

**PROCEDURA D'URGENZA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO OCCASIONALE O LIBERO PROFESSIONALE A MEDICI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI AL VIRUS COVID-19**

Si comunica che, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, a decorrere dal 9 MARZO 2020, e sino al termine della situazione di emergenza sanitaria connessa al virus COVID-19, questa Azienda emette il presente bando per il conferimento di incarichi di lavoro libero professionale per la professionalità di MEDICO di:

- MEDICINA INTERNA
- MALATTIE INFETTIVE
- MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

**1. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Possesso di almeno una delle seguenti specializzazioni: in Medicina Interna, Malattie infettive, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Anestesia e Rianimazione o in disciplina equipollente/affine
- Abilitazione alla professione
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei medici

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere stati riconosciuti dal Ministero della Salute in base a quanto stabilito dal D. Lgs. 09 novembre 2007, n. 206.

Il candidato non deve essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione.

Per i cittadini di paesi non appartenenti all'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Non trattandosi di procedura concorsuale, non trovano applicazione le disposizioni relative alle riserve a favore di determinate categorie di lavoratori (L. n. 68/1999, L. n. 537/1993, L. n. 574/1980).

**2. DOMANDA DI AMMISSIONE:**

**I candidati interessati potranno far pervenire la propria candidatura utilizzando il modulo di candidatura presente sul sito web aziendale: [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it) - Sezione "Lavoro" – "Selezioni e concorsi" – "Procedure comparative per collaborazioni e incarichi" –.** Il modulo di candidatura dovrà essere compilato in ogni sua parte e dovrà essere allegato un curriculum vitae in formato europeo aggiornato, e una copia di valido documento d'identità.

La domanda deve essere datata e firmata, non è richiesta l'autentica della firma.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, in qualità di Titolare del trattamento, informa gli interessati che ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso S.C. Interaziendale Area Giuridica, anche in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati dalla medesima Struttura anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica in ogni caso il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, con modalità sia manuale che informatizzata, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure.

Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

### **3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare:

- curriculum vitae, sottoscritto e datato in ogni pagina, recante la dicitura:

*il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.*

*E' inoltre informato ed autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, per quanto compatibili con il GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità

- fotocopia del codice fiscale

### **4. MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:**

Il modulo di candidatura e la documentazione ad esso allegata in formato pdf, deve essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: [candidaturaemergenzacovid@ao.pr.it](mailto:candidaturaemergenzacovid@ao.pr.it)

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

### **5. PROCEDURA**

1. I competenti uffici dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma acquisiranno quotidianamente i nominativi dei soggetti che avranno presentato la candidatura, li contatteranno telefonicamente e avvieranno le pratiche preliminari all'inizio della prestazione professionale.

2. In considerazione dell'urgenza di provvedere al conferimento dell'incarico, saranno prese in considerazione solo le candidature con disponibilità all'immediato inizio della prestazione di collaborazione. La priorità nel conferimento dell'incarico sarà stabilita con riferimento alla tempestività della domanda e ai tempi di inizio della prestazione professionale.

3. Il contenuto della prestazione potrà riguardare tutti gli ambiti propri della professione medica e saranno definiti sulla base delle esigenze dell'Azienda, tenuto conto delle competenze e delle esperienze del candidato.

4. L'Amministrazione si riserva la possibilità di conferire un incarico di natura occasionale e temporanea ovvero un incarico libero-professionale – che in nessun caso configureranno un rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma – ai soli soggetti che hanno presentato la candidatura e che saranno giudicati idonei in sede di visita preventiva, ex art. 41 D. Lgs. 81/2008, volta all'accertamento di incondizionata idoneità fisica specifica alle mansioni del profilo professionale a bando.

5. Prima dell'immissione in servizio i candidati verranno sottoposti ad un colloquio conoscitivo/orientativo con il Direttore della Struttura complessa di assegnazione.

6. L'immissione in servizio dovrà avvenire nel più breve tempo possibile.

7. A fronte dell'erogazione delle prestazioni mediche è previsto un compenso orario di € 45,00 lordi.

8. La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'Azienda e il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare delle necessità sanitarie ed assistenziali.

Per eventuali chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Interaziendale Area Giuridica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma - Via Gramsci n. 14 — Parma (0521/704662).

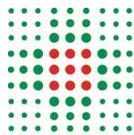
Parma, lì

espressamente delega con nota prot. n. 39632 del 02.11.2017

**Il Direttore**

**S.C. Interaziendale Area Giuridica**

**Dott.ssa Michela Guasti**



DOMANDA DI AMMISSIONE

**PROCEDURA D'URGENZA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO OCCASIONALE O LIBERO PROFESSIONALE A MEDICI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI AL VIRUS COVID-19**

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

**MODULO DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall'avviso di partecipazione,

**PRESENTA la propria candidatura per**

il conferimento di incarico libero professionale/occasionale in relazione all'emergenza sanitaria COVID-19.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di chiamarsi \_\_\_\_\_
2. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_
3. di essere **residente** nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
4. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
5. di non avere rapporti di dipendenza con una Pubblica Amministrazione

*ovvero*

Di essere stato dipendente dell'Ente \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ - e di essere attualmente in quiescenza.

di avere **recapito**, al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali **comunicazioni** relative alla selezione, al seguente indirizzo:

comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

7. di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti relativi a quanto sopra dichiarato;

8. di avere cittadinanza \_\_\_\_\_

(in caso di possesso di cittadinanza di Stato non appartenente all'Unione Europea, il candidato dovrà dichiarare di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano)\_\_\_\_\_

9. di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti per reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici (in caso contrario specificare la natura delle condanne riportate) ovvero dei procedimenti in corso:

\_\_\_\_\_)

10. di essere in **possesso dei seguenti titolo di studio e requisiti imprescindibili richiesti per l'accesso alla selezione:**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

11. di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso;

12. di essere disponibile ad iniziare l'attività in data \_\_\_\_\_

13. Che quanto indicato nel *curriculum vitae et studiorum*, allegato alla presente, corrisponde al vero.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae
- Fotocopia documento identità
- Fotocopia codice fiscale

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, per quanto compatibili con il GDPR 679/2016, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---