AVVISO

per procedura comparativa finalizzata al conferimento di un incarico libero-professionale a una unità di medico specialista in Medicina Interna

(ex art 15 septies, comma 5-bis, D.Lgs 502/92)

per recupero prestazioni specialistiche ambulatoriali sospese durante il periodo di emergenza COVID-19

UOC " *Attività ambulatoriale* – D.H. –PAC –PDTA *Medici"*

Cod. 22/20

ATTESO CHE:

- il PTV avendo sospeso le attività specialistiche ambulatoriali in osservanza alle disposizioni nazionali e regionali adottate in corso di emergenza COVID-19 nonché posta l'avvenuta individuazione del PTV quale COVID 4 *Hospital* nell'ambito della rete regionale dell'assistenza, ha necessità di procedere al recupero, in via straordinaria, delle prestazioni sospese e non erogate nel periodo 06/03/2020- 30/05/2020;
- il PTV, a tal fine, ha predisposto un *Progetto straordinario per il recupero delle prestazioni ambulatoriali sospese in corso di emergenza COVID-19,* inoltrato alla Regione lazio con nota del 15/06/2020 prot. n. 12351/202, che prevede il recupero delle prestazioni sospese entro il 31/10/2020;
- la Regione Lazio -Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria con nota n. 428338 del 15.05.2020 ai fini della ripresa delle attività specialistiche ambulatoriale e programmi di screening di primo livello, in particolare al punto *"n. 3 Recupero prestazioni sospese"* prevede, tra le molteplici indicazioni, anche il ricorso ad "…*altra eventuale forma di contrattualizzazione*…" per i medici specialisti;
- la Regione Lazio -Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria con nota n. 436780 del 19.05.2020, successivamente integrata con nota n. 489557 del 04.06.2020, ha definito le "*Linee di indirizzo in materia di prestazioni aggiuntive*" anche ai fini di della ripresa dell'attività specialistica ambulatoriale e i programmi di screening di primo livello -temporaneamente sospese a causa dell'emergenza epidemiologica CODIV-19- ovvero per quelle prestazioni necessarie al fine del "*Recupero delle prestazioni sospese*";
- l'Art.7 comma 6 del D.Lgs n.165/01 e s.m.i. consente alle Amministrazioni Pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, di conferire incarichi individuali, anche con contratto di lavoro autonomo, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria;
- l'art. 15-septies co.5-bis del D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i prevede che per l'espletamento dell'attività libero-professionale le Aziende Sanitarie possono acquisire personale sanitario con contratti di diritto privato a tempo determinato o a rapporto professionale;
- lo svolgimento dell'attività libero professionale, nelle sue varie forme di esercizio, non può prescindere dalla erogazione di prestazioni anche in forma istituzionale ai sensi dell'art.15 quinquies co.3 del D.Lgs. n.502/1992 e smi, del D.L. n.158/2012 convertito con L. n.189/2012 e del DCA - Regione Lazio n. 440/2014 recante " Nuove Linee Guida Regionali sull'attività libero-professionale intramoenia";
- la Direzione sanitaria con nota del 14/07/2020, ha comunicato che per alcune discipline, tra le quali la Medicina Interna-Aterosclerosi si rende necessario acquisire, per lo sviluppo del suddetto Progetto n. 1 unità di personale medico mediante contratto libero-professionale;
- l'incarico di prestazione d'opera libero-professionale, in esito alla selezione indetta con il presente Avviso, avrà durata massima fino al 31/10/2020 e implicherà un impegno prestazionale individuale che non potrà superare le 38 ore settimanali ed avrà ad oggetto lo svolgimento delle seguenti prestazioni:
    1. visita di medicina interna per dislipidemia;
    2. visita di medicina interna per osteoporosi;
    3. visita diabetologica;
    4. monitoraggio pressione arteriosa 24h;
    5. mineralometria ossea;

6. ecocolordoppler dei vasi epiaortici (tronchi aortici superiori);

- per lo svolgimento delle suddette prestazioni verrà corrisposto un compenso orario lordo pari ad € 50,00 (cinquanta/00) comprensivo di tutti gli oneri previdenziali e/o fiscali anche a carico della Fondazione PTV.
  A tal fine il Direttore della struttura di afferenza che è individuato come Responsabile della Realizzazione delle Attività, dovrà inviare ai competenti uffici amministrativi una relazione con cadenza bimestrale dei contenuti prestazionali resi nel periodo di riferimento.

I **requisiti minimi richiesti per la partecipazione** alla procedura oggetto del presente avviso sono i seguenti:

a) cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Ai sensi dell'art. 7 della L. n. 97/13, integrativo dell'art 38 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i., possono, altresì, partecipare:
   - i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
   - i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

b) possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;

c) possesso del Diploma di specializzazione in Medicina Interna (o titolo equipollente)

d) Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi;

e) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

f) non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la pubblica amministrazione (Libro secondo, titolo II, capo I c.p.), anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale. Ai sensi di legge la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale - c.d. patteggiamento - è equiparata a condanna;

g) non essere in conflitto di interesse con il PTV ai sensi del DPR 62/2013.

SI INVITANO

tutti gli interessati ad inviare, **entro 5 gg** decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso, apposita domanda di partecipazione alla presente procedura secondo il modello (**Allegato A**). **La domanda può essere presentata esclusivamente mediante invio alla casella** PEC **affari.generali@ptvonline.postecert.it**.

La documentazione dovrà essere scansionata e trasmessa **in un unico file formato PDF** riportando la dicitura **AVVISO UOC "*Attività ambulatoriale* –D.H.–PAC –PDTA *Medici"* Progetto recupero prestazioni ambulatoriali sospese – COD n. 22/20".**

L'effettiva ricezione della domanda da parte della Fondazione è garantita esclusivamente dalla ricevuta di avvenuta consegna.

Il candidato è pertanto tenuto a verificare la ricezione alla propria casella di posta certificata nonché a conservare la predetta ricevuta di avvenuta consegna, attestante l'effettiva consegna.

L'Amministrazione si intende autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione successiva la casella di posta elettronica certificata utilizzata dal candidato, automaticamente eletta a domicilio informatico.

E' quindi onere del candidato comunicare con sollecitudine l'eventuale variazione del recapito PEC. L'Amministrazione non assume responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazione dipendenti da disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione di variazioni del recapito nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

La carenza dei requisiti richiesti, la carenza di documentazione, la mancata sottoscrizione dei moduli ovvero l'omissione delle dichiarazioni dovute e l'accertamento, anche successivo, di dichiarazioni mendaci determinano l'esclusione dalla procedura.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La domanda di ammissione alla selezione è composta dall'**ALLEGATO A** (Domanda di ammissione alla procedura comparativa per incarico libero-professionale– UOC " *Attività ambulatoriale* – D.H. –PAC –PDTA *Medici"*– Progetto recupero prestazioni ambulatoriali sospese **ALLEGATI B** e **C** (Moduli dichiarazioni sostitutive di certificazione - artt. 46/47 D.P.R. 445/2000) validi per l'attestazione del possesso dei requisiti di partecipazione e di ulteriori titoli validi per la valutazione di merito nonché dal consenso al trattamento dei dati personali (**ALLEGATO D**).

Si ricorda che ai sensi dell'art. 40 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. *"*Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione (…) i certificati e gli atti di notorietà sono SEMPRE sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47" (autocertificazioni).
I candidati non possono, pertanto, presentare certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni, pena la non valutazione.

I candidati dovranno allegare alla domanda di ammissione la seguente ulteriore documentazione:

1. un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, in formato europeo, datato e firmato, pena la non valutazione del relativo documento;

2. la copia di un documento di identità in corso di validità, pena l'esclusione dalla procedura;

3. le copie dei documenti per i quali si è dichiarato di allegare copia conforme (con esclusione dei documenti rilasciati da pubbliche Amministrazioni che sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di cui sopra), pena la non valutazione dei relativi documenti.

Tutto quanto dichiarato utilizzando gli Allegati A, B e C al presente bando si intende prodotto in regime di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000; al riguardo si precisa che tali dichiarazioni saranno considerate valide se rese e presentate nel rispetto delle seguenti modalità:

- le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo auto-certificato;
- l'attestazione dei rapporti di cui all'All. C dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica e il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro, le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato;
- l'attestazione dei titoli di studio, accademici, di formazione e aggiornamento e le attestazioni riferite al curriculum professionale dovranno altresì contenere, pena la non valutazione, tutti i dati indispensabili per procedere con la stessa: denominazione titolo, denominazione Ente e recapito, date di rilascio, durata e votazioni conseguite;
- le pubblicazioni devono essere edite a stampa; le stesse devono essere allegate alla domanda di partecipazione (anche in fotocopia semplice mediante dichiarazione di conformità all'originale).

L'amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni sostitutive presentate, secondo le modalità di cui agli artt. 43 e 71 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. Fermo restando quanto previsto all'art. 76 della norma predetta, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

La valutazione dei candidati risultati in possesso dei requisiti di ammissione sarà effettuata da apposita Commissione, composta dal Direttore Sanitario o suo delegato e altri due componenti afferenti alla specialistica della Medicina Interna-Aterosclerosi, mediante valutazione dei titoli e delle competenze espresse nel *curriculum* professionale ed attribuzione di max 20 punti, così suddivisi:

- titoli di carriera max punti 10
- titoli accademici e di studio max punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici max. punti 3
- curriculum formativo max punti 4

A parità di punteggio di valutazione dei titoli la precedenza è accordata al candidato con minore età.

I candidati positivamente valutati, inclusi nell'elenco finale approvato dal Commissario Straordinario, saranno invitati, a presentarsi, in ordine di punteggio, per la formalizzazione dell'incarico libero-professionale. L'irreperibilità del candidato sarà considerata rinuncia all'assunzione a tempo determinato.
Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva formalizzazione dell'incarico, che dovrà avvenire nei tempi indicati dall'amministrazione, pena la decadenza dal diritto alla formalizzazione dell'incarico stesso.
Si precisa che l'incarico potrà essere conferito esclusivamente in assenza di situazioni di incompatibilità.

Roma, 16/07/2020

F.to Tiziana Frittelli
Commissario straordinario

ALLEGATO A

Domanda di ammissione alla procedura comparativa per incarico di prestazione d'opera libero-professionale a una unità di medico specialista in medicina interna (ex art 15 septies, comma 5-bis, D.Lgs 502/92) per recupero prestazioni specialistiche ambulatoriali sospese durante il periodo di emergenza COVID-19

Spett.le Fondazione PTV
Policlinico Tor Vergata
Viale Oxford, 81 - 00133 - Roma

Il/La sottoscritto/a

NOME_____COGNOME_____

(C.F._____)

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico libero-professionale indetta dal Policlinico Tor Vergata di Roma e pubblicata sul *sito web* del Policlinico in data_____ (cod. n._____)

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

Di essere nato/a a _____(Prov. ____) il_____

Di essere residente in _____ (Prov.____) C.A.P._____

Via_____n.__Recapiti telefonici _____

DICHIARA INOLTRE

a) di essere cittadino _____;

b) non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la pubblica amministrazione (Libro secondo, titolo II, capo I c.p.), anche se sia stata concessa amnistia,

condono, indulto o perdono giudiziale. Ai sensi di legge la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale - c.d. patteggiamento - è equiparata a condanna;

c)

- ○ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

- ○ di aver riportato le seguenti condanne penali o avere i seguenti procedimenti penali in corso

a proprio carico: _____

_____

_____

_____;

d) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso COD. n._____ pubblicato sul *sito web* del Policlinico in data_____;

e) di eleggere il seguente recapito cui indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione:

Indirizzo e-mail:_____

ovvero - in alternativa -

Via_____ n.____ cap._____

città_____(prov.___) telefono:_____

f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

g) di non essere in conflitto di interessi con la Fondazione PTV ai sensi del DPR 62/2013;

h) di allegare alla presente istanza la documentazione prevista accettando le condizioni fissate nell'avviso.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

LUOGO E DATA_____ **FIRMA PER ESTESO**_____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 e smi)

Il sottoscritto_____

Nato a_____il_____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito ed in particolare:

1. di aver conseguito il Diploma di Laurea in_____

_____in data_____ presso_____

_____con voto_____

2. di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in_____

in data_____presso _____

3. di essere iscritto/a al seguente Albo Professionale:_____

_____

4. di essere in possesso dei seguenti attestati validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo _____

Ente organizzatore_____ dal_____al_____

b-Titolo _____

Ente organizzatore_____ dal_____al_____

c-Titolo _____

Ente organizzatore_____ dal_____al_____

d-Titolo _____

Ente organizzatore_____ dal_____al_____

e-Titolo _____

Ente organizzatore_____ dal_____al_____

f-Titolo _____

Ente organizzatore_____ dal_____al_____

5. di aver inoltre conseguito i seguenti titoli:

a)_____;

b)_____;

c)_____;

a)_____;

b)_____;

c)_____;

a)_____;

b)_____;

c)_____;

LUOGO E DATA_____ **FIRMA PER ESTESO**_____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00 e smi)

Il sottoscritto_____

Nato a_____il_____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver intrattenuto i seguenti **Rapporti di lavoro/professionali/di collaborazione/di tirocinio**:

a)Ente _____ Luogo_____

Tipo di rapporto_____dal_____al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

_____

b)Ente _____ Luogo_____

Tipo di rapporto_____dal_____al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

_____

c)Ente _____ Luogo_____

Tipo di rapporto_____dal_____al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

_____

d)Ente _____ Luogo_____

Tipo di rapporto_____dal_____al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

_____

e)Ente _____ Luogo_____

Tipo di rapporto_____dal_____al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

_____

2. di aver effettuato le seguenti **Pubblicazioni** (di cui si allega copia conforme all'originale):

a) _____

_____;

b) _____

_____;

c) _____

_____;

d) _____

_____;

e) _____

_____;

f) _____

_____;

g) _____

_____;

h) _____

_____;

i) _____

_____;

l) _____

_____;

3. che gli ulteriori documenti allegati sono **copie conformi all'originale:**

a) contenuto del documento n.____ _____

_____;

b) contenuto del documento n.____ _____

_____;

c) contenuto del documento n.____ _____

_____;

d) contenuto del documento n.____ _____

_____;

e) contenuto del documento n.____ _____

_____;

4. tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci (ad es. l'eventuale sussistenza di rapporti di dipendenza con strutture pubbliche / convenzionate con il SSN, l'eventuale iscrizione a corsi di "dottorato di ricerca" o altro):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

LUOGO E DATA_____ **FIRMA PER ESTESO**_____

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)

ALLEGATO D

Informativa sul trattamento dei dati personali

In base alla vigente normativa in ambito di tutela della privacy ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGDP (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di selezione di cui trattasi. La base giuridica del trattamento è quella indicata all'art. 6, co.1, lett. b) del RGDP ovvero l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il loro conferimento ha natura facoltativo, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte nostra di tenere in considerazione la candidatura.

I dati personali degli interessati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate e, successivamente, per un termine ulteriore non superiore a 5 anni, salvo il perfezionarsi dell'incarico di prestazione d'opera.

Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata" con sede in Viale Oxford n.81 in Roma. Il Responsabile di riferimento è il Direttore della UOC Affari Generali.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO/RDP) nominato dalla Fondazione è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: DPO@ptvonline.it

Il trasferimento di dati personali a soggetti terzi, salvo i casi previsti dalla legge, è subordinato all'autorizzazione dell'interessato.

L'interessato potrà esercitare, sui propri dati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. In caso di violazione delle norme relative al trattamento dati personali, l'interessato può presentare reclamo all'Autorità Garante competente i cui recapiti sono rinvenibili sul sito www.garanteprivacy.it.

Il /La sottoscritt__ dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa che precede.

LUOGO E DATA_____ **FIRMA PER ESTESO**_____