



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

CROTONE
Azienda Sanitaria Provinciale - Crotona
Ufficio Affari Generali
Segreteria Generale
Registro Pubblicazioni Atti
N° 004 del 17 GEN. 2022

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

È INDETTO AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI A TEMPO DETERMINATO, PER IL RECLUTAMENTO DI MEDICI DA IMPIEGARE PER ATTIVITA' SANITARIE NEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE PER INTERVENTI SUI FLUSSI DI MIGRANTI, E ATTIVITA' DIPARTIMENTALI CORRELATE, IN CORSO DI EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA SARS – COV – 2.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona indice

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per il conferimento di n. 3 incarichi a tempo determinato per Medici laureati o specializzati, da impiegare per attività sanitarie nel Dipartimento di Prevenzione per interventi sui flussi di migranti, e attività dipartimentali correlate, in corso di emergenza epidemiologica da Sars – Cov - 2.

Le attività da svolgere sono le seguenti:

- visite sanitarie agli sbarchi;
- supervisione attività clinico-ambulatoriale nelle sedi di accoglienza;
- supporto al dipartimento di prevenzione per il contrasto all'emergenza epidemiologica;
- inoculazione vaccino (qualora l'organizzazione dell'attività lo richiedesse);
- verifica clinica ed osservazione post vaccinale;
- attestazione sanitaria per la generazione di certificazione verde COVID-19;
- segnalazioni eventi avversi.

L'attribuzione degli incarichi di cui al presente Avviso avverrà per soli titoli, previa verifica del possesso dei requisiti generali e specifici di seguito indicati.

I candidati individuati per l'assunzione saranno tenuti a sottoscrivere contratto individuale di lavoro a tempo pieno e determinato per n. 38 ore settimanali, sino alla data del 31 marzo 2022 e comunque sino al termine dello stato d'emergenza.

Requisiti generali di ammissione:

- Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea, oppure cittadinanza di un paese extracomunitario secondo i limiti e le condizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- idoneità fisica all'impiego, ovvero assenza di qualsiasi limitazione impeditiva all'esercizio della professione medica;
- godimento dei diritti civili e politici ovvero di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, né di essere decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- non essere al momento dell'eventuale conferimento dell'incarico in situazioni di incompatibilità.

Requisiti di ammissione specifici:

- laurea in medicina e chirurgia;
- iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi.

L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso ferma restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia in caso di assunzione secondo la vigente normativa in materia.

Valutazione titoli

La Direzione del Dipartimento di Prevenzione provvederà alla valutazione dei titoli, per i quali dispone complessivamente di 20 punti così ripartiti, attenendosi a quanto disposto dal D.P.R. n. 483/1997:

- a) titoli di carriera: punti 10
- b) titoli accademici e di studio: punti 3
- c) pubblicazioni e i titoli scientifici: punti 3
- d) curriculum formativo e professionale: punti 4.

Tutti i requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito, nel presente Avviso, per la presentazione delle domande di ammissione.

Le domande di disponibilità, compilate in conformità al facsimile in calce, redatte in carta semplice e corredate di curriculum formativo e professionale reso in forma di autocertificazione,





debitamente sottoscritte e datate, nonché contenenti espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali, **dovranno pervenire entro il termine perentorio delle ore 13.00 del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale “www.asp.crotone.it”,** con le seguenti modalità:

1. a mano presso l'Ufficio Protocollo Aziendale;
2. a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata all'ASP di Crotona, viale Stazione/ang. via G. Di Vittorio, snc - “Centro Direzionale il Granaio” - 88900 Crotona;
3. a mezzo PEC personale all'indirizzo: “protocollo@pec.asp.crotone.it”.

Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine di cui sopra o indirizzate ad altre caselle di posta elettronica certificata aziendali.

Per le domande consegnate a mano farà fede il timbro a data apposto dall'Azienda.

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Non verranno ammesse le domande di partecipazione presentate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

Per le domande inoltrate a mezzo posta elettronica certificata dovrà essere apposta firma autografa con allegato valido documento di identità o firma digitale del candidato.

Non essendo richiesta l'autenticazione della firma, l'aspirante potrà sottoscrivere la domanda all'atto della presentazione della stessa o, se già sottoscritta, correderla con una fotocopia di un documento d'identità.

La mancata sottoscrizione della domanda implicherà la nullità insanabile della stessa e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente Avviso.

Le domande e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

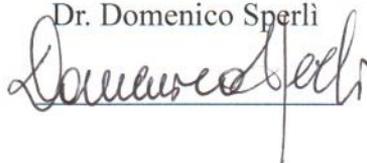
Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'elenco degli ammessi e degli esclusi sarà pubblicato sul sito aziendale “www.asp.crotone.it”. La graduatoria di merito sarà approvata con deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotona e sarà pubblicata sul predetto sito aziendale.

Con la partecipazione all'Avviso l'aspirante accetta integralmente e incondizionatamente le norme previste dal bando.

L'ASP di Crotona si riserva la facoltà di modificare, prorogare i termini, sospendere o annullare il presente Avviso; eventuali decisioni in tal senso verranno rese note mediante pubblicazione di avviso sul sito aziendale "www.asp.crotone.it".

Il Commissario Straordinario
Dr. Domenico Sperli





SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

ALLEGATO: FACSIMILE DOMANDA

**Al Commissario Straordinario
dell'A.S.P. di Crotone
Viale Stazione/ang. Via G. Di Vittorio, snc
88900 CROTONE**

Il sottoscritto _____ (C.F.: _____), nato a
_____ il _____ e residente in _____,
CAP _____, alla via _____

ADERISCE

alla manifestazione di interesse per il conferimento di n. 3 incarichi a tempo determinato da impiegare per la gestione dei migranti.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76 del DPR n° 445/00, e consapevole, altresì, che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del DPR n° 445/00, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR n° 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di partecipazione alla manifestazione di interesse;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti;
- di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, rilasciato dall'Università di _____;
- di essere iscritto all'ordine dei Medici Chirurghi della provincia di _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né di essere decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di accettare, avendone preso conoscenza, le norme e le condizioni dell'avviso;
- di autorizzare l'ASP di Crotone al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii., per le finalità connesse all'espletamento della selezione.

Il sottoscritto elegge domicilio ai fini del presente avviso al seguente indirizzo:

INDIRIZZO MAIL/PEC _____, TEL .N. _____

Si allegano alla presente domanda:

1. curriculum formativo e professionale;
2. copia documento di identità;
3. altro _____.

Data

Firma

Handwritten signature