

## Regione Siciliana

### Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 442111 \* Fax 0922 442964  
P.Iva e C.F. 02570930848

**Avviso pubblico, a valutazione comparativa di curricula e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, della durata di anni uno, ad un professionista della Dirigenza Medica da destinare allo Screening Uditivo Neonatale di II livello da destinare all'UOC di Otorinolaringoiatria del P.O. di Agrigento**

Visti:

- il D.P.R. 445/2000, modificato dalla l. 183/2011;
- il vigente CCNL della dirigenza Medica
- l'art 14 della l 161/2014

#### AVVISA

Questa Azienda, per far fronte all'esigenza di garantire il proseguimento dello "Screening Uditivo Neonatale II livello" di competenza della UOC di Otorinolaringoiatria del P.O. di Agrigento, intende procedere al reperimento mediante conferimento di contratto libero-professionale di 1 professionista della Dirigenza Medica della disciplina di Otorinolaringoiatria

#### 1. REQUISITI DI AMMISSIONE

##### A) *Requisiti generali*

- cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o straniero regolarmente soggiornante sul territorio nazionale;
- idoneità fisica all'impiego: l'idoneità sarà accertata, per i partecipanti cui sarà conferito l'incarico libero professionale, dal medico competente dell'Azienda
- essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
- non aver 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 incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

##### B) *Requisiti specifici*

- Diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- Diploma di specializzazione in Otorinolaringoiatria o in discipline equipollenti o affini
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici.

E' altresì richiesta, ai fini dell'ammissione alla selezione, esperienza nell'ambito delle attività inerenti lo Screening Uditivo Neonatale:

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

La domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice e sottoscritta dall'interessato, deve essere indirizzata al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, Viale della Vittoria n. 321 92100 Agrigento, Ufficio Protocollo**, e può essere trasmessa, **alternativamente:**

- **Con consegna entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando all'albo on line dell'Azienda.** Qualora detto giorno sia festivo o in un giorno di chiusura dell'ufficio protocollo aziendale, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Farà fede il protocollo apposto dall'Ufficio.
- Tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo ***risorseumane@pec.aspag.it*** sempre entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando all'albo on line dell'Azienda.

Nell'oggetto, il candidato dovrà indicare la dizione *"Avviso per incarichi libero professionali Otorinolaringoiatria Dirigenza Medica – istanza dr. (Cognome) (Nome)"*. In caso di trasmissione via PEC, la domanda con i relativi allegati deve essere inviata in un unico file in formato pdf o in altri formati di immagine, sottoscritto unitamente al documento di riconoscimento (il candidato deve conservare il file inviato in originale cartaceo con firma autografa e deve verificare che sia indicata l'estensione del file per esempio XXX.pdf), unitamente a fotocopia di documento di identità del candidato in corso di validità.

I file allegati non potranno avere una dimensione superiore a 10 MB; **qualora la dimensione dell'allegato superi tale limite gli allegati non saranno presi in considerazione e ciò comporterà l'esclusione dalla presente selezione.**

La validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria e di PEC se intestata ad altri soggetti differenti dal candidato. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di avvenuta consegna e dalla ricevuta di accettazione.

**Si precisa che non saranno valutati file inviati in formato modificabile (es. word, excel, powerpoint, ecc.) ed è dunque necessario formati non modificabili (es. pdf, jpeg, tif).**

Si precisa, quindi, che nel caso di inoltro tramite PEC la domanda dovrà comunque essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata con copia del documento di identità personale in corso di validità.

**Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro e sottoscrizione della domanda o la dimensione degli allegati superiore al limite dei 10 MB comporterà l'esclusione dalla selezione.**

Ai fini dell'ammissione, nella domanda di cui si allega schema esemplificativo, i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali previste:

- 1) il cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o straniero regolarmente soggiornante sul territorio nazionale in possesso del permesso di soggiorno;
- 4) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate;
- 6) i titoli di studio posseduti e/o gli eventuali altri requisiti specifici di ammissione richiesti dal bando;
- 8) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 9) ~~la dichiarazione di non risultare in trattamento di quiescenza;~~

**10) il domicilio accompagnato da un recapito telefonico e l'indirizzo di posta certificata presso il quale verrà effettuata ogni necessaria comunicazione, in merito all'ammissione e all'espletamento del colloquio, con valore di notifica ad ogni effetto.**

11) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs 196/2003, finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della presente procedura. Tali dati

potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che risulteranno titolari di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e ss.mm.ii.

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore quali errata indicazione di dati o incomprensibilità degli stessi o impossibilità di apertura dei file allegati alle istanze.

**Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.**

**L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.**

### 3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso i candidati **DEVONO ALLEGARE:**

- **il curriculum formativo e professionale** debitamente documentato ovvero autocertificato, datato e firmato dal concorrente da cui si desumano:
  - il possesso del titolo di studio;
  - la specializzazione richiesta o, in alternativa l'esperienza maturata nell'ambito della continuità assistenziale;
  - l'abilitazione conseguita, specificando la data;
  - l'esperienza professionale;
  - l'iscrizione all'ordine dei medici;
  - i titoli ed i servizi che si ritengono rilevanti ai fini della valutazione.

- **i titoli posseduti con particolare riferimento alla quelli utili a dimostrare il possesso dei requisiti specifici di ammissione.** Può essere resa, in conformità alle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, autocertificazione da cui si rilevi chiaramente il possesso dei requisiti specifici di ammissione (periodi e sede di servizio, specializzazione, ecc.).

Le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione (certificati di servizio, titoli accademici, scientifici, eventuali documenti comprovanti il diritto a precedenza o preferenza nella nomina, attestati, pubblicazioni edite a stampa, ecc.) possono essere prodotti in copia autenticata. E' facoltà dei candidati presentare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni sostitutive in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 può riguardare anche il fatto che la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. A tal fine i candidati possono utilizzare l'allegato schema di domanda. Le dichiarazioni sostitutive devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. In particolare per eventuali servizi prestati presso amministrazioni pubbliche e/o convenzionate/private, l'interessato è tenuto a specificare l'esatta denominazione ed indirizzo delle stesse; se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato / determinato con contratto di collaborazione / libero-professionale; profilo/posizione funzionale o qualifica; se a tempo pieno/unico o parziale (in questo caso specificare la misura).

- **per lo straniero soggiornante nel territorio: permesso di soggiorno;**
- i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria.

L'amministrazione si riserva, ai sensi dell'art. 71 del dpr 445/2000 di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte con conseguente possibilità per il dichiarante di decadere dai benefici eventualmente conseguiti e fatte salve le conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.



#### 4. CONFERIMENTO DELL'INCARICO, COMMISSIONE ESAMINATRICE FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

~~L'incarico è prorogabile per un ulteriore periodo di pari durata, e sarà conferito previa~~ formulazione di apposita graduatoria, demandata alla Commissione esaminatrice che sarà nominata e che procederà ad una valutazione dei curricula presentati, integrata da successivo colloquio che verterà su argomenti connessi con il profilo professionale e con l'attività da svolgere.

La data, l'ora e la sede del colloquio saranno comunicati, con valore di notifica, all'indirizzo pec/mail indicati dal candidato.

La commissione formulerà la graduatoria tenendo conto dei punteggi desumibili dalla valutazione dei curricula, fino ad un massimo di 30 punti e del punteggio del colloquio fino ad un massimo di ulteriori 20 punti.

La valutazione curriculare dovrà tenere conto della specificità dei servizi richiesti, della formazione accademica, dell'attività professionale, delle attività formative, di studio e aggiornamento e delle eventuali attività didattiche e scientifiche e dovrà permettere una classificazione dei candidati in fasce di merito in professionalità Alta (fino a 30 punti), media (fino a 20 punti) e bassa (fino a 10 punti). In caso di uguale punteggio tra la somma dei punti riconosciuti per la valutazione curriculare e quelli riconosciuti per la prova colloquio sarà preferito il candidato più giovane.

La commissione, nominata dal Commissario, sarà costituita da un Medico Direttore di struttura complessa nella qualità di Presidente e da altri due dirigenti di cui almeno un titolare di incarico di struttura semplice o complessa. Per le attività di propria competenza la Commissione si avvarrà del supporto di un Segretario nominato contestualmente alla Commissione stessa.

Al termine delle valutazioni la Commissione predisporrà un verbale **motivato** contenente la **graduatoria finale** dei candidati esaminati. L'incarico sarà conferito al candidato in ordine di graduatoria previa conferma di disponibilità al momento della convocazione e secondo la tempistica indicata dall'Azienda. L'eventuale, sia pure temporanea, indisponibilità, legittimerà l'Azienda allo scorrimento della graduatoria in considerazione della necessità di far fronte al reperimento immediato delle professionalità.

Per l'effettuazione delle prestazioni libero professionali è richiesto il possesso di partita IVA.

Il professionista, prima della sottoscrizione del contratto, dovrà esibire apposita polizza assicurativa contro gli infortuni.

L'incarico non costituisce rapporto di pubblico impiego. Per la remunerazione delle prestazioni rese in attività libero professionale, il professionista presenterà apposita fattura elettronica dalla quale si desumano le ore effettivamente svolte ogni mese da sottoporre al Dirigente Responsabile per la verifica necessaria alla liquidazione.

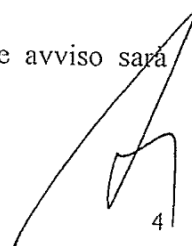
Per lo svolgimento delle attività si farà riferimento a turni di dodici ore, da svolgere secondo le esigenze della turnistica della struttura di riferimento entro un limite, di norma, di 38 ore settimanali e con possibilità di articolazione flessibile e/o turni di almeno sei ore, anche in funzione delle necessità dell'U.O. di afferenza e del necessario affiancamento e tutoraggio, con una tariffa di € 480 per ciascun turno di 12 ore e nell'ipotesi di articolazione flessibile e/o turni di durata inferiore alle 12 ore si applicherà il costo orario di euro 40/ora.

#### 5. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle previsioni contenute nel D.Lgs. 196/2003 e sarà effettuato per le finalità relative alla presente procedura.

#### 6. PUBBLICITÀ

Del presente avviso sarà data pubblicità tramite il sito web aziendale. Inoltre tale avviso sarà pubblicato all'albo della sede centrale di questa Azienda



4

## 7. NORME FINALI

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, qualora dal controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai concorrenti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75).

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità per ragioni di pubblico interesse.

Non possono essere conferiti incarichi di cui al presente avviso a dipendenti di pubbliche amministrazioni.

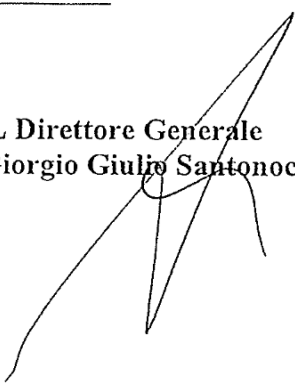
Per informazioni rivolgersi al Servizio Risorse Umane, Viale della Vittoria 321, AGRIGENTO, o ai recapiti: [risorseumane@aspag.it](mailto:risorseumane@aspag.it) oppure [risorseumane@pec.aspag.it](mailto:risorseumane@pec.aspag.it)

Il responsabile del procedimento sarà il sig. Francesco Casa, contattabile ai seguenti recapiti: 0922/407265 [francesco.casa@aspag.it](mailto:francesco.casa@aspag.it).

Pubblicato all'albo on line dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento il 12/08/2019

SCADE 27/08/2019

**IL Direttore Generale**  
**Dott. Giorgio Giulio Santonocito**



**Allegato A – Schema di domanda**  
**Schema di domanda di partecipazione avviso relativo a:**

**Avviso pubblico, a valutazione comparativa di curricula per il conferimento di incarichi libero professionali di medici da destinare all'UOC di Otorinolaringoiatria del P.O. di Agrigento**

Spett.le  
Commissario ASP 1 Agrigento  
Viale della Vittoria, 321  
92100

Il/La Sottoscritto/a Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura selettiva in oggetto

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi previsti dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadino/a del seguente Paese dell'Unione Europea o straniero regolarmente soggiornante sul territorio nazionale \_\_\_\_\_;
- 2) di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
- 3) di essere residente in \_\_\_\_\_;
- 4) di non aver 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;
- 5) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 6) di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una pubblica amministrazione;
- 7) di essere in possesso dei requisiti specifici di cui ai punti 1A e 1B dell'avviso pubblico, in particolare:
  - o idoneità fisica all'impiego: l'idoneità sarà accertata, per i partecipanti cui sarà conferito l'incarico libero professionale, dal medico competente dell'Azienda
  - o Diploma di laurea in medicina;
  - o Diploma di specializzazione in Otorinolaringoiatria o in discipline equipollenti o affini
  - o Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici.

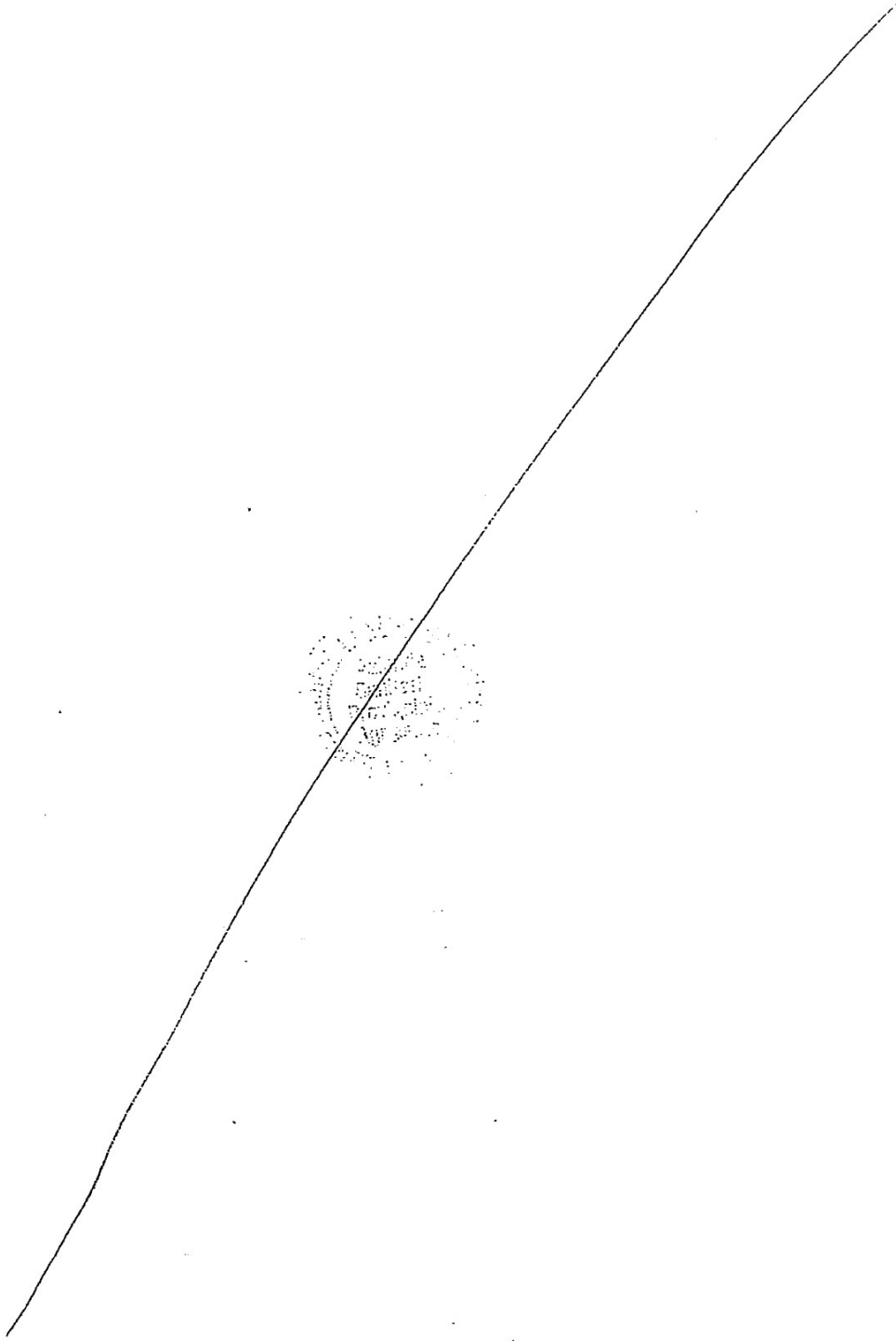
**Allega alla presente domanda:**

- curriculum vitae con indicazione dei titoli posseduti;
- copia dei titoli posseduti nonché certificazione utile a dimostrare i requisiti specifici di ammissione ovvero autocertificazione sul possesso degli stessi resa in conformità alle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 da cui si rilevi chiaramente il possesso dei requisiti specifici di ammissione.
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato  
Il Titolare di Posizione Organizzativa  
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma  
Dott.ssa Patrizia Tedesco

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

## DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

### SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

## DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

✓ Immediatamente esecutiva dal 30/07/2019  
Agrigento, li 30/07/2019

Il Titolare di Posizione Organizzativa  
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma  
Dott.ssa Patrizia Tedesco

## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li \_\_\_\_\_

Il Titolare di Posizione Organizzativa  
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma  
Dott.ssa Patrizia Tedesco