PROCEDURA APERTA PER LA FORMULAZIONE DI UN ELENCO AZIENDALE DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI IN REGIME LIBERO-PROFESSIONALE DA DESTINARE AI SERVIZI GESTITI DALL'AZIENDA SPECIALE DI SERVIZI DI CASALPUSTERLENGO

L'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo (di seguito ASSC), con sede in Viale Fleming n. 2, 26841 Casalpusterlengo (LO), mediante il presente avviso pubblico, intende procedere alla formulazione di un elenco professionisti disponibili al conferimento di incarichi in regime libero-professionale da destinare ai servizi aziendali (RSA, CDI, ADI Ordinaria, Unità di Cure Palliative Domiciliari, RSA Aperta, Punti prelievo, Centro di Medicina dello Sport, Farmacie Comunali, Servizi Sociali Territoriali), per le seguenti figure professionali:

- Infermiere
- Fisioterapista
- Assistente Sociale
- Medico
- Medico Specialista (Psichiatra, Neurologo, Fisiatra, Geriatra, Cardiologo, Medico dello Sport, Palliativista, Pneumologo)
- Farmacista
- Psicologo
- Logopedista

Si dà espressamente atto che i liberi professionisti già inseriti in precedenti elenchi formulati da ASSC e/o già a contratto con la medesima Azienda, dovranno presentare nuovamente apposita candidatura a valere sul presente avviso.

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE

Il Professionista dovrà svolgere tutte le prestazioni connesse al proprio profilo così come disciplinate dalle vigenti disposizioni e protocolli in materia ed effettuare i programmi di attività e lavoro, giornalieri e/o periodici che l'ASSC definirà in funzione delle esigenze dei vari servizi (RSA, CDI, ADI Ordinaria, Unità di Cure Palliative Domiciliari, RSA Aperta, Punti Prelievo, Centro di Medicina dello Sport, Farmacie Comunali, Servizi Sociali Territoriali).

TRATTAMENTO ECONOMICO

Le principali condizioni contrattuali relative al trattamento economico orario omnicomprensivo, al lordo delle ritenute fiscali di legge, distinto tra le figure professionali, sono le seguenti:

Assistente Sociale	€ 20,00
Logopedista	€ 25,00
Infermiere	* si veda tabella che segue
Fisioterapista	€ 23,00
Farmacista	€ 23,00 feriali - € 27,00 festivi € 160,00 (notturno)
Psicologo	€ 23,00
Medico	€ 30,00
Medico Specialista (Psichiatra, Fisiatra, Geriatra, Cardiologo, Pneumologo...)	€ 40,00
Medico Palliativista	€ 50,00

* principali condizioni contrattuali per gli infermieri sui servizi RSA e CDI

Tipologie di prestazioni	Impegno richiesto	Compenso da lunedì a sabato	Compenso festivi e notturno	Durata contrattuale
Infermieristiche presso servizi RSA e CDI	> 30 ore settimanali	€ 26,00	€ 28,00	12 mesi eventualmente rinnovabili
Infermieristiche presso servizi RSA e CDI	< 30 ore settimanali	€ 24,00	€ 26,00	12 mesi eventualmente rinnovabili
Infermieristiche presso servizi RSA e CDI con funzioni di coordinamento	> 30 ore settimanali	€ 30,00	€ 30,00	12 mesi eventualmente rinnovabili
Infermieristiche presso servizi Med Sport e funzioni di segreteria	-	€ 27,00	€ 27,00	12 mesi eventualmente rinnovabili

I suddetti importi orari relativamente alle figure dell'Infermiere e del Fisioterapista si riferiscono alle prestazioni da rendersi presso i servizi RSA, CDI e RSA Aperta, Medicina dello Sport.
Per quanto attiene ai servizi ADI Ordinaria e Unità di Cure Palliative Domiciliari il trattamento economico verrà determinato sulla base del tipo di remunerazione stabilito dalla normativa regionale e sarà oggetto di apposita regolamentazione separata. Tale remunerazione potrà prevedere per la figura del medico palliativista, in aggiunta alla tariffa oraria, anche un'indennità di reperibilità.
Per quanto attiene i punti prelievo il trattamento economico verrà determinato sulla base di specifica progettazione che tenga conto del numero di giorni e di ore di apertura del punto prelievi.
Il trattamento economico omnicomprensivo, al lordo delle ritenute fiscali di legge, da riconoscersi al Medico dello Sport viene fissato come segue:

- *€ 21,00 esente IVA per ogni certificazione di idoneità sportiva agonistica*
- *€ 20,00 esente IVA per ogni certificazione di buona salute con ECG dopo sforzo*
- *€ 15,00 esente IVA per ogni certificazione di buona salute con ECG a riposo*
- *€ 15,00 esente IVA per ogni visita di Return to Play*

REQUISITI DI AMMISSIONE

Al presente avviso possono rispondere i candidati che siano in possesso dei seguenti requisiti:

a) Essere cittadini italiani (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non residenti nella Repubblica ed iscritti all'A.I.R.E.) oppure essere cittadini di Stati membri dell'Unione europea oppure essere familiari di cittadini di Stati membri dell'Unione europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente oppure essere cittadini di Paesi terzi purché titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

b) Godimento dei diritti civili e politici.
c) I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre possedere i seguenti requisiti:
    1. Godimento dei diritti civili e politici degli stati di appartenenza e di provenienza;
    2. Possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti prescritti per i cittadini della Repubblica;
    3. Conoscenza della lingua italiana.
d) Non essere stato dispensato o destituito o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente.
e) Certificato di Idoneità alla mansione rilasciato da un Medico del Lavoro.
f) Regolare Partita IVA
g) Assicurazione per la responsabilità civile professionale verso terzi, estesa alla colpa grave ed infortuni, con esclusione di rivalsa nei confronti dell'ASSC, con massimale unico assicurato non inferiore ad € 1.000.000,00, stipulata con un primario Istituto Assicurativo, con una o più polizze assicurative annuali a primo rischio. Eventuali variazioni anomalie dei parametri assicurativi (quali ad esempio eccessiva sinistrosità, continui cambiamenti di compagnie assicurative), potranno essere considerate al fine di valutare l'operato del Professionista, sino a comportare, in caso di particolare rilevanza, motivo di risoluzione anticipata del rapporto. Copia della polizza e dei dimostrativi di pagamento del relativo premio dovranno essere consegnati all'ASSC.
h) Titolo di studio previsto dal presente avviso come di seguito riportato. I candidati che hanno conseguito titoli di studio presso istituti esteri devono dichiarare gli estremi del provvedimento di equipollenza del titolo posseduto a quello italiano richiesto dal presente avviso.

In particolare:

Infermiere: Laurea in Scienze Infermieristiche, oppure titolo equipollente, ex DM 27/07/2000.

Fisioterapista: Laurea classe SNT/02 (D.M. n. 509/1999) o classe L/SNT2 (D.M. n. 270/2004) in Scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione; diploma universitario di Fisioterapista conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.d.; diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti (ai sensi del D.M. Sanità 27/07/2000) al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici.

Assistete Sociale: Laurea in Servizi Sociali.

Medico: Laurea in Medicina e Chirurgia.

Medico Palliativista: Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in una delle seguenti specialità ritenute abilitanti per poter prestare la propria opera in Cure Palliative secondo il DM 28-03-2013: Ematologia, Geriatria, Malattie infettive, Medicina interna, Neurologia, Oncologia, Pediatria, Radioterapia, Anestesiologia e Rianimazione. In alternativa essere in possesso della certificazione regionale abilitante (esperienza professionale o titoli minori) di cui alla DGR X/5341 del 17-06-2016 "disposizioni in merito alla certificazione regionale della esperienza triennale nel campo delle Cure Palliative dei Medici in servizio presso le reti dedicate alle Cure Palliative".

Farmacista: Laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche.

Psicologo: Diploma di Laurea vecchio ordinamento o Laurea specialistica di durata del corso quinquennale in Psicologia.

Psichiatra/Neurologo/Geriatra/Fisiatra/Cardiologo/Medico dello Sport, Pneumologo: Laurea in Medicina e Chirurgia con diploma di Medico specialista in Psichiatria, Neurologia, Geriatria, Fisiatria, Cardiologia, Medicina dello Sport, Pneumologia.

i) Iscrizione all'albo/ordine professionale abilitante all'esercizio della professione.

Tutti i requisiti dichiarati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda di iscrizione e permanere all'atto del conferimento dell'incarico.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Le domande redatte in carta libera, secondo lo schema allegato, devono essere rivolte alla Direzione Generale – Ufficio Protocollo dell'Azienda e dovranno contenere, oltre ai dati anagrafici, tutte le informazioni a documentare il possesso dei requisiti previsti dal presente bando. I candidati devono dichiarare di essere in possesso dei requisiti di ammissione sotto la propria responsabilità ed ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione e devono, inoltre, indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza che i candidati sono tenuti a precisare.

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

A pena di esclusione, la domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere presentate con la seguente modalità:

- Trasmissione della scansione dell'originale della domanda, debitamente sottoscritta, alla casella postale elettronica certificata dell'Azienda: assc@pec.it (tale modalità potrà essere utilizzata anche da chi è in possesso di mail non PEC) o direttamente all'ufficio protocollo dell'ASSC nei seguenti orari: 9,00-12,00 e 14,00-16,00.

Alla domanda (Allegato A) dovrà essere allegata copia integrale di valido documento di identità del candidato.

Le candidature dovranno pervenire all'Azienda a decorrere dal giorno 8 maggio 2023.

Le stesse verranno inserite in apposito elenco, in ordine cronologico di acquisizione al protocollo dell'Azienda, distinte per profilo professionale per il quale la candidatura viene presentata. I controlli formali e sostanziali delle domande saranno attivati prima di ogni conferimento di incarico per lo specifico profilo professionale.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni imputabili a terzi o per inesatta indicazione da parte del candidato.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare un "curriculum formativo e professionale" in formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato e un documento di identità in corso di validità.

CONFERIMENTO INCARICO

Prima del conferimento di ciascun incarico, la Direzione potrà anche prevedere un eventuale colloquio con i singoli candidati qualora l'esame dei curricula non risulti esaustivo ai fini della creazione dell'elenco dei professionisti idonei. La predetta procedura non prevede la formazione di una graduatoria con attribuzione di punteggi, ma solo l'individuazione di un elenco di candidati

idonei al conferimento dell'incarico. Non saranno presi in considerazione i curricula inviati spontaneamente al di fuori della presente procedura. Il candidato che risulterà idoneo non dovrà trovarsi nelle condizioni di incompatibilità o di conflitto di interessi con l'Azienda. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare e revocare il presente avviso. Il candidato si impegna, una volta conferito l'incarico, ad adempiere ad ogni obbligo previsto dalle vigenti normative anche in merito alla funzione esplicitata. Dovrà altresì avere conoscenza e rispettare ogni disposizione contenuta nel Modello Organizzativo e di Gestione (ex D.lgs. 231/2001) e nel Codice Etico adottati dall'ASSC.

Inoltre, si specifica, che per i servizi ADI Ordinaria, Unità di Cure Palliative Domiciliari e Rsa Aperta il Professionista dovrà dimostrare di essere in possesso di ulteriori requisiti quali:

a) Attestato di partecipazione a corso obbligatorio sulla sicurezza sul lavoro Rischio Medio o Rischio Alto ai sensi del D.lgs 81/08 in corso di validità (corso da 12 o 16 ore o ultimo aggiornamento da 6 ore) oppure impegno ad acquisire lo stesso entro 6 mesi dalla stipula del contratto.
b) Patente di guida in corso di validità.
c) Munito di mezzo proprio.
d) Autocertificazione relativa al possesso di regolare bollo, revisione e assicurazione del proprio mezzo.
e) Per tutte le figure sanitarie, autocertificazione che attesti il rispetto degli obblighi normativi di formazione continua (ECM).
f) Per Infermieri, Medici e Medici Specialisti, attestato di partecipazione a corso BLSD (*Basic Life Support and Defibrillation*) in corso di validità (corso da 5 ore o ultimo aggiornamento da 4 ore) oppure impegno ad acquisire lo stesso entro 6 mesi dalla stipula del contratto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI dell'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Si comunica che i dati personali del partecipante, dichiarati nella domanda, allegati alla medesima e/o forniti da terzi al fine di effettuare le verifiche sulle autocertificazioni, sono raccolti e trattati dall'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative al presente bando, nonché per l'utilizzo della relativa graduatoria.

I dati sono trattati da parte dell'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo secondo le finalità e con le modalità di seguito elencate:

a) i dati, anche di carattere particolare e giudiziario di cui agli artt. 9 e 10 del GDPR, sono trattati per le finalità istituzionali dell'ente ed in particolare al fine di permettere lo svolgimento delle procedure di gara nonché di produrre un elenco di idonei per la stipula dei successivi contratti.
b) il Titolare tratterà gli stessi senza il consenso espresso dell'interessato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, di cui all'art. 6 lett. e) art. 9 lett. g) del GDPR.
c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter partecipare al presente bando; in mancanza non sarà possibile dare corso alle procedure di gara.
d) Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
e) Il trattamento dei dati avviene con procedure atte a garantirne la sicurezza.
f) I dati possono essere utilizzati e comunicati per i fini istituzionali dell'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo, all'interno dell'ente tra gli autorizzati del trattamento ed all'esterno per gli adempimenti relativi al bando, come quelli connessi alla pubblicità legale e alla

trasparenza.

g) I dati raccolti saranno trattati per il tempo necessario all'espletamento delle attività connesse al bando di gara in oggetto e successivamente conservati nei termini legislativamente previsti.

h) Il concorrente ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, nonché all'applicazione degli altri diritti riconosciuti di cui dall'artt. 15, 16, 17, 18 GDPR. Per l'esercizio dei propri diritti il concorrente potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

i) Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo nella figura del legale rappresentante pro tempore.

j) Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD / DPO) è reperibile per qualsiasi aspetto inerente alla privacy al nr. 049-0998416 o scrivendo una mail a: dpo@robyone.net oppure una PEC a: dpo.robyone@ronepec.it.

Casalpusterlengo, 5 maggio 2023

Il Direttore Generale
Dott.ssa Bosoni Maria Claudia

AZIENDA SPECIALE di SERVIZI di CASALPUSTERLENGO

ASSC
Azienda Speciale di Servizi
di Casalpusterlengo

Allegato A - DOMANDA (in carta semplice)

Alla Azienda Speciale di Servizi
di Casalpusterlengo
Via Fleming, 2
26841 Casalpusterlengo (LO)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ Cap _____

Tel._____ e-mail _____

CF_____ P.IVA _____ letto il relativo avviso pubblico di selezione,

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero- professionale, da destinare ai servizi gestiti dalla ASSC – anno 2023 eventualmente rinnovabile. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

a) Di essere cittadino _____
b) Di avere conoscenza della lingua italiana
c) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti
d) Di non essere stato/a destituito/a né dispensato/a né licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione (oppure indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego)
e) Di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale per cui presenta la propria candidatura;
f) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____
g) Di essere iscritto all'albo/ordine _____ di _____
h) Di possedere regolare Assicurazione RC Professionale con massimale unico non inferiore ad € 1.000.000,00
i) Di possedere Partita Iva n°_____
j) Di eleggere il proprio domicilio, (se diverso dalla residenza), ai fini delle comunicazioni inerenti alla presente selezione presso _____ impegnandosi a comunicare ogni eventuale cambiamento di recapito;
k) Di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 ai soli fini inerenti alla presente procedura di selezione.

Allegati alla domanda:

a) Fotocopia carta d'identità
b) Curriculum professionale in formato europeo

Firma

_____lì_____ _____