



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. 10 INFERMIERI ai sensi dell'art. 1 D.L. n. 14 del 9/3/2020, da assegnare alla Nave Ospedale GNV adibita a struttura di isolamento COVID-19.

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n° 198 del 07/04/2020, è indetto Avviso pubblico per il conferimento di incarichi individuali con rapporto di lavoro autonomo a n. 10 Collaboratori Professionali Sanitari-Infermieri.

Publicato sul sito internet aziendale www.asl3.liguria.it dal 07/04/2020.....

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

La scadenza del presente avviso, al raggiungimento di quanto sopra sarà pubblicata **sul sito internet aziendale www.asl3.liguria.it**

OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista sarà svolta sotto il coordinamento del Dirigente delle Professioni Sanitarie individuato per le attività di assistenza presso la Nave Ospedale GNV.

DURATA E COMPENSO

L'incarico avrà durata fino al 31/07/2020, prorogabile in ragione del perdurare dello stato di emergenza (COVID-19), sino al 2020, con un impegno orario massimo di n. 36 ore settimanali, per un compenso orario omnicomprensivo lordo di € orario € 30,00, in applicazione delle tariffe orarie come individuate da A.Li.Sa con Deliberazione n. 97/2020.

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.

REQUISITI RICHIESTI

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. alla data di presentazione della domanda di ammissione:
 - Laurea triennale in Scienze Infermieristiche e/o diploma Universitario di Infermiere D.M. 14/9/1994, N. 739, ovvero diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti ai sensi del D.M. 27/07/2000;
 - Iscrizione all'Albo professionale.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere riconosciuti in Italia.

2. al momento della sottoscrizione del contratto:
 - possesso di partita IVA
 - polizza assicurativa contro eventuali infortuni connessi all'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 conflitto, anche potenziale, rilevato dalla Commissione Esaminatrice.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione all'avviso, da redigersi in carta semplice secondo il modello allegato, 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 dal 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.

Relativamente 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 D.P.R. 445/2000 che deve descrivere, con finalità di autocertificazione, le attività professionali, di studio, formative, ecc.;
- b) le copie autocertificate 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 ad essa allegata, dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

protocollo@pec.asl3.liguria.it 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.

- In subordine, qualora il candidato non fosse titolare di casella di posta elettronica certificata, è ammessa la trasmissione in formato PDF, unitamente a valido documento di identità, tramite e-mail all'indirizzo: segreteria.protocollo@asl3.liguria.it.

Poiché è onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC o e-mail, l'invio senza allegati, oppure con file illeggibili, oppure senza che la domanda di ammissione risulti compilata e firmata, equivarrà a mancata presentazione della domanda di ammissione, e, qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio, ne conseguirà l'esclusione dalla procedura.

La domanda di ammissione all'avviso ed 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.

L'Amministrazione declina sin da ora ogni responsabilità per eventuali disguidi 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

L'Azienda provvede, con proprio provvedimento, alla nomina della Commissione Esaminatrice per la valutazione delle domande presentate.

Tale Commissione sarà composta da:

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

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

La commissione, a seguito della valutazione comparativa dei curricula, della documentazione prodotta e dell'eventuale colloquio che si terrà secondo le modalità previste dal DPCM 8 marzo 2020 – art. 1 lett. m), individuerà i candidati idonei. La valutazione sarà espressa con un giudizio di idoneità complessivo.

I candidati, per essere sottoposti all'eventuale colloquio, saranno convocati mediante avviso sul sito internet istituzionale 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 e dell'incarico da ricoprire e degli obiettivi da conseguire.

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.

NOTA BENE: LA PRESENTE SELEZIONE VIENE INDETTA PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA "CORONAVIRUS". L'AMMINISTRAZIONE, DI CONSEGUENZA HA LA NECESSITA' DI RECLUTARE PERSONALE CON ASSOLUTA URGENZA: PERTANTO I CANDIDATI CHE SI PRESENTERANNO ALLA SELEZIONE DOVRANNO ESSERE DISPONIBILI A PRENDERE SERVIZIO PRESSOCHE' IMMEDIATAMENTE AL TERMINE DELLA SELEZIONE. LA MANCATA DISPONIBILITA' DEI CANDIDATI DI PRESTARE SERVIZIO ENTRO LA DATA STABILITA E COMUNICATA DALL'AMMINISTRAZIONE, DETERMINA LA DECADENZA DALL'INCARICO DI CHE TRATTASI.

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. 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

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 incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo ex art. 2222 C.C. per n. 10 Infermieri, indetto con deliberazione n.198..... del 07.14.2020.

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. 10 incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo PER INFERMIERI 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
CAPtel. cell. e -mail.....;
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 diploma/aurea 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;
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/Piazzan. 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)