IDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

REGIONE CALABRIA

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

È INDETTO AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO CON CONTRATTO AUTONOMO LIBERO PROFESSIONALE, AI SENSI DELL'ART. 2222 E SS. DEL C.C., PER IL RECLUTAMENTO DI MEDICI IN QUIESCENZA.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, ai sensi dell'articolo 2-bis, comma 5 del D.L. n. 18 del 17/03/2020, convertito in L. n. 27 del 24/04/2020 nonché dell'articolo 36, comma 4-bis del D.L. n. 73 del 21/06/2022, convertito in L. n. 122 del 04/08/2022, indice

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per il conferimento di incarichi di collaborazione libero professionale per Medici in quiescenza.

L'incarico verrà conferito con contratto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile, per n. 38 ore settimanali e per una durata di mesi sei.

Il relativo compenso, pari a quello di un dirigente medico dipendente con incarico professionale di base, per un importo complessivo di € 4.615,72 mensili lordi, avverrà previa presentazione mensile di fattura.

L'attribuzione degli incarichi di cui al presente Avviso avverrà, previa verifica del possesso dei requisiti generali e specifici di seguito indicati, su scelta discrezionale del Commissario Straordinario anche con riferimento alle specializzazioni afferenti alle unità operative che presentano particolari criticità.

Il conferimento degli stessi è subordinato al parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale, tenuto conto delle esigenze e priorità aziendali.

I candidati individuati per l'assunzione saranno tenuti a sottoscrivere contratto di lavoro libero professionale e munirsi di specifica polizza per i rischi professionali, nonché di infortunio sul lavoro.

Il numero degli incarichi in questione sarà stabilito in relazione alle esigenze aziendali.

I predetti incarichi, qualora necessario, possono essere conferiti anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale, nei limiti delle risorse complessivamente indicate per ciascuna regione con decreto del Ragioniere Generale dello Stato del 10 marzo 2020.

Ai menzionati incarichi non si applica l'incumulabilità tra redditi da lavoro autonomo e trattamento pensionistico.

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;
- diploma di specializzazione o equipollente o affine (si precisa che ai sensi dell'art. 56, c. 2 del DPR 483/97 è esentato dal requisito in parola il personale in servizio di ruolo alla data del 01/02/1998);
- essere stato collocato in quiescenza in qualità di Dirigente Medico.

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 del 7° giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale "www.asp.crotone.it",** a mezzo PEC personale all'indirizzo: **protocollo@pec.asp.crotone.it,** a pena di esclusione.

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

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.

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

L'ASP di Crotone 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 Sperlì

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 incarichi di lavoro con contratto autonomo libero professionale per Medici in quiescenza.

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 stato collocato in quiescenza in data _____;
- di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, rilasciato dall'Università di _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____;
- di essere munito della seguente partita IVA: _____;
- 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. e del GDPR Regolamento UE 2016/679, 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

_____