionista.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda in quanto l'incarico ha natura di prestazione d'opera ai sensi degli artt. 2229 e seguenti del codice civile, e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

L'Azienda è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Fermo restando quanto previsto dal sopra citato art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante, oltre a decadere dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000).

MOTIVI DI ESCLUSIONE:

- la mancanza di uno o più dei requisiti di partecipazione prescritti dal bando;
- la mancata produzione di copia del provvedimento ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l'ammissione, se conseguito all'estero oppure copia della richiesta presentata alle autorità competenti per il relativo riconoscimento.

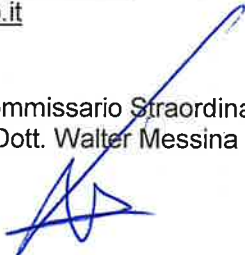
L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso

qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per motivi di interesse Aziendale;

Ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241 il Responsabile del procedimento di Selezione di cui al presente avviso è il Direttore UOC Risorse Umane dell'Arnas Civico dott.ssa Maria Luisa Curti.

Contatti: fabio.marussich@arnascivico.it,
graziaannamaria.lonobile@arnascivico.it
davide.lauricella@arnascivico.it

Il Commissario Straordinario
Dott. Walter Messina

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Avviso di selezione pubblica ad aggiornamento continuo al fine di reperire disponibilità di **Dirigenti Medici** per l'attività da svolgersi sulle eliambulanze nell'ambito del Sistema di Urgenza Emergenza Sanitaria 118.

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Commissario Straordinario
Azienda di Rilievo Nazionale
e di alta specializzazione
Civico - Di Cristina - Benfratelli
aru.ospedalecivicopa@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla procedura di cui alla deliberazione n. _____ del _____, volto alla formazione di un **elenco aperto** da cui reperire **Dirigenti Medici di Anestesia e Rianimazione** per lo svolgimento di attività assistenziale extra ospedaliera sulle eliambulanze, Bacino PA - TP 118, secondo la seguente modalità :

dirigente medico in regime di incentivazione (dipendente dell'Azienda del S.S.R. Bacino PA - TP _____)
indicare Azienda di appartenenza

dirigente medico in quiescenza con contratto libero-professionale

dirigente medico con contratto libero-professionale

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara **sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:**

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in Via _____ n. _____
- cell. _____ Pec _____
E-mail _____;

2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (1);

3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____ (2);

4. di avere il seguente codice fiscale _____;

5. di **(solo per le disponibilità relative a contratti libero-professionali) :**

avere la seguente partita iva _____;

non avere la partita iva e che procederà all'apertura della stessa in caso di conferimento dell'incarico libero professionale;

6. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;

7. di avere/non avere riportato condanne penali _____ e di non avere/di avere procedimenti penali in corso _____ (3);
8. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 e di inconfiribilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013 ;
9. di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dalla normativa per il profilo di dirigente medico :
- a) Titolo di studio : _____ conseguito presso _____, nell'anno _____;
- b) Titolo di studio : _____ conseguito presso _____, nell'anno _____;
- c) Iscrizione all'Ordine Professionale : Provincia di _____ dal _____ al n. _____;
- d) di essere in possesso dei Corsi di BLSA Adulto – BLSA Pediatrico – PTC (rilasciati da Enti accreditati) allegati alla domanda ;
- e) avere l'idoneità fisica all'impiego ;
10. di allegare documentato curriculum formativo e professionale redatto sotto forma di autocertificazione secondo le disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, da cui si rilevi, altresì, l'afferenza e/o esperienza presso Reparti/UE nelle Aree di cui all'Avviso.

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

PEC _____

Data _____

_____ firma (4)

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

(2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(3) in caso affermativo specificare quali.

(4) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un **documento di identità** del candidato.

INFORMATIVA

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi concorsuali relative alla procedura di mobilità regionale indetta da questa Azienda..

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari"(certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli" - Palermo, legalmente rappresentata dal **Commissario Straordinario**.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

 1 sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ residente a _____
(Prov. _____) - CAP _____ Via _____
n. _____

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/200 , quale soggetto interessato nella procedura

presta non presta

il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

luogo e data

Firma leggibile

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E/O GIUDIZIARI**

Luogo _____ Data _____

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"* e *"i dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale"*.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

presta non presta
il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

presta non presta
il suo consenso per la diffusione dei dati sensibili e/o giudiziari

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido