

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE**  
Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA - Tel. 010/84911

### AVVISO PUBBLICO

**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO, EX ART. 2222 C.C., A N. 21 UNITA' DI PERSONALE MEDICO**, con assunzione immediata in relazione all'emergenza COVID-19, ai sensi dell'art. 1 D.L. n. 14 del 9/3/2020.

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n° ~~132~~ del ~~11/3/2020~~ è indetto Avviso pubblico per il conferimento di incarichi individuali con rapporto di lavoro autonomo a n. 21 unità di personale medico.

L'amministrazione, per fronteggiare le esigenze straordinarie e urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, intende conferire gli incarichi di che trattasi a n. 21 unità di personale medico, dando priorità al seguente personale:

- n. 4 medici disciplina in malattie dell'apparato respiratorio;
- n. 4 medici disciplina igiene epidemiologia e sanità pubblica;
- n. 2 medici disciplina malattie infettive.
- n. 7 medici disciplina anestesia e rianimazione;
- n. 4 medici disciplina ginecologia e ostetricia

Publicato sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it) dal 11/3/2020.....

**Il presente avviso pubblico rimane aperto sino al raggiungimento del numero dei professionisti previsti per la copertura delle necessità clinico assistenziali collegate all'emergenza sanitaria COVID-19.**

La scadenza dell'avviso, al raggiungimento di quanto sopra, sarà pubblicata sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it)

### OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività dei professionisti sarà svolta sotto il coordinamento della Direzione Sanitaria e della Direzione Sociosanitaria, con particolare riferimento alla gestione di posti letto ospedalieri e territoriali, agli adempimenti e processi clinico assistenziali per la gestione dell'emergenza infezioni, alla prevenzione e sorveglianza ovvero a diverse esigenze che si verranno a creare.

### REQUISITI RICHIESTI

Gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti sotto indicati alla data della presentazione della domanda.

Medici Specialisti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione medica
- Iscrizione all'Albo professionale;
- Specializzazione nelle seguenti discipline:
  - **malattie dell'apparato respiratorio;**
  - **igiene epidemiologia e sanità pubblica;**
  - **malattie infettive;**
  - **anestesia e rianimazione;**
  - **ginecologia e ostetricia.**

Medici con altre specializzazioni:

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione all'ordine professionale;
- specializzazione.

Medici specializzandi:

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione all'ordine professionale;
- iscrizione all'ultimo e al penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione di:
  - **malattie dell'apparato respiratorio;**
  - **igiene epidemiologia e sanità pubblica;**
  - **malattie infettive;**
  - **anestesia e rianimazione;**
  - **ginecologia e ostetricia.**

Medici specializzandi in altre specializzazioni:

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione all'ordine professionale;
- iscrizione all'ultimo e al penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione

Medici:

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione all'ordine professionale;

Possono partecipare al presente Avviso i laureati in Medicina e Chirurgia, anche se privi della cittadinanza italiana, abilitati all'esercizio della professione medica secondo i rispettivi ordinamenti di appartenenza, previa riconoscimento del titolo.

Al momento della sottoscrizione del contratto i candidati dovranno altresì:

- essere in possesso di partita IVA;
- aver provveduto alla stipula di polizza assicurativa per responsabilità professionale e civile verso terzi, con massimali adeguati alle mansioni svolte, nonché contro eventuali infortuni causati dall'espletamento dell'incarico.

Non è possibile conferire l'incarico a coloro i quali:

- 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;
- abbiano riportato sanzioni interdittive o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la P.A.;
- abbiano contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'Azienda;
- risultino titolari, salvo opzione per l'incarico a selezione:
  - di un qualsiasi rapporto di pubblico impiego;
  - di un rapporto di natura convenzionale con il S.S.N.;
  - di un rapporto, anche come liberi professionisti, di collaborazione con strutture private accreditate e convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale;
  - di conflitto, anche potenziale, rilevato dalla Commissione Esaminatrice.

## **DURATA E COMPENSO**

L'incarico avrà durata non superiore a sei mesi, prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza, sino al 2020, con un impegno orario massimo di n. 38 ore settimanali, per un compenso orario omnicomprensivo lordo pari a:

- medici specialisti € 40/ora;
- medici specializzandi e medici € 28/ora.

Il conferimento dell'incarico non comporta l'instaurarsi di alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Asl3, bensì una prestazione di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 2222 e segg. del Codice Civile, relativa allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.

Ai sensi dell'art. 1, c. 1 lett a) del D.L. n. 14/2020, *“I medici specializzandi restano iscritti alla Scuola di Specializzazione universitaria, e continuano a percepire il trattamento economico previsto dal contratto di formazione medico specialistica, integrato dagli emolumenti corrisposti per l'attività lavorativa svolta”* ai sensi del presente Avviso.

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di partecipazione all'avviso, da redigersi in carta semplice secondo il modello allegato (all. 1), quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, debitamente firmata, deve essere rivolta all'Amministrazione dell'Asl3, con sede in Genova, Via Bertani 4 e spedita nei modi e nei termini di seguito evidenziati.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, il possesso dei requisiti di ammissione.

Nell'autocertificazione devono essere descritti in modo dettagliato tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione del titolo/stato autocertificato.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del D.P.R. stesso emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci.

Riguardo all'eventuale presenza di condanne penali e/o procedimenti penali pendenti, si fa presente che, ai fini del conferimento dell'incarico, l'Amministrazione verificherà la compatibilità dei fatti commessi dall'interessato e rilevanti ai fini penali con lo status di libero professionista e con la tipologia dell'attività che il medesimo andrà a svolgere.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I concorrenti devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

- a) **curriculum** formativo e professionale, datato e firmato, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 che deve descrivere, con finalità di autocertificazione, le attività professionali, di studio, formative, ecc.;
- b) le copie di eventuali pubblicazioni scientifiche con dichiarazione ex art. 47 D.P.R. 445/2000 di conformità all'originale;
- c) **fotocopia di documento** di identità o di riconoscimento in corso di validità.

## **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di ammissione, compilata mediante il modello allegato e debitamente sottoscritta, unitamente alla documentazione a essa allegata, dovrà essere inoltrata, nelle seguenti modalità:

- **in forma cartacea**, consegnata a mano all'Ufficio protocollo Asl3, **su appuntamento, contattando i seguenti recapiti 010 849 7644 – 010 8497615**, con indicazione sulla busta della dicitura: "Avviso pubblico per il conferimento di incarico individuale con contratto di lavoro autonomo a 21 dirigenti medici indetto con deliberazione n..... del....." in Via Bertani 4 - 16125 Genova;
- Tramite casella di posta elettronica certificata (PEC), al seguente indirizzo: [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it) con la seguente modalità: trasmessa dal candidato mediante la propria casella di posta elettronica certificata, ai sensi del c.1, lettera c-bis), dell'art. 65 del D. Lgs. 82/2005 e della Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non sia titolare;

In ogni caso saranno escluse le domande trasmesse da casella di posta elettronica non certificata.

Poiché è onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC, l'invio della e-mail tramite PEC senza allegati, con file illeggibili, oppure senza che la domanda di ammissione risulti compilata, equivarrà a mancata presentazione della domanda di ammissione, qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza dell'avviso; entrambe queste circostanze comporteranno l'esclusione del candidato dalla procedura.

La domanda di ammissione all'avviso e i relativi allegati dovranno essere esclusivamente inviati in formato PDF non modificabile. Non sarà valutata, ai fini dell'ammissione, la documentazione presentata in formati modificabili.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e della documentazione è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documentazione è priva di ogni effetto.

L'Amministrazione declina sin da ora ogni responsabilità per eventuali disagi dipendenti da inesatte indicazioni della residenza o del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o comunque da eventi o fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione senza riserve, da parte dei candidati, di tutte le condizioni e norme del presente avviso, nonché di tutte le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico del rapporto di lavoro autonomo.

### **COMMISSIONE ESAMINATRICE – CRITERI DI VALUTAZIONE**

La Commissione Esaminatrice per la valutazione delle domande presentate sarà composta da:

- il Direttore Sanitario o suo delegato;
- n. 2 Dirigenti Medici;
- un Segretario.

Detta Commissione, per ciascun candidato, accerta il possesso dei requisiti per l'ammissione alla procedura.

La Commissione, a seguito della valutazione dei curricula, della documentazione prodotta dell'eventuale colloquio che si terrà garantendo il rispetto delle misure di sicurezza previste dal DPCM 8 marzo 2020 – art. 1 lett. m), individuerà i candidati idonei. La valutazione sarà espressa con un giudizio d'idoneità complessivo.

I candidati, per essere sottoposti al colloquio, saranno convocati mediante avviso sul sito internet istituzionale [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it) – bandi e concorsi – concorsi e avvisi almeno 3 giorni prima.

La Commissione si riserva la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute.

### **CONFERIMENTO INCARICO**

Il conferimento verrà effettuato, verificata la sussistenza dei requisiti e previa effettuazione degli accertamenti di rito, mediante stipula del contratto ai sensi degli articoli 2222 e seguenti del Codice Civile, nel quale saranno indicate la decorrenza e le condizioni del rapporto di lavoro autonomo.

### **CODICE DI COMPORTAMENTO E RISERVATEZZA**

Il professionista è tenuto al rispetto delle disposizioni del codice di comportamento aziendale, per quanto compatibili.

Egli dovrà attenersi personalmente e sotto la supervisione del Direttore S.C. di riferimento agli obblighi di condotta, per quanto compatibili, previsti dal D.P.R. 62/2013 e dal Codice di

comportamento aziendale, consultabile sul sito aziendale che il predetto incaricato dichiarerà di conoscere e accettare.

La violazione degli obblighi derivanti dal citato Codice comporterà la risoluzione del rapporto previa istruttoria e conclusione del procedimento in contraddittorio con l'Azienda.

Il professionista, nello svolgimento dell'incarico, sarà tenuto al rispetto dei codici deontologici e del segreto professionale e d'ufficio.

Egli sarà altresì tenuto ad attenersi agli adempimenti in materia di protezione dei dati personali previsti dalla normativa vigente e dagli atti regolamentari aziendali, secondo le direttive impartite dal Direttore di S.C. richiedente, nonché a mantenere il più stretto riserbo sulle informazioni di cui comunque sia venuto a conoscenza.

### **INFORMATIVA PRIVACY**

L'Asl3 informa che il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza a tutela della riservatezza e dei diritti degli aspiranti, in conformità alla normativa vigente in materia di privacy.

La Direzione Aziendale si riserva la possibilità di revocare in ogni momento la procedura comparata ovvero di non procedere contratto con il candidato risultato idoneo per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(DOTT. Luigi Carlo BOTTARO)**

**Oggetto: Avviso pubblico per il conferimento di incarico individuale con contratto di lavoro autonomo ex art. 2222 C.C. di n. 21 unità di personale medico, indetto con deliberazione n. 122 del 17/3/2020**

Al Direttore Generale  
A.S.L. 3  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
Via BERTANI n. 4  
16125 GENOVA

Il/La sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso per l'attribuzione di n. 21 incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo a personale medico presso Asl3.

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere,**

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità:**

1. di essere nato/a a ..... il .....
2. di essere residente a ..... in via o piazza .....  
CAP ..... tel. .... cell. .... e -mail..... PEC .....
3. di essere in possesso della cittadinanza.....
4. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e cioè nello Stato di seguito indicato ..... (ovvero di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza per le seguenti motivazioni .....)
5. di essere in possesso del seguente codice fiscale .....
6.  di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso  
*oppure*  
 di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....
7. di avere conseguito la laurea in..... presso ..... in data .....  
se conseguita all'estero indicare: riconosciuta in Italia con provvedimento Ministeriale in data .....
8. di essere iscritto/a all'Albo Professionale della Provincia di .....  
a decorrere dal ..... n° di iscrizione .....
9.  di essere in possesso di Partita IVA  
*oppure*  
 di non essere in possesso di Partita IVA
10. di non essere stato dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
11. di non aver riportato sanzioni interdittive o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la P.A.;
12. di avere in atto il/i seguente/i rapporto/i di lavoro  
(leggere attentamente e barrare ciò che risponde al vero):
  - rapporto di pubblico impiego;
  - rapporto di natura convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale;
  - rapporto di collaborazione con strutture private accreditate e convenzionate con il S.S.N., anche come libero professionista;

13. di non aver contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'Asl3;
14. di impegnarsi, in caso di designazione, a produrre la partita IVA e idonea polizza assicurativa per infortuni;
15. di accettare tutte le condizioni e clausole contenute nell'Avviso pubblicato sul sito aziendale;
16. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, finalizzati all'espletamento della procedura.

**Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura, con esclusione della convocazione all'eventuale colloquio, venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: ....., oppure al seguente domicilio: Via/Piazza .....n. .... CAP ..... Città .....(Prov. di .....) impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.**

Si allega:

- copia fotostatica di un documento d'identità o riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo-professionale datato e firmato;
- copie autocertificate di eventuali pubblicazioni scientifiche.

**Le fotocopie allegate sono conformi all'originale.**

.....(luogo), .....(data)

.....  
(firma)