



**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A CARATTERE APERTO
VALIDITÀ DI SEI MESI**

**PER IL CONFERIMENTO DI N. 30 INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO LIBERO-PROFESSIONALE A MEDICI
DA ASSEGNARE ALLE POSTAZIONI TERRITORIALI DELLA U.O.C. EMERGENZA – COT 118 – URGENZA
TERRITORIALE DELL'ASL SALERNO**

ai sensi della normativa vigente in materia di lavoro autonomo e, per quanto compatibile, delle disposizioni regolamentari applicabili al Servizio sanitario nazionale

PREMESSE E FINALITÀ

Premesso che l'ASL Salerno assicura, attraverso la U.O.C. Emergenza – COT 118 – Urgenza Territoriale, la continuità del sistema di emergenza sanitaria territoriale e la copertura delle postazioni operative distribuite sul territorio aziendale;

rilevato che, nonostante l'attivazione delle ordinarie procedure di reclutamento e degli ulteriori istituti previsti dalla normativa vigente, permane una significativa carenza di personale medico da impiegare nel sistema di emergenza territoriale, con conseguente necessità di assicurare la regolare articolazione dei turni e la piena operatività delle postazioni 118;

considerato che la continuità del servizio di emergenza-urgenza costituisce presupposto essenziale per la tempestiva risposta ai bisogni assistenziali della popolazione e per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza;

ritenuto necessario, in via straordinaria, temporanea e residuale rispetto agli ordinari strumenti di reclutamento, procedere al conferimento di incarichi di lavoro autonomo libero-professionale, nel limite massimo di n. 30 unità, da destinare alle postazioni territoriali afferenti alla U.O.C. Emergenza – COT 118 – Urgenza Territoriale;

considerato che la distribuzione territoriale delle necessità assistenziali e la variabilità dei fabbisogni rendono opportuno prevedere un avviso a carattere aperto, con presentazione continuativa delle candidature e valutazione periodica delle istanze;

dato atto che l'ammissione alla procedura e l'eventuale collocazione negli elenchi di idonei non determinano alcun diritto al conferimento dell'incarico, che resta subordinato alla sussistenza di un'effettiva esigenza aziendale, alla disponibilità finanziaria e all'autorizzazione delle competenti strutture aziendali;

è indetto il presente avviso pubblico di manifestazione di interesse, a carattere aperto, con validità di mesi sei.



OGGETTO DELL'AVVISO

Il presente avviso è finalizzato alla formazione e all'aggiornamento, con cadenza settimanale e per la durata di sei mesi, di un elenco di professionisti idonei dal quale l'ASL Salerno potrà attingere per il conferimento di complessivi n. 30 incarichi di lavoro autonomo libero-professionale, eventualmente anche con articolazione oraria differenziata, da destinare alle postazioni territoriali della U.O.C. Emergenza – COT 118 – Urgenza Territoriale.

- Gli incarichi saranno conferiti in relazione alle esigenze di copertura dei turni delle postazioni territoriali 118, secondo la programmazione definita dalla Direzione Sanitaria Aziendale e dalla Direzione della U.O.C. interessata.
- Il professionista potrà essere assegnato ad una o più postazioni territoriali in relazione alle esigenze assistenziali e organizzative, fermo restando quanto previsto nel contratto individuale.
- Le preferenze di sede eventualmente espresse dal candidato saranno valutate compatibilmente con le esigenze del servizio e non avranno carattere vincolante per l'Azienda.

VALIDITÀ TEMPORALE DELL'AVVISO E PRESENTAZIONE CONTINUATIVA DELLE ISTANZE

L'avviso ha validità di sei mesi consecutivi, decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito istituzionale dell'ASL Salerno, sezione "Avvisi e Concorsi". Durante l'intero periodo di validità gli interessati potranno presentare domanda in qualsiasi momento, senza necessità di attendere specifiche riaperture dei termini.

Ai fini della valutazione settimanale saranno prese in esame le domande pervenute entro le ore 23:59 della domenica precedente. La prima valutazione sarà effettuata con riferimento alle istanze pervenute nei primi sette giorni di pubblicazione. Le domande pervenute successivamente confluiranno nella prima sessione settimanale utile.

Alla scadenza dei sei mesi non saranno accettate ulteriori candidature, salvo espressa proroga o riapertura disposta dall'Azienda. Le domande già presentate conserveranno efficacia fino alla conclusione della procedura e, comunque, nei limiti temporali stabiliti dall'eventuale provvedimento di approvazione degli elenchi.



REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni previste dalla normativa vigente, ovvero possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001;
- godimento dei diritti civili e politici;
- idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico, da accertarsi a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;
- assenza di condanne penali o procedimenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporti con una pubblica amministrazione;
- non essere stati destituiti, dispensati o licenziati da una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- assenza di situazioni di incompatibilità con l'incarico libero-professionale; eventuali rapporti di lavoro o convenzionali in essere dovranno essere dichiarati e, ove incompatibili, cessare prima della stipula del contratto.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- laurea in Medicina e Chirurgia e abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri;
- possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale, ove previsto dalla disciplina applicabile, ovvero documentata esperienza professionale in servizi di emergenza-urgenza, pronto soccorso, continuità assistenziale o 118 ritenuta idonea rispetto alle esigenze della U.O.C.;
- assenza di cause ostative all'esercizio dell'attività professionale e possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'attività sanitaria oggetto dell'incarico.

Costituiscono titoli preferenziali il possesso di specializzazione in Medicina d'Emergenza-Urgenza, Anestesia e Rianimazione, Medicina Interna o discipline equipollenti/affini, nonché la documentata esperienza nel sistema di emergenza sanitaria territoriale 118.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda e permanere sino alla stipula del contratto e per l'intera durata dell'incarico.



CRITERI PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO E ORDINE DI PRECEDENZA

L'elenco sarà formato secondo il seguente ordine di precedenza, fermo restando il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione:

1. professionisti in possesso di specializzazione in Medicina d'Emergenza-Urgenza, Anestesia e Rianimazione, Medicina Interna o disciplina equipollente/affine, con documentata esperienza in servizi di emergenza-urgenza;
2. professionisti in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale e con documentata esperienza nel sistema 118; nell'ambito della categoria precede il professionista con maggiore anzianità di servizio specifico e, in subordine, con maggiore anzianità di iscrizione all'Ordine;
3. professionisti in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale; nell'ambito della categoria precede il professionista con maggiore anzianità di iscrizione all'Ordine;
4. altri professionisti medici in possesso dei requisiti di ammissione e di esperienza professionale documentata e ritenuta adeguata all'attività da svolgere, secondo la valutazione della competente struttura aziendale; nell'ambito della categoria precede il professionista con maggiore anzianità di iscrizione all'Ordine.

Gli elenchi saranno aggiornati settimanalmente mediante inserimento delle nuove candidature ammissibili nella posizione spettante in applicazione dei criteri sopra indicati. L'aggiornamento non comporta la perdita di efficacia delle candidature già valutate, salvo rinuncia, perdita dei requisiti, sopravvenuta indisponibilità o intervenuto conferimento dell'incarico nei casi in cui l'Azienda ritenga non cumulabile un ulteriore incarico.

L'utilizzo dell'elenco avverrà in relazione alla sede, al fabbisogno orario, alla disponibilità dichiarata e alla necessità di garantire l'immediata copertura dei turni. In caso di indisponibilità del candidato utilmente collocato per la specifica sede o articolazione oraria, l'Azienda potrà procedere allo scorrimento dell'elenco.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande devono essere redatte utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente avviso e devono essere corredate da curriculum formativo e professionale, reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nonché da copia di un documento di identità in corso di validità.

Le domande devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'ASL Salerno e trasmesse esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo protocollogenerale@pec.aslsalerno.it, per tutto il periodo di validità dell'avviso.

Nell'oggetto della PEC deve essere riportata la seguente dicitura: **"AVVISO APERTO – N. 30 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI – U.O.C. EMERGENZA – COT 118 – URGENZA TERRITORIALE"**.

È esclusa ogni diversa modalità di presentazione. L'Azienda non assume responsabilità per il mancato o tardivo recapito dovuto a errori del candidato, malfunzionamenti della casella PEC utilizzata o cause non imputabili all'Amministrazione.

AMMISSIBILITÀ E VALUTAZIONE SETTIMANALE DELLE DOMANDE

La U.O.C. Gestione Risorse Umane procederà, con cadenza settimanale, all'esame delle domande pervenute, verificando il possesso dei requisiti e formando o aggiornando l'elenco degli idonei. L'Azienda potrà richiedere integrazioni o chiarimenti esclusivamente quando ciò non comporti la sanatoria di requisiti mancanti alla data di presentazione della domanda.

L'esclusione sarà disposta nei casi di carenza dei requisiti, presentazione con modalità diverse da quelle prescritte, dichiarazioni incomplete non regolarizzabili o mancata sottoscrizione della domanda. Resta salva la facoltà dell'Azienda di effettuare in ogni momento controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

SEDI, DURATA E CONTENUTO DEGLI INCARICHI

Gli incarichi, nel numero massimo complessivo di trenta, saranno assegnati alle postazioni territoriali afferenti alla U.O.C. Emergenza – COT 118 – Urgenza Territoriale sulla base delle esigenze assistenziali e organizzative rilevate dalla Direzione Sanitaria Aziendale e dalla Direzione della U.O.C. interessata.

I singoli incarichi avranno natura autonoma, saranno conferiti per una durata massima di tre mesi, eventualmente prorogabile nei limiti e alle condizioni consentite dalla normativa vigente, e prevederanno un impegno sino a un massimo di n. 38 ore settimanali, modulabile in relazione alle esigenze delle postazioni di assegnazione.

Il professionista sarà funzionalmente inserito nell'organizzazione della U.O.C. e dovrà osservare le disposizioni organizzative, clinico-assistenziali, di sicurezza e di gestione del rischio impartite dalla Direzione Sanitaria e dal Direttore della struttura, ferma restando l'autonomia propria del rapporto professionale.

L'attività comprenderà l'espletamento dei turni di emergenza sanitaria territoriale, inclusi i servizi notturni e festivi, secondo la programmazione predisposta dalla struttura competente e nel rispetto dei limiti contrattualmente definiti.



TRATTAMENTO ECONOMICO

Il compenso è stabilito in euro 60,00 per ogni ora effettivamente prestata, onnicomprensivo degli oneri a carico del professionista e di ogni ulteriore voce connessa all'esecuzione dell'incarico. La liquidazione avverrà previa attestazione delle prestazioni rese da parte della competente Direzione della U.O.C. e secondo le procedure aziendali vigenti.

La tipologia contrattuale è quella del lavoro autonomo professionale con partita IVA. L'incarico non determina in alcun modo la costituzione di un rapporto di lavoro subordinato con l'ASL Salerno.

COPERTURE ASSICURATIVE

Prima dell'inizio dell'attività il professionista dovrà produrre idonea copertura assicurativa, valida per l'intera durata dell'incarico:

- per responsabilità civile professionale verso terzi e per danni a beni dell'Ente, con massimale non inferiore a euro 1.000.000,00;
- per infortunio professionale derivante dall'attività svolta, con massimale non inferiore a euro 150.000,00.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO E PRESA DI SERVIZIO

Il conferimento sarà disposto secondo l'ordine dell'elenco, tenendo conto della disponibilità alla sede, dell'impegno orario richiesto e dell'immediatezza della presa di servizio. La mancata accettazione della sede o dell'articolazione oraria proposta non comporta automaticamente la cancellazione dall'elenco, salvo espressa rinuncia generale del candidato; potrà tuttavia determinare lo scorrimento per la specifica esigenza.

Il candidato individuato dovrà comunicare l'accettazione entro il termine assegnato dall'Azienda e rendersi disponibile alla presa di servizio nella data indicata. La mancata risposta o la mancata presentazione, senza giustificato motivo, equivale a rinuncia allo specifico incarico.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE E CONTROLLI

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione procederà ai controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato decadrà dagli eventuali benefici conseguiti, ferme restando le responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto.



Tutte le informazioni relative ai requisiti di ammissione, ai titoli e ai servizi devono essere indicate in modo preciso ed esaustivo, con specificazione dell'ente, della tipologia del rapporto, delle date di inizio e fine e dell'impegno orario, ove rilevante.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura e degli eventuali incarichi, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679, del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e delle ulteriori disposizioni vigenti in materia.

NORME FINALI

La presentazione della domanda comporta l'accettazione integrale e incondizionata delle disposizioni del presente avviso. La partecipazione alla procedura, l'ammissione e l'inserimento nell'elenco non fanno sorgere alcun diritto soggettivo al conferimento dell'incarico.

L'Azienda si riserva, per motivate esigenze di interesse pubblico o organizzativo, la facoltà di modificare, sospendere, revocare, prorogare o riaprire il presente avviso, in tutto o in parte, senza che i candidati possano vantare diritti o pretese di sorta.

Il presente avviso costituisce misura straordinaria e residuale, finalizzata a garantire la continuità del servizio di emergenza sanitaria territoriale e la piena operatività delle postazioni 118, senza sostituire le ordinarie procedure di reclutamento del personale dipendente o convenzionato.

Il Dirigente Amministrativo
U.O.S. Giuridico, Concorsi, Mobilità e Convenzionati
Dott. Giovanni ANGIORE

Il Direttore
U.O.C. Gestione Risorse Umane
Dott.ssa Maria Vincenza ALTO

Il Direttore Generale
Ing. Gennaro SOSTO



FAC-SIMILE DI DOMANDA

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO
VIA NIZZA, 146 – 84124 SALERNO**

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,
nato/a a _____ (____)
il ____/____/____, residente in _____ (____), via _____
n. _____, CAP _____,

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico di manifestazione di interesse, a carattere aperto e con validità di sei mesi, finalizzato al conferimento di n. 30 incarichi di lavoro autonomo libero-professionale a medici da assegnare alle postazioni territoriali della U.O.C. Emergenza – COT 118 – Urgenza Territoriale dell'ASL Salerno.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero del seguente requisito equiparato:
_____;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
_____;
- di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso
_____ in data ____/____/____;
- di essere abilitato/a all'esercizio della professione medica;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di
_____ dal ____/____/____ al n. _____;



DICHIARA ALTRESÌ

- di essere in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale, conseguito presso _____ in data ____/____/____; ☐ SÌ ☐ NO
- _____ di essere _____ in possesso della seguente specializzazione: _____, conseguita presso _____ in data ____/____/____;
- di aver maturato la seguente esperienza professionale nel sistema di emergenza-urgenza/118: _____
_____;
- di essere disponibile all'espletamento di turni diurni, notturni e festivi secondo la programmazione aziendale; ☐ SÌ ☐ NO
- di essere disponibile, in via preferenziale, per le seguenti postazioni territoriali: _____
_____, consapevole che la preferenza non è vincolante per l'Azienda;
- di essere titolare dei seguenti rapporti di lavoro, convenzionali o professionali: _____
_____;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con l'incarico ovvero di impegnarsi a rimuovere l'eventuale causa di incompatibilità prima della stipula del contratto;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a da una pubblica amministrazione per le cause indicate nell'avviso;
- di non aver riportato condanne penali ostative alla costituzione del rapporto con una pubblica amministrazione, _____, ovvero _____ di dichiarare le seguenti: _____.



RECAPITI E ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura sia trasmessa al seguente

indirizzo PEC: _____; e-mail:

_____;

_____.

telefono:

Allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia dell'attestato di idoneità all'emergenza sanitaria territoriale, se posseduto;
- eventuale ulteriore documentazione utile alla valutazione dei titoli dichiarati.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

La domanda deve essere sottoscritta. In caso di sottoscrizione autografa, deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità.