



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO

Protocollo in PARTENZA n. 10370 del 28/11/2024

Classificazione: 3

Fascicolo: /

Oggetto: AVVISO PUBBLICO

Con la presente si consegna copia analogica a stampa, tratta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3/bis, comma 4/bis ed all'art. 23 del D.Lgs 82/2005, dal documento informatico sottoscritto con firma digitale, predisposto e conservato presso l'Amministrazione in conformità al D.Lgs. 82/2005 (C.A.D.) identificato con HASH, indicato/i in calce, dell'atto in oggetto e dei suoi allegati.

IL PUBBLICO UFFICIALE

Avviso Pubblico incarico professionale MEDICO - 2024.pdf

D2860701D8AE7318427C23A614593219D6394B9767E0E2F38BD7F8969062B92946040DAB77EAFD1A9
EDC183D9EDDEB20EED7C885DAEBA10C6182280A7D9E7F28

fac simile domanda partecipazione avviso pubblico MEDICO - 2024.docx

5CF363A7450D68B8CA79CE56B98A58ECB83CCFFE4AB0D798000199D0D083EC336D3226DFC5141E3
4FE38A3CD0A83E8C0BD4DF557CDACC42BF2B558DD822A9F1D

AVVISO PUBBLICO.pdf

D178CEC677EEF52487EE691E76770CF0C59ABCFD705F142DA4389A545AD664E5BBD3B0C5667B585
F39A363BF6F7CEFBE79551D7BA83AB6B79EC390EF765027D2



Area AFFARI GENERALI E PERSONALE

NRA-vers.2021/03

Ferrara, DATA DEL PROTOCOLLO

Spett.le
ORDINE DEI MEDICI
Provincia di Ferrara
Piazza Sacrati,11
44121 FERRARA

info@ordinemedicife.it

Ai sensi del combinato disposto art. 3bis L. 241/1990 s.m.i. e art. 6, co. 2, L. 412/1991 s.m.i., non seguirà trasmissione dell'originale

Responsabile del procedimento (RdP): SAMARITANI FABRIZIO
Area: AFFARI GENERALI E PERSONALE
Email: fabrizio.samaritani@aspfe.it
Tel. +39 0532799511
Ai sensi dell'art. 32 par. 1 lett. a) GDPR Reg. (UE) 679/2016
La password dei file ev. crittografati è disponibile c/o il RdP

OGGETTO: Avviso pubblico.

1

Con la presente si comunica che ASP Centro Servizi alla Persona ha pubblicato un avviso pubblico per il conferimento di un incarico libero professionale di MEDICO per i nuclei della Casa Residenza anche con posti dedicati alla grave disabilità adulta.

A tal proposito si invitano i medici interessati a presentare domanda di partecipazione all'ASP Centro Servizi alla Persona – Via Ripagrande,5 – 44121 Ferrara, nei tempi e modalità previsti dall'avviso pubblicato sul sito istituzionale di Asp www.aspfe.it

Cordiali saluti

Il Responsabile Area Affari Generali e Personale
Fabrizio Samaritani

Allegati: Avviso pubblico e fac simile domanda

Presidenza - Direzione - Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 30
Tel. 0532 799511, Fax 0532 765501
www.aspfe.it - info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389
Cod. Fisc. 80006330387


minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597


adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501


anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705


casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

AVVISO PUBBLICO, TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO, PER I NUCLEI DI CASA RESIDENZA ANZIANI, ANCHE CON POSTI LETTO DEDICATI ALLA GRAVE DISABILITA' ADULTA DELL'ASP CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA

Oggetto dell'incarico

Al medico che opererà in Casa Residenza Anziani è richiesto di svolgere funzioni di diagnosi e cura proprie a tale figura professionale in coerenza con gli elementi di specificità del contesto di struttura assistenziale sociosanitaria per anziani non autosufficienti.

In tale contesto dovrà essere preso a riferimento, vista la tipologia fortemente geriatrica degli ospiti, un concetto di salute e benessere comprensivo della necessità di mantenere quanto più a lungo ogni quota di autonomia residua ancora possibile.

Visto lo stato di cronicità degli ospiti e della complessità di ogni singolo caso prodotta dalla presenza di più patologie, è richiesta la collaborazione interprofessionale per la costruzione e la realizzazione dei piani PAI (Piano di Assistenza Individuale). Lo svolgimento di tale attività avverrà nel massimo rispetto dell'autonomia professionale, ma anche in linea con le linee generali operative di ASP.

L'attività di diagnosi e cura nelle strutture residenziali deve rispondere nello specifico alle seguenti caratteristiche:

- a) Assicurare un numero di accessi settimanali adeguati alle condizioni degli ospiti da concordare con il Coordinatore Responsabile e con il Coordinatore delle attività Sanitarie e nel rispetto dei contenuti del contratto di servizio per i servizi accreditati assicurando, comunque, la presenza in servizio per 15 ore settimanali fino ad un massimo di 760 ore annue.
- b) Assicurare prestazioni di particolare impegno professionale (medicazioni, vaccinazioni, fleboclisi, terapia endovenosa, applicazione o rimozione di punti di sutura, cateterismo maschile e femminile, tamponamento nasale anteriore, iniezioni sottocute desensibilizzanti etc.)
- c) Assicurare il raccordo con i presidi ospedalieri in caso di ricovero dell'anziano;
- d) Assumere la responsabilità complessiva in ordine alla tutela della salute degli anziani ospiti che si estrinseca in compiti diagnostici, terapeutici, riabilitativi e di educazione sanitaria;
- e) Assicurare il rilascio di certificazioni per la concessione di ausili/presidi per riduzione/perdita autosufficienza
- f) Partecipare agli incontri con gli altri operatori della struttura al fine di assicurare la valutazione multidimensionale dell'anziano attraverso un metodo di lavoro interprofessionale, programmare, attuare e verificare i piani individuali di assistenza con l'equipe

Presidenza - Direzione - Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it - info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

- multiprofessionale;
- g) Partecipare agli incontri periodici per la verifica dei programmi di attività dell'intera struttura;
 - h) Partecipare alle iniziative di aggiornamento specifico concernenti l'assistenza agli anziani;
 - i) Collaborare alla definizione ed attuazione dei piani formativi che Asp pianificherà per la realizzazione dei propri obiettivi istituzionali;
 - j) Partecipare all'attività di informazione, formazione, consulenza nei confronti dei familiari degli ospiti anche mediante colloqui individuali.

La realizzazione delle attività oggetto dell'incarico potrà essere successivamente, a discrezione dell'ASP, oggetto di presentazioni, comunicazioni pubbliche, sessioni scientifiche di approfondimento.

Natura dell'incarico

L'incarico ha natura di prestazione d'opera intellettuale ai sensi degli artt. 2229 e seguenti del codice civile, e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego.

Requisiti di ordine generale e professionale degli aspiranti

Possono partecipare alla selezione le persone in possesso dei seguenti requisiti:

1. possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o il possesso dei requisiti di cui all'art. 38 commi 1 e 3 bis del D. Lgs. 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
4. non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia. Nel caso di titolo conseguito all'estero è richiesta copia della dichiarazione di equipollenza rilasciata dalla competente autorità italiana.
6. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi;
7. esperienza lavorativa, risultante dal curriculum, effettuata in Italia presso strutture socioassistenziali e/o sanitarie e/o sociosanitarie;
8. possesso di regolare partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto della stipulazione del contratto di incarico);
9. non trovarsi in conflitto di interessi con ASP Centro Servizi alla Persona

Compenso

Per l'attività oggetto del contratto il compenso orario lordo è di € 31,40 onnicomprensivi. Da tale importo saranno dedotte le ritenute fiscali e, qualora dovute, le ritenute previdenziali di legge.

Presidenza - Direzione - Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it - info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

Nessuna altra somma sarà erogata dall'Amministrazione all'incaricato in relazione all'esecuzione dell'incarico.

Il compenso sarà fatturato dal professionista con fatturazione posticipata. L'ASP provvederà ai pagamenti entro 30 giorni dal ricevimento delle fatture.

Durata della collaborazione

La durata dell'incarico sarà di un anno, eventualmente prorogabile, a far data dal 01/01/2025 fino al 31/12/2025

Domanda di partecipazione e termine di presentazione

Le domande dovranno essere presentate **entro il termine perentorio del 11.12.2024 ore 12.00.**

L'istanza di partecipazione, redatta secondo l'allegato A) e corredata dal relativo curriculum, dovrà essere indirizzata all'ASP Centro Servizi alla Persona, via Ripagrande,5 - 44121 Ferrara e potrà essere trasmessa con le seguenti modalità:

- presentata direttamente all'Ufficio Protocollo di Asp Centro Servizi alla Persona - via Ripagrande,5 - 44121 Ferrara;
- mediante casella di posta elettronica certificata al seguente indirizzo: pec.info@pec.aspfe.it (farà fede la data e l'ora di arrivo al gestore di posta elettronica certificata dell'ASP). La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC di ASP. L'invio telematico della candidatura e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato, entro la scadenza dell'avviso. A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

La domanda dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- Curriculum vitae, preferibilmente in formato Europass, datato e firmato;

Non dovranno essere allegate copie dei titoli posseduti che andranno, invece, esclusivamente elencate all'interno del curriculum.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate.

Presidenza · Direzione · Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it - info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

Saranno escluse le domande di partecipazione prive della sottoscrizione del candidato, della copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, dei requisiti richiesti per l'ammissione alla selezione comparativa.

È facoltà dell'Amministrazione richiedere attestazione della regolarità nell'assolvimento del debito formativo in termini crediti formativi ECM acquisiti.

Modalità della selezione

La valutazione 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. In particolare, sarà data rilevanza ai titoli posseduti e alla maturata esperienza attinente all'attività da espletare in strutture residenziali per anziani e/o sanitarie ad indirizzo geriatrico. Saranno valutati anche eventuali conflitti di interesse che dovessero emergere, rispetto alle attività dichiarate, comunicandoli all'interessato.

La valutazione dei curricula sarà effettuata da una Commissione successivamente nominata, i cui componenti saranno pubblicati tempestivamente sul sito internet aziendale, e potrà essere eventualmente integrata da un colloquio individuale diretto alla verifica della conoscenza del contesto dei servizi e delle tematiche.

L'invito al colloquio sarà comunicato ai candidati almeno cinque (5) giorni prima all'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda e pubblicato sul sito internet aziendale.

La valutazione si concluderà con un giudizio sintetico su ciascun candidato e con la formulazione di un elenco, che non costituisce graduatoria di merito, ai fini degli eventuali conferimenti di incarichi.

Al termine della procedura sarà redatto un verbale contenente le motivazioni che hanno determinato l'idoneità o non idoneità dei candidati.

Si precisa che con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale e non sono previste né graduatorie né attribuzioni di punteggio.

Formalizzazione dell'incarico

Il conferimento dell'incarico è subordinato alle disposizioni previste dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e smi. L'esito della procedura comparativa sarà pubblicato sul sito web dell'Azienda www.aspfe.it

Tale pubblicazione ha valore di notifica per tutti i partecipanti alla procedura comparativa.

Tutela della riservatezza dei dati personali (Regolamento UE 2016/679)

I dati personali forniti dai candidati per la procedura di selezione, saranno raccolti e trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla procedura di mobilità ed alle successive attività inerenti

Presidenza · Direzione · Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it – info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

all'eventuale procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Asp Centro Servizi alla Persona. Il Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Area Affari Generali e Personale. Il trattamento è effettuato con l'ausilio di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le già menzionate finalità. L'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. L'interessato ha il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alle disposizioni vigenti, nonché ha il diritto di opporsi al trattamento non legittimo dei dati personali che lo riguardano.

Altre informazioni

L'ASP si riserva in ogni caso a proprio insindacabile giudizio la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte la presente procedura o di non procedere alla stipula del contratto senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti alla selezione. L'ASP si riserva di effettuare ogni tipo di verifica e di indagine in ordine a quanto dichiarato dai partecipanti nel curriculum oggetto di valutazione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

Per informazioni sulle procedure di selezione è possibile contattare il Servizio Personale all'indirizzo e-mail: concorsi@aspfe.it

Il Responsabile del Procedimento è il Responsabile Area Affari Generali e Personale

f.to IL RESPONSABILE AREA AFFARI GENERALI E PERSONALE
(Fabrizio Samaritani)

Pubblicato il 27/11/2024
Scade il 11/12/2024

Presidenza · Direzione · Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it – info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

Schema di domanda di partecipazione a selezione pubblica

Spett.le
Asp Centro Servizi alla Persona
Area Affari Generali e Personale
Via Ripagrande,5
44121 FERRARA

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO PER LA CASA RESIDENZA ANZIANI DI ASP CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA

Il/la sottoscritto/a _____

presa visione dell'avviso di selezione pubblica comparativa di cui all'oggetto, indetta da codesto spettabile Ente con determinazione n. _____ del _____ ;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla predetta procedura.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci ex art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____;
- Codice Fiscale _____;
- di avere cittadinanza _____;
- di essere residente a _____ (Prov. _____), C.A.P. _____;
- in Via/P.zza _____ n. _____;
- telefono _____ cellulare _____; fax _____;
- indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____;
- di avere il seguente recapito ai fini dell'effettuazione delle comunicazioni relative alla procedura in oggetto (*da indicare solo se diverso dalla residenza*):

Comune _____ (Prov. _____), C.A.P. _____

Via/P.zza _____ n. _____

- di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____;
- di godere dei diritti civili e politici;

SOLO PER CITTADINI DI PAESI APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA:

- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere di diritti politici e civili nel Paese di appartenenza o provenienza;

- di possedere l'idoneità psicofisica in ordine al profilo professionale per il quale è indetta selezione;
- l'inesistenza a proprio carico di condanne penali che, secondo la vigente legislazione, impediscono la costituzione del rapporto di impiego presso le pubbliche amministrazioni
- l'assenza di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti di impiego eventualmente costituiti con pubbliche amministrazioni a causa di insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o affetti da invalidità insanabile;
- l'insussistenza delle condizioni previste dal D.lgs. n. 39/2013, in materia di inconferibilità di incarichi e/o incompatibilità rispetto agli stessi;
- di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae (in particolare esperienze effettuare in Italia presso strutture socioassistenziali e/o sanitarie e/o sociosanitarie;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi;
- di essere in possesso di regolare partita Iva ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi; o in alternativa che all'atto della stipulazione del contratto di incarico sarà in possesso di regolare partita Iva e assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi;
- che non si troverà in conflitto di interessi con ASP Centro Servizi alla Persona all'atto di stipulazione del contratto di incarico.
- di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni previste dall'avviso relative alla procedura di selezione;

__l__ sottoscritt__ autorizza l'ASP Centro Servizi alla Persona al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., ai fini della gestione della presente procedura.

__l__ sottoscritt__ Consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D. P. R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi dichiara di confermare che quanto indicato nella domanda di partecipazione e nel curriculum vitae allegato alla stessa, sottoscritto e completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni ritenute utili, corrisponde al vero.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATI:

- *fotocopia documento d'identità in corso di validità*

- *Curriculum vitae e professionale*