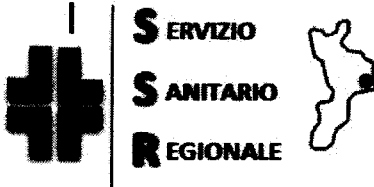


N° 87 del 21 DIC. 2017

Il Direttore Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna GIORDANO

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie



REGIONE CALABRIA

**AVVISO INTERNO DI
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
RIVOLTA A MEDICI SPECIALISTI IN OCULISTICA ED OTORINOLARINGOIATRIA E AGLI
OPERATORI SOCIALI IN FORZA PRESSO L'ASP DI CROTONE
PER L'ESPLETAMENTO, A TITOLO GRATUITO, DI PRESTAZIONI FINALIZZATE
ALL'EFFETTUAZIONE DEGLI
"ACCERTAMENTI SANITARI, RELATIVI ALL'HANDICAP E ALLA DISABILITÀ"**

Premesso che con D.C.A. n. 87 del 24.05.2017 del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro è stato approvato il *"Protocollo d'Intesa Sperimentale tra l'INPS e la Regione Calabria per l'affidamento delle funzioni relative all'accertamento dei requisiti sanitari in materia d'invalidità civile (art. 18 comma 22 D.L. 6 luglio 2011 n. 98, convertito nella legge 15 luglio 2011 n. 111)"*;

Che, per effetto di quanto stabilito dall'art. 3 del summenzionato Protocollo Sperimentale, l'INPS Calabria con decorrenza 01.12.2017 è subentrata nella gestione delle funzioni di accertamento dei requisiti sanitari di invalidità civile, cecità civile, handicap e disabilità, già di competenza delle Commissioni mediche delle Aziende Sanitarie Regionali;

Dato atto che, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 7 del richiamato Protocollo d'Intesa, nel corso della sperimentazione di che trattasi, le Aziende Sanitarie regionali dovranno fornire, nelle misure indicate dalla Direzione Regionale dell'INPS, i medici specialisti in oculistica ed otorinolaringoiatria e gli operatori sociali per il corretto funzionamento e il rispetto dei termini di legge delle attività connesse agli accertamenti sanitari relativi all'handicap e alla disabilità.

Tanto premesso, è indetto Avviso Interno di manifestazione di interesse per l'espletamento, a titolo gratuito, di prestazioni finalizzate all'effettuazione degli *"Accertamenti sanitari, relativi all'handicap e alla disabilità"* di cui all'art. 7 del Protocollo d'Intesa Sperimentale approvato con D.C.A. 87/2017, riservato ai medici specialisti in oculistica e otorinolaringoiatria e operatori sociali, dipendenti di ruolo, in servizio presso l'ASP di Crotonese;

A norma dell'art. 57, punto 1) del D.Lgs 30 marzo 2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il relativo trattamento sul lavoro.

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione da consegnare:

- direttamente all'Ufficio Protocollo aziendale, sito presso il Centro Direzionale "Il Granaio", Via M. Nicoletta, angolo Via G. Di Vittorio 88900 Crotone;
- a mezzo raccomandata indirizzata all'ASP di Crotone - Ufficio Protocollo, Centro Direzionale "Il Granaio", Via M. Nicoletta, angolo Via G. Di Vittorio 88900 Crotone. Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura:

"Avviso Interno di manifestazione di interesse per l'espletamento di prestazioni finalizzate all'effettuazione degli accertamenti sanitari, relativi all'handicap e alla disabilità"

- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@pec.asp.crotone.it. Nell'oggetto dovrà essere riportata la seguente dicitura:

"Avviso Interno di manifestazione di interesse per l'espletamento di prestazioni finalizzate all'effettuazione degli accertamenti sanitari, relativi all'handicap e alla disabilità"

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata, pena esclusione, entro e non oltre le ore 12 del 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso. Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno non festivo.

L'Avviso verrà pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale www.asp.crotone.it.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. Pertanto, non saranno accolte domande pervenute oltre i termini di cui sopra.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno prese in considerazione domande indirizzate ad altre caselle di posta elettronica certificata aziendali.

Nella domanda gli interessati dovranno indicare, sotto la propria responsabilità:

- a) Cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;

- b) I titoli di studio posseduti;
- c) I servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- d) Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta recapitare ogni eventuale comunicazione;. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a);
- e) Il recapito telefonico presso il quale essere contattato in caso di eventuale convocazione da parte dell'INPS.

La domanda dovrà essere firmata, pena esclusione. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15.05.1997 n. 127.

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, pena esclusione, copia di un documento di identità in corso di validità nonché le documentazioni comprovanti il possesso dei sopraindicati requisiti specifici di ammissione. Sono fatte salve le dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 3 della Legge 127/97.

Devono, inoltre, allegare:

1. Curriculum formativo e professionale;
2. Copia degli atti di conferimento di incarichi identici o simili a quello oggetto del presente avviso.

Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il limite fissato per la presentazione delle domande.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione al presente avviso è effettuata dagli Uffici competenti.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia ed al vigente CCNL della Dirigenza Medica e

Veterinaria.

L'ASP di Crotone si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente avviso pubblico qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

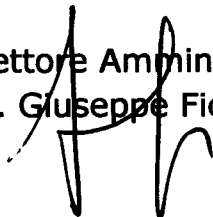
La partecipazione all'avviso implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente avviso, nonché le modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Il trattamento dei dati si svolgerà in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i.

All'esito delle istanze pervenute, verrà redatto apposito elenco del personale disponibile ad espletare, a titolo gratuito, prestazioni finalizzate all'effettuazione degli *"Accertamenti sanitari, relativi all'handicap e alla disabilità"* di cui all'art. 7 del Protocollo d'Intesa Sperimentale approvato con D.C.A. 87/2017, da trasmettersi all'INPS Calabria.

Per eventuali informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Amministrativa Aziendale – presso il Centro Direzionale "Il Granaio" 88900 Crotona, telefono 0962.924096

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giuseppe Fico



Il Direttore Generale
Dr. Sergio Arena

