

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

### AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI

**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO EX ART. 2222 C.C. A PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO IN QUIESCENZA, CON ASSUNZIONE IMMEDIATA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19, AI SENSI DELL'ART. 1 C. 6 D.L. N. 14 DEL 9/3/2020.**

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n° 150 del 23/3/2020, è indetto Avviso pubblico per il conferimento di incarichi individuali con rapporto di lavoro autonomo a personale medico e a personale infermieristico in quiescenza ai sensi dell'art. 1 comma 6 del D.L. n.14 del 09/03/2020, per fronteggiare le esigenze straordinarie e urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19.

**Publicato sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it) dal 23/3/2020.....**

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

La scadenza dell'avviso, al raggiungimento della copertura delle necessità assistenziali, sarà pubblicata sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it).

### OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività dei professionisti sarà svolta con il coordinamento della Direzione Sanitaria, della Direzione Sociosanitaria ovvero della Direzione della Struttura di riferimento, al fine di far fronte alle esigenze straordinarie derivanti dalla diffusione del COVID-19 e di garantire i livelli essenziali di assistenza nelle strutture aziendali.

### REQUISITI RICHIESTI

Può partecipare al seguente avviso, fino al 31.7.2020, personale medico e personale infermieristico collocato in quiescenza, che alla data della domanda non abbia compiuto i 70 anni d'età, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo.

L'Azienda valuterà prioritariamente il personale medico e infermieristico in possesso delle seguenti discipline / professionalità:

**Medici**, prioritariamente a coloro che al momento della cessazione dal servizio risultavano inquadrati nelle discipline:

- malattie dell'apparato respiratorio;
- igiene epidemiologia e sanità pubblica;

- malattie infettive;
- anestesia e rianimazione;
- medicina e chirurgia d'accezzazione e d'urgenza;
- medicina interna;

**Infermieri**, prioritariamente a coloro che hanno esperienza lavorativa maturata nelle strutture di anestesia e rianimazione, terapia intensiva e semi intensiva, blocchi operatori, degenza area medica e pronto soccorso.

Il personale in quiescenza, ai sensi del disposto dell'art. 1 c. 6 del D.L. 14/2020, può partecipare al presente avviso anche *“ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo. (...) Agli incarichi di cui al presente comma non si applica l'incumulabilità tra redditi da lavoro autonomo e trattamento pensionistico di cui all'articolo 14, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26”*.

Al momento della sottoscrizione del contratto i candidati dovranno altresì:

- essere in possesso di P. IVA;
- aver provveduto alla stipula di polizza assicurativa per eventuali infortuni connessi all'espletamento dell'incarico.

E' a carico dell'Azienda l'assicurazione per responsabilità professionale / civile verso terzi, fatta eccezione della colpa grave.

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 in conflitto, anche potenziale, rilevato dalla Commissione Esaminatrice.

## **DURATA E COMPENSO**

L'incarico avrà durata non superiore a sei mesi, prorogabile in ragione del perdurare dello stato di emergenza, sino al 2020, fatta salva la cessazione dello stato di emergenza deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 31.1.2020, per un compenso orario lordo come di seguito indicato:

- Medici specialisti € 60/ora;
- Medici non specialisti € 40/ora;
- Infermieri € 30/ora.

Il conferimento dell'incarico non comporta l'instaurarsi di alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Asl3.

## **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) **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 sito in Via Bertani 4 - 16125 Genova, **su appuntamento contattando i seguenti recapiti 010 849 7644 – 010 849 7615**, con indicazione sulla busta della dicitura: *“avviso pubblico per soli titoli per il conferimento di incarichi individuali, ai sensi dell'art. 1 c. 6 d.l. n. 14 del 9/3/2020, a personale in quiescenza”*;
- tramite casella di posta elettronica certificata (PEC), all'indirizzo [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it) 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 a un nuovo invio entro il giorno di scadenza dell'avviso; entrambe queste circostanze comporteranno l'esclusione del candidato dalla procedura.

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 dal **personale medico** sarà composta da:

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

La Commissione Esaminatrice per la valutazione delle domande presentate dal **personale infermieristico** sarà composta da:

- il Dirigente delle Professioni Sanitarie
- n. 2 Collaboratori Professionali Sanitari – Senior – Infermiere – Cat. DS
- Segretario.

Dette Commissioni, per ciascun candidato di competenza, accertano il possesso dei requisiti per l'ammissione alla procedura.

Le Commissioni, a seguito della valutazione dei curricula e della documentazione prodotta, individueranno i candidati idonei. La valutazione sarà espressa con un giudizio d'idoneità.

Le Commissioni si riservano 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, nelle modalità previste dall'art. 1 del D.L. 9 marzo 2020 n. 14.

**I candidati ritenuti idonei dovranno prendere servizio tassativamente entro 3 giorni dalla data di adozione del provvedimento di conferimento dell'incarico.**

## **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 e 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 al 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)

**DOMANDA PER INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO EX ART. 2222 C.C. DI PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO IN QUIESCENZA, CON ASSUNZIONE IMMEDIATA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19, AI SENSI DELL'ART. 1 C. 6 D.L. N. 14 DEL 9/3/2020.**

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

Il/La sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

In qualità di medico infermiere

di partecipare all'avviso per l'attribuzione di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo.

**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 collocato in quiescenza dal.....già dipendente di.....con la qualifica di..... e, se medico, inquadrato nella disciplina di .....
3. di essere residente a ..... in Via o Piazza .....  
CAP ..... tel. .... cell. .... e-mail.....  
PEC .....
4. di essere in possesso della cittadinanza.....;
5. 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 .....)
6. di essere in possesso del seguente codice fiscale .....
7. 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.....  
.....;

8. di avere conseguito la laurea in..... presso ..... in data .....  
.....;  
se conseguita all'estero indicare: riconosciuta in Italia con provvedimento Ministeriale in data .....;
9. di essere già in possesso di Partita IVA  
*oppure*  
di non essere ancora 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 non aver contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'Asl3;
13. di impegnarsi, in caso di designazione, a produrre polizza assicurativa come indicato nel bando;
14. di accettare tutte le condizioni e clausole contenute nell'Avviso pubblicato sul sito aziendale;
15. 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 documento d'identità o riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo-professionale datato e firmato;
- copie autocertificate di eventuali pubblicazioni scientifiche;
- numero di P. IVA, se già in possesso;
- copia polizza assicurativa per eventuali infortuni connessi all'espletamento dell'incarico, se già in possesso.

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

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

.....  
(firma)