

# ***Istituto “Emilio Biazzi” – i.p.a.b. – Struttura Protetta***

29010 CASTELVETRO PIACENTINO (PIACENZA)

Castelvetro P.no lì 26/09/2018

## **AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A TEMPO DETERMINATO DI MEDICO DA SVOLGERE PRESSO IL SERVIZIO CASA RESIDENZA PER ANZIANI GESTITO DALL’ISTITUTO EMILIO BIAZZI – I.P.A.B – STRUTTURA PROTETTA**

In esecuzione della deliberazione n. 04/2018 nonché dalla Determinazione del Direttore nr. 141 del 26/09/2018,

### **SI RENDE NOTO**

Che è indetta una procedura comparativa, ai sensi dell’art. 7, comma 6, del D.lgs n. 165/2001 e s.m.i, per il conferimento di incarichi libero professionali di Medico di struttura del servizio Casa Residenza per Anziani gestito dall’Istituto Emilio Biazzi – i.p.a.b – Struttura Protetta a Castelvetro Piacentino.

Il rapporto contrattuale si configura come lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2222 c.c e s.s 2229 c.c e s.m.i e dovrà essere espletato personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia e senza vincoli di subordinazione, e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego.

**Oggetto:** realizzare il servizio di assistenza medica nelle fasce orarie diurne dei giorni feriali (dal lunedì al venerdì) presso il servizio accreditato ai sensi della DGR 514/2009 per Casa residenza per Anziani gestito dall’Istituto Emilio Biazzi – i.p.a.b – Struttura Protetta a Castelvetro Piacentino. In particolare il medico incaricato dovrà:

- Garantire la necessaria assistenza di diagnosi e cura a favore degli 80 anziani non autosufficienti ricoverati presso il servizio, assumendosi la responsabilità complessiva in ordine alla tutela della loro salute, che si estrinseca in compiti diagnostici, terapeutici, riabilitativi preventivi e di educazione sanitaria;
- Curare la tenuta e l’aggiornamento delle cartelle sanitarie personali degli ospiti (informatizzate);
- Partecipare agli incontri con gli altri operatori della struttura al fine di assicurare la valutazione multidimensionale dell’anziano, stimolare e partecipare ai progetti di nucleo ed ai progetti assistenziali individualizzati sui singoli anziani, in stretta collaborazione con il Coordinatore Responsabile di Struttura
- Curare la formazione e l’aggiornamento del personale sanitario, su indicazioni del Coordinatore Responsabile di Struttura;
- Partecipare agli incontri periodici per la verifica dei programmi di attività dell’intera struttura;
- Partecipare alle iniziative di aggiornamento specifico sui temi concernenti l’assistenza agli anziani;

- Perseguire gli obiettivi di miglioramento dell'assistenza, di personalizzazione dell'assistenza medesima, con contenimento della spesa sanitaria;
- Attivare e mantenere rapporti professionali e di collegamento con i medici ospedalieri ed i medici di medicina generale del territorio;
- Garantire l'assistenza sanitaria per emergenze e/o urgenze che possono verificarsi nella struttura al di fuori dell'orario di servizio (pronta reperibilità dalle ore 8,00 alle ore 20,00 dei giorni feriali);

**Durata:** Gli incarichi avranno una durata iniziale di un anno e decorreranno dal 01/01/2019 al 31/12/2019, con possibilità di rinnovo per ulteriori due anni, a completa discrezione dell'Istituto e qualora risultino immutati i presupposti per il conferimento degli incarichi in parola, senza che il professionista possa pretendere ragione alcuna.

**Articolazione oraria:** il monte ore settimanale complessivo massimo previsto per gli incarichi in oggetto è pari a **28** ore. Tale monte ore verrà suddiviso, ad insindacabile giudizio dell'istituto, a due medici ritenuti idonei, in base alle esigenze organizzative e di servizio dell'Istituto, nonché in virtù delle ore messe a disposizione da parte dei professionisti partecipanti (da dichiarare appositamente nell'Allegato 1 al presente Avviso) e, comunque, fino ad esaurimento del monte ore complessivo in parola. Si sottolinea, sin d'ora, che il monte ore complessivo suddetto potrà subire eventuali variazioni in ragione di diverse disposizioni e accordi con la committenza (enti locali e sanitari territorialmente competenti).

Le attività di cui sopra, in ogni caso, saranno svolte (orari e modi) previo accordo da definirsi con il Coordinatore Responsabile di Struttura.

**Compenso:** Il compenso omnnicomprensivo per le prestazioni è quello determinato in sede di contrattazione annuale per la regolamentazione dei rapporti relativi al servizio accreditato definitivamente per Casa Residenza per anziani non autosufficienti (CRA), stabilito, sino a nuova diversa determinazione, in Euro 43,00/ora al lordo delle ritenute di legge. I pagamenti avverranno a cadenza mensile dietro presentazione di regolare fattura elettronica per l'attività svolta nel mese precedente con indicazione delle ore prestate.

**Requisiti specifici di ammissione:** Possono partecipare alla selezione i singoli professionisti che, al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere cittadinanza italiana o in uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- Godere dei diritti civili e politici
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- Non essere sottoposto a procedimenti penali
- Non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- Non essere in potenziale conflitto di interessi con il committente in relazione all'attività da svolgere
- Essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia; nel caso di titolo conseguito all'estero è richiesta copia della dichiarazione di equipollenza rilasciata dalla competente autorità italiana.
- Essere in regola con l'iscrizione all'Ordine dei Medici
- Possesso di regolare partita IVA
- Possesso di assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto della stipula del contratto di incarico) e a copertura del rischio infortuni con validità per il periodo di vigenza del contratto stesso.

Costituirà titolo di preferenza l'esperienza professionale pregressa effettuata in Italia presso strutture residenziali per anziani da dichiarare nel curriculum da allegare alla domanda di partecipazione.

**Valutazione comparativa – selezione – colloquio:** la valutazione comparativa dei candidati sarà effettuata tramite un esame comparativo dei curricula presentati, al fine di accertare la migliore coerenza con la professionalità richiesta, con riferimento alle esperienze professionali documentate. Sarà data rilevanza all'esperienza specifica effettuata in Italia presso strutture residenziali socio assistenziali per anziani e disabili.

I curricula saranno esaminati da una Commissione appositamente nominata, che provvederà a stilare la graduatoria.

La valutazione dei curricula, potrà eventualmente essere integrata, qualora ne venga ravvisata la necessità, da un colloquio teso a conoscere meglio le capacità, le competenze e le attitudini del candidato rispetto al ruolo da ricoprire.

La data, l'orario e il luogo, in cui i candidati dovranno presentarsi per sostenere l'eventuale colloquio, saranno comunicati ai partecipanti, almeno cinque giorni prima della data fissata, con comunicazione all'indirizzo email indicato dal candidato nella domanda di partecipazione.

Si ribadisce che il monte ore settimanale di massima stimato in 28 ore settimanali, verrà suddiviso a due medici ritenuti idonei a seguito della presente procedura. Tale suddivisione (stabilita insindacabilmente dall'Istituto) avverrà in base alle esigenze organizzative e di servizio nonché in virtù delle ore messe a disposizione da parte dei professionisti partecipanti (da dichiarare appositamente nella domanda di partecipazione), fino al raggiungimento ed esaurimento del predetto monte ore complessivo. Si precisa inoltre che, in ogni caso, le attività di cui sopra saranno svolte (orari e modi) previo accordo con il Coordinatore Responsabile.

**Domanda di partecipazione e documentazione:** i professionisti interessati propongono la propria candidatura con una domanda in carta semplice redatta secondo il fac - simile allegato al presente avviso. La domanda di partecipazione dovrà contenere:

- Le generalità del candidato, indirizzo di posta elettronica (possibilmente PEC), residenza e recapiti telefonici ed email per eventuali comunicazioni;
- Espressa accettazione di tutte le condizioni previste dal presente avviso;
- La dichiarazione sostitutiva dei requisiti di partecipazione (di cui al precedente punto **Requisiti specifici di ammissione**) resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000;

Si precisa che nella domanda dovrà essere espressamente indicato il monte ore settimanale massimo che mette a disposizione il partecipante.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) **Curriculum vitae** del candidato da cui risultino i titoli scolastici e di specializzazione, le esperienze professionali, l'aggiornamento professionale. Non dovranno essere allegate copie dei titoli che andranno invece esclusivamente elencate all'interno del curriculum. **Il curriculum vitae dovrà essere datato e sottoscritto in originale dal candidato e reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R 445/2000.**

- b) Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

L'Istituto Emilio Biazzi si riserva la facoltà di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora, dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato, oltre a rispondere ai sensi delle normative vigenti per le dichiarazioni false e mendaci rese, decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

**Termine di presentazione delle domande:**

**La domanda dovrà pervenire, pena l'esclusione, entro le  
ore 12,00 del giorno 26 OTTOBRE 2018**

Le domande dovranno pervenire con le seguenti modalità:

- Mediante posta, con raccomandata r.r, al seguente indirizzo. Istituto Emilio Biazzi – i.p.a.b – Struttura Protetta – Piazza Emilio Biazzi 3, 29010 Castelvetro Piacentino (Pc);
- Consegna diretta agli uffici dell'Istituto Emilio Biazzi, dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00;
- Trasmissione telematica all'indirizzo [istitutoemiliobiazzi@pec.it](mailto:istitutoemiliobiazzi@pec.it), esclusivamente attraverso un indirizzo di posta certificata del candidato (PEC), previa sottoscrizione con firma digitale del documento o con firma autografa (accompagnata da un valido documento di identità). I candidati che si avvalgono della firma digitale devono tenere conto anche di quanto disposto con circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 12 del 03/09/2010. A tal fine si precisa che si accettano domande redatte con modalità informatica e trasmesse con PEC. In tal caso, la domanda sarà ritenuta valida solo se inviata nei formati pdf o tiff, privi di macroistruzioni o codici eseguibili, e sottoscritta dall'interessato mediante firma digitale valida, basata su un certificato rilasciato da un certificatore accreditato. Farà fede la data e l'ora di ricezione della domanda nella casella PEC dell'Istituto Emilio Biazzi, attestata dalla ricevuta di consegna.

Le domande pervenute oltre il termine delle ore 12,00 del giorno 26 OTTOBRE 2018 non verranno prese in considerazione, indipendentemente dalla data di spedizione. Si precisa che per le domande inviate mezzo posta, non fa fede il timbro postale di spedizione, ma l'orario e la data di arrivo della domanda presso l'ufficio protocollo dell'Istituto. L'Istituto non assume alcuna responsabilità per i ritardi postali.

**Formalizzazione dell'incarico:** l'incarico sarà disciplinato da apposito contratto individuale e potrà risolversi prima della scadenza prevista, su iniziativa di ognuna delle parti, con preavviso di almeno 30 giorni da comunicare per iscritto. Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel contratto individuale che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto relativo al conferimento dell'incarico sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di copia delle polizze assicurative a copertura della responsabilità civile professionale verso terzi e del rischio infortuni.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per il S.S.N, la stessa non potrà configurare conflitti di interesse con l'incarico professionale.

**Trattamento dei dati:** Tutti i dati di cui l'Istituto verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”*. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dati personali, compresi i dati sensibili, a cura degli uffici preposti alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure. Questo Istituto informa i partecipanti alla presente procedura che i dati personali ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte della competente direzione con modalità sia manuale che informatizzata, e che il titolare è l'Istituto Emilio Biazzi, i.p.a.b Struttura Protetta. Tali dati saranno comunicati o diffusi ai soggetti espressamente incaricati del trattamento, o in presenza di specifici obblighi previsti dalla legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

**Informazioni:** Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi agli Uffici Amministrativi dell'Istituto Emilio Biazzi i.p.a.b Struttura Protetta – Piazza Emilio Biazzi 3, 29010 Castelvetro Piacentino, telefono 0523/825040-48 – email [info@istitutoemiliobiazzi.it](mailto:info@istitutoemiliobiazzi.it).

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Istituto all'indirizzo [www.istitutoemiliobiazzi.it](http://www.istitutoemiliobiazzi.it).

L'Istituto Emilio Biazzi si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare od annullare il presente bando, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale.

Con la partecipazione al presente bando i candidati si impegnano ad accettare incondizionatamente quanto disciplinato dallo stesso, quale *lex specialis* della presente procedura

Castelvetro P.no lì 26/09/2018

La Direttrice  
D.ssa Linda Tinelli  
Firmato digitalmente

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del DPR n.445/2000 e dell'art. 21 del D. Lgs. N.82/2005 e successive modificazioni ed integrazioni. Il documento originale è conservato in formato elettronico su banca dati dell'Istituto Emilio Biazzi.

**All'Istituto Emilio Biazzi i.p.a.b Struttura  
Protetta  
Piazza Emilio Biazzi 3  
29010 Castelvetro Piacentino**

Il/la sottoscritto/a, chiede di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi libero professionali a tempo determinato di medico da svolgere nella Casa Residenza per Anziani condotta dall'Istituto Emilio Biazzi, di cui all'Avviso Pubblico del 26/09/2018. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e smi per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

Cognome ..... Nome.....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... in via .....

CAP.....tel..... mail/PEC.....

In relazione ai requisiti richiesti dall'Avviso Pubblico per il conferimento di incarichi libero professionali a tempo determinato di medico da svolgere nella Casa Residenza per Anziani condotta dall'Istituto Emilio Biazzi,

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio .....conseguito in data .....presso .....
2. Di essere possessore di Partita IVA n. ....;
3. Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di .....al nr.....;
4. Di essere in possesso della cittadinanza .....
5. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
6. Di godere dei diritti civili e politici;
7. Di non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
8. Di non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
9. Di non essere in potenziale conflitto di interessi con il committente in relazione all'attività da svolgere;
10. Di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole e le condizioni previste dall'avviso pubblico in oggetto;
11. Di accettare l'incarico in caso di nomina;
12. Di autorizzare l'Istituto Emilio Biazzi al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", limitatamente alla procedura in oggetto e per le finalità di essa;
13. Di essere disponibile ad effettuare il seguente monte ore settimanale: .....

<p><b>Per i cittadini appartenenti ad altro stato dell'Unione Europea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Di godere dei diritti civili e politici in _____ Ovvero I seguenti motivi del mancato godimento: _____</li><li>- Di avere adeguata conoscenza della lingua ITALIANA</li></ul>
--

Chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente procedura selettiva venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni intervenute:  
.....

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) Copia fotostatica di un documento di identità
- b) Curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto e reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR 445/2000, dove sono esplicitate tutte le attività svolte, le esperienze professionali ed i titoli acquisiti;

ed esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**Data**.....

**FIRMA**.....

**(La domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)**