

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

38123 TRENTO - VIA DEGASPERI, 79

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER MEDICI VETERINARI

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 30 MARZO 2020

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 117/2020 del 9 marzo 2020 è indetto avviso di selezione pubblica per il conferimento di DUE INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI per lo svolgimento di attività nel settore apistico per un massimo di 1280 ore da attribuire nella misura di 800 ore al libero professionista (L.P.) posizionato al primo posto della graduatoria a seguito di selezione pubblica e di 480 ore al L.P. posizionato al secondo posto. Qualora risultasse idoneo un unico candidato, ad esso verranno attribuite tutte le 1280 ore. Anche in caso di rinuncia all'incarico da parte di uno dei professionisti incaricati, la quota residua di ore verrà attribuita all'altro professionista.

L'incarico decorre dalla firma del relativo contratto fino al 30 novembre 2020 e prevede l'affidamento da parte dell'Unità Operativa Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria, di attività sanitarie di controllo delle malattie che colpiscono le famiglie di api, nell'ambito dei piani di profilassi, sorveglianza e per la movimentazione delle stesse. Il professionista dovrà, inoltre, possedere approfondite conoscenze della Banca Dati dell'Apicoltura (BDA) al fine di poter offrire un supporto agli apicoltori che lo necessitassero .

Le indicazioni dettagliate delle attività, che dovranno essere svolte sotto il coordinamento e la supervisione dell'U.O. e degli Ambiti territoriali interessati, sono contenute nell'allegato-parte integrante - lettere B) e C) - alla deliberazione della Giunta provinciale n. 123 del 1 febbraio 2019, le cui direttive sono state confermate con deliberazione della Giunta provinciale n. 2161 del 20 dicembre 2019, che per estratto viene allegato a questo bando.

L'incarico prevede oltre al controllo delle malattie dell'alveare anche attività di certificazione legate alle movimentazioni degli alveari (nomadismo, servizio impollinazione e compra vendita).

Per la partecipazione a questa procedura selettiva è richiesto il possesso di:

- laurea magistrale in Medicina Veterinaria;
- iscrizione all'Ordine dei medici veterinari;
- possesso di competenze documentate di esercizio, almeno negli ultimi due anni, nell'ambito dell'allevamento apistico e controllo/diagnosi delle malattie delle api;
- il candidato deve inoltre dichiarare di avere la disponibilità di un mezzo di trasporto e di essere in grado di raggiungere le località del territorio provinciale interessate dalla presente attività.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso.

All'atto del conferimento dell'incarico il professionista, inoltre, dovrà dichiarare di:

- ☐ non trovarsi in situazione di inconferibilità per condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (delitti contro la pubblica amministrazione);

- ☐ non avere rapporti di lavoro subordinato, in strutture sanitarie pubbliche o private accreditate con il servizio sanitario nazionale;
- ☐ non avere situazioni di conflitto di interesse, ai sensi del Regolamento in materia di autorizzazioni allo svolgimento di attività ed incarichi compatibili con il rapporto di lavoro presso l'Azienda provinciale per i servizi sanitari ed anagrafe degli incarichi e, in particolare:
 - non avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del consiglio di amministrazione di Enti/strutture sanitarie e socio-sanitarie (pubbliche o private) autorizzate, accreditate o convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale; per gli enti/strutture sanitarie e socio sanitarie aventi natura giuridica pubblica la sussistenza del conflitto d'interesse per i componenti del consiglio di amministrazione è valutata con riferimento alle effettive funzioni svolte dal consulente.
 - non avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del consiglio di amministrazione di società che intrattengono rapporti contrattuali con l'APSS in materia di lavori, servizi o forniture, o che partecipano a procedure di scelta del contraente indette dalla stessa; di essere a conoscenza che qualora i suddetti rapporti contrattuali, si instaurino successivamente alla data della presente dichiarazione, il sottoscritto ha il dovere di darne comunicazione all'APSS;
 - non svolgere incarichi o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dall'APSS.

Le domande con i relativi curricula devono essere presentate, entro le

ore 12:00 del giorno 30 MARZO 2020 TERMINE PERENTORIO

per la spedizione telematica l'indirizzo pec è il seguente:

apss@pec.apss.tn.it

Considerati i tempi di realizzazione delle attività, che dovranno essere svolte a partire da aprile e concludersi entro il 30 novembre 2019, **le domande dovranno essere effettivamente presenti presso gli uffici dell'APSS entro il termine indicato. Quindi anche nel caso di spedizione postale o con corriere privato le domande dovranno essere recapitate entro il termine indicato e NON FA fede il timbro postale o la data di spedizione della raccomandata.**

Le domande e la documentazione possono anche essere inviate mediante PEC -posta elettronica certificata- da una casella di PEC all'indirizzo: apss@pec.apss.tn.it entro il giorno e l'ora sopra indicati, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato PDF, di non zippare i file, di non superare i 20 MB (se necessario si invita ad effettuare più trasmissioni)

Coloro che hanno presentato la domanda dovranno presentarsi per un **colloquio valutativo** il giorno **lunedì 6 aprile 2020 alle ore 9.00** presso lo stesso indirizzo indicato per la presentazione delle domande, muniti di un documento di identità valido.

La domanda e la documentazione allegata devono essere consegnate direttamente entro le ore 12:00 del giorno **30 marzo 2020** presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Dipartimento di Prevenzione – Direzione U.O. Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria – Centro Servizi Sanitari –

Palazzina A – Secondo Piano - Viale Verona - 38123 Trento. (orario d'ufficio: da lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 15.30).

Le domande e la documentazione inviate per posta o corriere privato debbono comunque pervenire materialmente presso gli uffici, entro le ore 12.00 del giorno **30 marzo 2020** al seguente indirizzo: Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Dipartimento di Prevenzione – Area di Coordinamento delle U.O. Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria – Centro Servizi Sanitari – Palazzina A – Viale Verona -38123 Trento;

NOTA BENE: NEL CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O CON CORRIERE PRIVATO NON FA FEDE LA DATA DI SPEDIZIONE MA LA DATA DI EFFETTIVO ARRIVO PRESSO GLI UFFICI, CHE DEVE RISPETTARE IL TERMINE PERENTORIO INDICATO.

NON SEGUIRÀ ALTRA CONVOCAZIONE

I candidati che non si presenteranno al colloquio nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati decaduti da questa procedura, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla loro volontà.

Il colloquio sarà svolto davanti alla commissione formata dal Direttore dell' U.O. Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria e da due Dirigenti medico-veterinari esperti in apicoltura; svolgerà le funzioni di segretario il Responsabile dell'Ufficio Supporto Amministrativo del Dipartimento di Prevenzione o suo delegato.

Il colloquio verterà sugli argomenti che costituiscono le linee di intervento del progetto sopra indicate e meglio precisate negli allegati della deliberazione provinciale.

L'incarico verrà assegnato nel rispetto della graduatoria formulata dalla commissione, sulla base della valutazione del curriculum formativo e professionale e del colloquio. In caso di rinuncia del candidato posizionato per primo si provvederà a scorrere la graduatoria secondo l'ordine di posizionamento.

Qualora partecipino alla selezione soggetti che hanno già svolto incarichi libero professionali presso l'Azienda, l'incarico potrà essere conferito, in caso di positiva valutazione del curriculum e del colloquio, solo dopo verifica di compatibilità con i limiti temporali degli incarichi previsti dalle vigenti norme di legge provinciale.

L'incarico avrà inizio dalla data di sottoscrizione del rapporto contrattuale e si concluderà entro il 30 novembre 2020 e prevede:

- un compenso lordo orario di € 35,00 comprensivo di IVA; in aggiunta al compenso saranno riconosciuti gli oneri previdenziali e gli eventuali ulteriori oneri fiscali;
- l'effettuazione delle trasferte avverrà con oneri totalmente a carico del libero professionista e senza copertura assicurativa Kasko da parte dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari; a tale fine il candidato deve dichiarare di avere la disponibilità di un mezzo di trasporto e di essere in grado di raggiungere tutte le località del territorio provinciale interessate dalle attività previste;
- l'APSS si riserva il diritto di recedere dal contratto con il professionista incaricato qualora questi interrompa l'attività progettuale in programma, non rispetti le indicazioni impartite dall'U.O. per conto della quale operi o si renda responsabile di gravi inadempienze.

L'incarico affidato non configura rapporto di lavoro con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari.

Il professionista, se non già titolare di P. IVA, dovrà provvedere all'apertura della stessa prima dell'inizio dell'attività libero professionale.

Il testo del presente avviso, il modello di domanda nonché il provvedimento contenente la graduatoria del concorso sono pubblicati sul sito Internet: <http://www.apss.tn.it> (sezione concorsi in basso a destra nella home page).

La domanda va redatta in carta semplice, utilizzando preferibilmente il modello scaricabile dal sito aziendale www.apss.tn.it sezione "concorsi".

La domanda deve essere datata e firmata e presentata secondo le modalità di seguito indicate. Qualora non firmata davanti al funzionario addetto dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.

Nella domanda, redatta in carta semplice secondo il modulo allegato al presente bando, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, gli aspiranti devono dichiarare - sotto la loro personale responsabilità - quanto segue:

- 1) nome, cognome, data, luogo di nascita, codice fiscale, residenza ed eventuale diverso recapito;**
- 2) il possesso dei requisiti previsti per l'ammissione come sopra elencati;**
- 3) la disponibilità di un mezzo di trasporto e la disponibilità a spostarsi autonomamente sul territorio provinciale;**
- 4) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al numero 1).**

Alla domanda di partecipazione deve essere allegato CURRICULUM VITAE in formato pdf (non da scansione), aggiornato e completo. Ai sensi dell'art. 39 undecies della legge provinciale 19 luglio 1990 n. 23, sopra citata, il curriculum vitae del soggetto incaricato sarà pubblicato sul sito internet aziendale insieme alla dichiarazione circa lo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica amministrazione. Si richiede pertanto redigere il curriculum vitae secondo il modello europeo **senza riportare dati personali eccedenti** (es. residenza, numeri telefonici, fotografie, luogo di nascita) non rilevanti ai fini del conferimento dell'incarico (indirizzi e recapiti telefonici sono invece da riportare sul modello di domanda) e **senza firma** autografa.

Secondo quanto disposto dalla Legge 12 novembre 2011 n. 183, l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari non può accettare certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni, che restano utilizzabili solo nei rapporti tra privati; detti certificati devono essere sostituiti dalle autocertificazioni, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, o dall'acquisizione d'ufficio delle informazioni necessarie, previa accurata indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle stesse.

Con la presentazione della domanda di partecipazione a questa procedura di selezione del professionista esterno, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite nella domanda e negli eventuali documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie degli eventuali documenti prodotti.

L'Amministrazione procede a verifiche a campione e, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; tale dichiarazione inoltre, quale "dichiarazione mendace", è punita ai sensi del codice penale e delle

leggi speciali in materia e nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

Qualora partecipino alla selezione soggetti aventi già svolto incarichi libero professionali presso l'Azienda, l'incarico potrà essere conferito, in caso di positiva valutazione del curriculum e del colloquio, solo dopo verifica di compatibilità con i limiti temporali degli incarichi previsti dalle vigenti norme di legge provinciale.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Il trattamento dei dati personali è improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento Ue 2016/679. Ai sensi dell'art. 13, Regolamento Ue 2016/679, nella presente informativa sono riportate le indicazioni dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari (APSS) relative al trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure selettive per le finalità di seguito indicate.
2. I dati personali forniti nell'ambito della presente domanda verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita l'APSS ed in particolare per finalità connesse alla gestione di procedure selettive, così come disciplinate dalla normativa nazionale, provinciale e dalla contrattazione collettiva.
3. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per dar corso al procedimento di cui alla presente domanda e per tutte le attività connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive). Il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di dar corso alla presente domanda e di espletarne il relativo procedimento.
4. I dati personali potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della procedura o alla posizione giuridico – economica del candidato, ivi comprese le Amministrazioni a cui verrà concesso l'utilizzo della graduatoria, ai sensi dell'art. 3, co. 61, L. 24.12.2003, n. 350.
5. Ai fini del controllo della veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, i dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, secondo le modalità previste dal D.P.R. 445/2000. Con riferimento al possesso di titoli di riserva, di preferenza, alla richiesta di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove di esame, l'APSS può raccogliere, esclusivamente per le finalità sopra indicate, dati relativi ad eventuali inabilità ex art. 9, Regolamento Ue 2016/679. L'APSS può inoltre raccogliere, esclusivamente per le finalità sopra indicate, dati relativi a condanne penali e reati ex art. 10, Regolamento Ue 2016/679.
6. Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti informatici/elettronici con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi. I dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità sopra citate, da personale dipendente (in particolare, da Preposti al trattamento dei dati personali, appositamente nominati, da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti), nonché dalla Commissione esaminatrice. Sempre per le finalità indicate, i dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per APSS, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento, ai sensi del Regolamento Ue 2016/679.
7. È esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

8. I dati personali saranno conservati per il tempo previsto dal manuale di gestione degli archivi “Prontuario di conservazione dei documenti e dei fascicoli” disponibile nel sito dell’Azienda al seguente indirizzo web: www.apss.tn.it/direttive-aziendali
9. I dati personali non saranno trasferiti fuori dell’Unione Europea.
10. L’interessato può richiedere l’accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l’interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L’interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.
11. Il titolare del trattamento dei dati personali è l’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (APSS) con sede legale in via Degasperi n. 79 – 38123 – Trento, a cui l’interessato potrà rivolgersi per far valere i sopra citati diritti tramite l’Ufficio rapporti con il pubblico (URP) sito a Palazzo Stella in via Degasperi, n. 77 – 38123 Trento – tel. 0461/904172 – urp@apss.tn.it.
12. Preposto al trattamento dei dati personali è il Dirigente del Servizio Acquisizione e sviluppo.
13. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell’APSS, a cui l’interessato può rivolgersi per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali, sono i seguenti: via Degasperi, n. 79 – 38123 Trento – ResponsabileProtezioneDati@apss.tn.it

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla Direzione dell’ U.O. Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria dell’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Centro Servizi Sanitari Palazzina A – Viale Verona - Trento - **tel. 0461/904532 – 0461/904584** chiedendo del dott. Luigino Bortolotti.

Allegato 1:
modulo domanda iscrizione alla selezione

Allegato 2:
estratto dell’allegato-parte integrante della deliberazione Giunta Provinciale n.123 del 01/02/2019

Spettabile
AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE E SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA
CENTRO SERVIZIO SANITARI – PALAZZINA A
VIALE VERONA – 38123 TRENTO

Il /La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico libero-professionale della durata massima di 1280 ore, per lo svolgimento di attività sanitarie volte al controllo delle malattie che colpiscono le famiglie delle api, nell'ambito dei piani di profilassi, sorveglianza e per la movimentazione delle stesse, affidate dalle Unità Operative di Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari che lo necessitano.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA

DI AVER LETTO L'AVVISO RELATIVO ALLA PRESENTE SELEZIONE

1. di essere nato a _____ il ____/____/____

e di risiedere a _____

in via _____, tel. ____/____ - cell. _____

indirizzo e-mail: _____

2. di essere in possesso della cittadinanza _____

3. di non avere riportato condanne penali / di avere riportato le seguenti condanne penali

4. di essere in possesso dei seguenti titoli:

4.1 di essere in possesso della **laurea magistrale in Medicina Veterinaria;**
conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi di _____

4.2 di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di _____

4.3 di essere in possesso di competenze documentate di esercizio, almeno negli ultimi due anni nell'ambito dell'allevamento apistico e di controllo/diagnosi delle malattie delle api

(allegare eventuale documentazione comprovante)

5. di essere in possesso del seguente codice fiscale e della Partita IVA _____

6. di avere la disponibilità di un mezzo di trasporto e di essere disponibile a spostarsi autonomamente sul territorio provinciale;

7. di non trovarsi in situazione di inconfiribilità per condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (delitti contro la Pubblica Amministrazione);

8. di avere i seguenti rapporti di lavoro in strutture pubbliche o private accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale:

☐ nessuno

☐ (se sì, specificare la tipologia del rapporto di lavoro, es. lavoro subordinato o libero professionale e la struttura)

9. di non avere situazioni di conflitto di interesse, ai sensi del Regolamento in materia di autorizzazioni allo svolgimento di attività ed incarichi compatibili con il rapporto di lavoro presso l'Azienda provinciale per i servizi sanitari ed anagrafe degli incarichi. Allo scopo dichiara:

- di avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del consiglio di amministrazione di Enti/strutture sanitarie e socio-sanitarie (pubbliche o private) autorizzate, accreditate o convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale:

☐ nessuna

☐ se sì specificare quali _____

- avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del consiglio di amministrazione di società che intrattengono rapporti contrattuali con l'APSS in materia di lavori, servizi o forniture, o che partecipano a procedure di scelta del contraente indette dalla stessa; di essere a conoscenza che qualora i suddetti rapporti contrattuali, si instaurino successivamente alla data della presente dichiarazione, il sottoscritto ha il dovere di darne comunicazione all'APSS:

☐ nessuna

☐ se sì specificare quali _____

10. di svolgere incarichi o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari di Trento:

☐ nessuno

☐ se sì specificare quali _____

11. di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione

☐ Sì

☐ No

(barrare la casella interessata)

Se sì, indicare quale _____

12. di essere collocato in quiescenza

- ☐ Sì
☐ No

(barrare la casella interessata)

Se sì, indicare con quale decorrenza _____

11. di indicare il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione:

Sig: _____

Via _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____ Tel. _____ / _____

L'Amministrazione non risponde per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione dell'indirizzo di posta elettronica da parte del candidato oppure da una mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Allega alla presente domanda:

- ☐ curriculum vitae formativo e professionale aggiornato e completo
☐ copia di un documento di identità personale in corso di validità (qualora la domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto perché inviata tramite servizio postale o con altra modalità).

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

Luogo e data	FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO
-----	-----

Documento d'identità _____

TIMBRO

IL FUNZIONARIO ADDETTO

.....

Per informazioni di contenuto sanitario-veterinario tel. 0461/904532 o 904584 dr. Luigino Bortolotti. Per informazioni amministrative tel. 0461 904426 dott. Mauro Maranelli