

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, DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, EX ART. 2 BIS DEL D.L. 18/2020, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, IN L. 27/2020, A N. 13 UNITÀ DI PERSONALE TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA IN RAGIONE DELLE NECESSITÀ STRAORDINARIE ED URGENTI DERIVANTI DALLA DIFFUSIONE DEL COVID-19.

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n° 531 del 16/11/2020 è indetto Avviso pubblico per il conferimento di incarichi individuali con rapporto di lavoro autonomo, di collaborazione coordinata e continuativa, a n. 13 unità di personale Tecnico Sanitario di Radiologia Medica,

Pubblicato sul sito internet aziendale www.asl3.liguria.it dal 17/11/2020

1. REQUISITI RICHIESTI

Gli aspiranti candidati con qualifica di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica devono essere in possesso dei requisiti sotto indicati, alla data di presentazione della domanda:

- Diploma di laurea di primo livello (abilitante alla professione sanitaria di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica) - (classe: Lauree in professioni sanitarie tecniche - SNT/3) ovvero diploma universitario nel corrispondente profilo conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche e integrazioni;
- ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, giusta decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici, ovvero titolo equipollente conseguito all'estero e riconosciuto dall'ordinamento italiano;
- iscrizione all'Albo Professionale di competenza degli esercenti le professioni sanitarie. 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 dell'assunzione in servizio.

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.;
- si trovino in costanza di rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione con strutture sanitarie e socio – sanitarie pubbliche o private accreditate.

Può partecipare al presente Avviso Pubblico anche il personale collocato in quiescenza, ai sensi dell'art 2 bis, c. 5, del D.L. 17/3/2020, n. 18 "Cura Italia", convertito, con modificazioni, in L. 24/4/2020, n. 27, che prevede espressamente la possibilità di conferire un incarico di lavoro autonomo ai soggetti già collocati in quiescenza, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo.

L'Azienda valuterà prioritariamente le domande di personale non collocato in quiescenza.

2. DURATA E COMPENSO

L'incarico avrà durata dalla data di presa servizio, che dovrà essere immediata in considerazione dello stato emergenziale, sino al 31/12/2020, eventualmente prorogabili in base all'evoluzione normativa/epidemiologica, per un monte ore settimanali massimo di 36h e con un compenso lordo di € 30,00/ora, inclusi gli oneri riflessi.

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

3. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione al presente 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.

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.

4. 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;
- c) **autocertificazioni** relative ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

5. 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) con il seguente oggetto: **“AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 13 INCARICHI INDIVIDUALI A PERSONALE TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA”**: 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 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, con il seguente oggetto: **“AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 13 INCARICHI INDIVIDUALI A PERSONALE TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA”**;
- In ulteriore subordine, in forma raccomandata modello 1, con indicazione sulla busta della dicitura: **“AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 13 INCARICHI INDIVIDUALI A PERSONALE TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA”** inviata all’Ufficio Protocollo Asl 3 sito in Via Bertani, 4 – 16125 Genova.

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.

Il presente Avviso rimane aperto sino a copertura dei posti messi a bando.

6. COMMISSIONE ESAMINATRICE – CRITERI DI VALUTAZIONE

La Commissione Esaminatrice per la valutazione delle domande presentate per prestare attività in Asl3 sarà composta da:

- n 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie - Presidente;
- n. 2 Collaboratori Professionali Sanitari - Tecnici Sanitari di Radiologia Medica - Componenti;
- n. 1 Segretario.

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

La Commissione, a seguito della valutazione dei curricula e della documentazione prodotta, individuerà i candidati idonei, secondo un ordine di priorità per il conferimento degli incarichi in oggetto.

L'inserimento dei professionisti nell'elenco di cui al presente avviso non determina, in capo ai singoli, alcun diritto al conferimento dell'incarico.

7. CONFERIMENTO INCARICO

I candidati ritenuti idonei secondo l'ordine di priorità indicato dalla commissione dovranno prendere servizio con decorrenza immediata.

Per lo svolgimento delle attività di cui al presente Avviso, l'Azienda garantisce la copertura assicurativa per la responsabilità professionale e civile verso terzi, salva la rivalsa per le ipotesi di colpa grave, come previsto dalla L. n. 24 dell'8/3/2017.

Il professionista potrà provvedere a stipulare una idonea polizza a copertura della colpa grave con spese a suo carico.

La tutela dal rischio di infortunio è garantita dall'Azienda mediante iscrizione all'INAIL, per la quale verrà addebitato al Collaboratore un terzo della quota dovuta.

L'Azienda non fornirà, in alcun caso, assistenza legale al Professionista.

8. CODICE DI COMPORTAMENTO E RISERVATEZZA

L'operatore è tenuto al rispetto delle disposizioni, in quanto compatibili, del D.P.R. 62/2013 e del Codice di Comportamento aziendale, scaricabile all'indirizzo:

<http://www.asl3.liguria.it/component/publiccompetitions/document/7590.html?view=document&id=7590:aggiornamento-del-codice-di-comportamento-della-a-s-l-3&Itemid=598>

e 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.

L'operatore, 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 della Struttura richiedente, nonché a mantenere il più stretto riserbo sulle informazioni di cui comunque sia venuto a conoscenza.

9. 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 presente procedura ovvero di non procedere alla sottoscrizione del 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)

Al Direttore Generale
Asl3
Via BERTANI, n. 4
16125 GENOVA

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo, di collaborazione coordinata e continuativa, ex art. 2 *bis* del D.L. 17.3.2020 n. 18, convertito con modificazioni, in Legge 24.4.2020 n. 27, a n. 13 Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, in ragione delle necessità straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19;

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 cell e – mail PEC
3. di essere in possesso della cittadinanza
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
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 *ovvero*
 di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....
..... (indicare con una crocetta la voce che interessa);

8. 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;
9. di non aver riportato sanzioni interdittive o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la P.A.;
10. di aver conseguito il seguente titolo di studio abilitante all'esercizio della professione in data, presso, iscrizione n. all'albo di
11. di avere in atto il/i seguente/i rapporto/i di lavoro (indicare datore di lavoro, profilo professionale e tipologia d'impiego):
.....;
12. di essere
 non essere stato collocato in quiescenza (**indicare con una crocetta la voce che interessa**);
13. di accettare tutte le condizioni e clausole contenute nell'Avviso pubblicato sul sito aziendale;
14. 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 venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
ovvero venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:**

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 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.;
- eventuali autocertificazioni relative ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

(luogo)

(data)

.....

.....

(firma)