

Bando per l'assegnazione di incarichi di natura libero professionale per l'assistenza sanitaria ai villeggianti ai sensi dell'art. 32 A.C.N. dd. 29/07/2009 e dell'art. 35 A.C.P. dd. 17.4.2007 e s.m.i.

Ai sensi della determinazione n. 1506 di data 17/11/2021 del Dirigente del Servizio Amministrazione del Personale, in attuazione dell'art. 32 A.C.N. per la Medicina generale dd. 29/07/2009 e s.m.i., come integrato ai sensi dell'art. 35 A.C.P. per i medici di Medicina generale dd. 17.4.2007 e s.m.i., viene attivato, per l'inverno 2021/2022, il servizio stagionale di assistenza sanitaria ai villeggianti nelle località turistiche del territorio di competenza dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, come di seguito indicate:

U.O. Cure Primarie	Sede di servizio	N. Inc.	Dal	Al
ALTO GARDA E LEDRO E GIUDICARIE	MADONNA DI CAMPIGLIO Comune di Pinzolo	1	06/12/2021	18/04/2022
VALSUGANA E TESINO, ALTA VALSUGANA E BERSNTOL E PRIMIERO	SAN MARTINO DI CASTROZZA	1	24/12/2021	05/04/2022
VALLE DI Fiemme, COMUN GENERAL DE FASCIA, VALLE DI CEMBRA	CAVALESE PREDAZZO	2	23/12/2021	31/03/2022
VALLE DI NON, VALLE DI SOLE, ROITALIANA – KOENIGSBERG, PAGANELLA	FOLGARIDA	1	06/12/2021	03/04/2022
	MARILLEVA 1400	1	06/12/2021	03/04/2022
	PASSO TONALE	1	06/12/2021	18/04/2022
	ANDALO	1	06/12/2021	18/04/2022

A) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli aspiranti devono **far pervenire la domanda di disponibilità all'assegnazione dell'incarico (allegato 1) entro il 30/11/2021, alle ore 10:00**, completa in ogni sua parte.

L'Azienda si riserva peraltro di valutare eventuali domande pervenute successivamente alla succitata scadenza ai fini dell'assegnazione degli incarichi rimasti vacanti all'esito dell'ordinaria procedura di selezione; in tal caso, verrà data comunicazione tramite pec degli incarichi disponibili, con assegnazione di un termine per l'accettazione.

Il medico dovrà compilare il modulo stamparlo, firmarlo, e spedire esclusivamente tramite PEC all'indirizzo apss@pec.apss.tn.it, indicando, come oggetto "disponibilità turistica", avendo cura di allegare il modulo ed il documento d'identità in formato PDF, PDF/A, TIFF o JPEG, di non zippare i file.

La mancata indicazione, nella domanda di assegnazione, dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) comporta l'esclusione del sanitario dall'assegnazione degli incarichi, non potendosi provvedere alla contattabilità dell'interessato secondo quanto previsto dalla L.2/2009.

Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso nonché delle vigenti disposizioni che

disciplinano il rapporto di lavoro libero professionale.

Si avvisa che:

- saranno scartate le domande incomplete, prive di firma autografa o elettronica ai sensi della normativa vigente;
- non si terrà conto di eventuali certificazioni o copie di certificazioni allegate alla domanda rilasciate dagli organi della pubblica amministrazione ai sensi dell'art.15 della L.183/2011.

B) REQUISITI RICHIESTI

I sanitari partecipanti all'assegnazione di tale incarico devono possedere i seguenti requisiti:

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici – Chirurghi

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto dal presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

E' inoltre necessario, ai fini del conferimento dell'incarico, che il professionista, prima dell'inizio dell'attività, provveda:

- a stipulare apposita assicurazione per la copertura dei danni eventualmente causati a terzi dando comunicazione all'Azienda degli estremi di polizza (tale obbligo assicurativo è entrato in vigore con decorrenza 14.08.2014).
- all'apertura di P. IVA, se non già titolare.

Sono esclusi dall'assegnazione dell'incarico i soggetti che:

- si trovino in condizione di incompatibilità e/o inconferibilità, come da modello di domanda allegato, a meno di rimozione dell'incompatibilità e/o inconferibilità entro la data di inizio attività.

Si avvisa che, ai sensi dell'art. 53-bis della legge provinciale n. 7/1997, gli incarichi potranno essere conferiti anche a lavoratori in quiescenza, peraltro in subordine rispetto agli altri candidati utilmente collocati in graduatoria.

Ai sensi dell'art. 35, co. 8, secondo alinea, dell'A.C.P. del 12/09/2013, come modificato dall'Accordo integrativo del 05/03/2020, l'incarico di assistenza sanitaria ai turisti può essere conferito anche ai medici di continuità assistenziale, con precedenza per i titolari di incarico a tempo indeterminato.

C) CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI AVENTI DIRITTO ALL'INCARICO

I sanitari a cui conferire l'incarico saranno individuati sulla base di una graduatoria, redatta attribuendo i seguenti punteggi:

- svolgimento di incarico nell'assistenza sanitaria ai villeggianti, per ciascun mese complessivo p. 0,20;
- attività, sia a tempo indeterminato che determinato, di medico di assistenza primaria convenzionato ex ACN dd. 29/07/2009 e s.m.i., per ciascun mese complessivo: p. 0,20
- diploma di laurea conseguito con voto 110/110 e lode o 100/100 e 100/100 e lode: p. 1,00;
- diploma di laurea conseguito con voti da 105/110 a 109/110 o da 95/100 a 99/100: p. 0,50;
- diploma di laurea conseguito con voti da 100/110 a 104/110 o da 90/100 a 94/100: p. 0,30

- attestato di formazione in medicina generale di cui all'art.1, comma 2, e all'art. 2, comma 2, del D.L.vo n. 256/91 e delle corrispondenti norme del D.L.vo n. 368/99, e di cui al D.L.vo n. 277/2003: p. 7,20;
- per ogni ulteriore specializzazione p. 0,50.

A parità di punteggio verrà data precedenza;

- ai sanitari che hanno già operato, in qualità di medici incaricati per l'assistenza sanitaria ai villeggianti, in favore di questa Azienda, negli ultimi 5 anni alla data di scadenza di presentazione della domanda di assegnazione d'incarico;
- alla minore età.

In caso di parità di punteggio riportato da medici di continuità assistenziale, verrà data precedenza, ai sensi dell'art. 35, co. 8, secondo alinea, dell'A.C.P. del 12/09/2013, come modificato dall'Accordo integrativo del 05/03/2020, ai titolari di incarico a tempo indeterminato.

D) EMOLUMENTI DA CORRISPONDERE

Per quanto riguarda gli emolumenti da corrispondere, si fa riferimento alla deliberazione della Giunta Provinciale n. 1951 dd. 30/07/2009 o eventuali successive modifiche di tale provvedimento; pertanto l'**importo** forfettario giornaliero dovuto al professionista incaricato è pari a € 140,00 (centoquaranta/00).

La liquidazione degli emolumenti dovuti avverrà esclusivamente a seguito di trasmissione in formato elettronico della fattura da parte del sanitario, così come previsto dalla Legge 24 dicembre 2007, n. 244 e s.m.i. e dal Decreto Ministeriale 3 aprile 2013, numero 55.

E) ASSEGNAZIONE DEFINITIVA DEGLI INCARICHI

Gli incarichi verranno assegnati nell'ordine della graduatoria di cui al punto C) e dell'ordine di preferenza espresso; in assenza di indicazioni da parte del sanitario, sarà conferito un incarico ad insindacabile giudizio di questa Azienda.

I candidati utilmente collocati in graduatoria riceveranno via pec, a seguito dell'approvazione della stessa, un'apposita comunicazione, con l'assegnazione di un termine per la trasmissione del modulo di accettazione via pec.

F) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Ue 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Ufficio Personale Convenzionato – Via Degasperi, n.79 - Trento, per le finalità di gestione del presente avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di assegnazione.

Azienda Provinciale *per i Servizi Sanitari*
Provincia Autonoma di Trento

Protocollo Aziendale

Spett.le Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Personale Convenzionato
c/o Open Center
ingr. 190/5 – 3° Piano
Viale Verona
38123 T R E N T O

PEC: apss@pec.apss.tn.it

OGGETTO: “disponibilità turistica”

**DOMANDA per incarichi di natura libero professionale per
l’assistenza sanitaria ai villeggianti ai sensi dell’art. 32
A.C.N. dd. 29/07/2009 e dell’art. 35 A.C.P. dd. 17.4.2007 e
s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____,
Prov. (____), il ____/____/____, Codice Fiscale _____,
residente a _____, Prov. (____), CAP _____,
in via _____ nr. _____
cell. _____, mail _____
PEC (obbligatoria) _____

CHIEDE di essere inserito nella graduatoria per lo svolgimento del servizio di assistenza sanitaria turistica (numerare le sedi secondo l’ordine di preferenza):

U.O. Cure Primarie	Ambito	N. Inc.	Dal	Al	Specifiche	Ordine di pref.
ALTO GARDA E LEDRO E GIUDICARIE	GIUDICARIE E RENDENA	1*	06/12/2021	18/04/2022	Zona: Madonna di Campiglio – Comune di Pinzolo Per info 0464/582669 o 0465/331403	☐
VALSUGANA E TESINO, ALTA VALSUGANA E BERSNTOL E PRIMIERO	PRIMIERO – S. MARTINO DI CASTROZZA	1	24/12/2021	05/04/2022	Zona: Ambito Primiero. Ambulatorio Loc. S. Martino di Castrozza. Per info 0461/755619 o 0439/764437	☐
VALLE DI Fiemme, COMUN GENERAL DE FASCIA, VALLE DI CEMBRA	VAL DI Fiemme	2	23/12/2021	31/03/2022	Zona: Ambito Valle di Fiemme. Ambulatori: Predazzo e Cavalese. Per info 0462/761000-2424191	☐
VALLE DI NON, VALLE DI SOLE, ROTALIANA – KOENIGSBERG, PAGANELLA –	VAL DI SOLE	1*	06/12/2021	03/04/2022	Folgarida – Costa Rotian Ambulatori come da locandina. Per info 0463/909441 o 0463/660211	☐
		1*	06/12/2021	03/04/2022.	Marilleva 1400 Ambulatori come da locandina. Per info 0463/909441 o 0463/660211	☐
		1*	06/12/2021	18/04/2022	Passo Tonale Ambulatori come da locandina. Per info 0463/909441 o 0463/660211	☐
	PAGANELLA	1*	06/12/2021	18/04/2022	Andalo Ambulatori come da locandina. Per info 0463/909441, 0463/660211 o 0461/902176.	☐

* incarico che può comportare un impegno anche nei giorni festivi. Contattare l'Ufficio Territoriale di riferimento per informazioni sulla turnistica.

Ai fini dell'eventuale assegnazione dell'incarico, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, 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 mendace, rilascia la seguente AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e pertanto

DICHIARA

- di essere laureato in
presso l'Università di con
voto / in data ;
- di essere iscritto all'albo dei medici di ;
- di essere in possesso dell'attestato di formazione di Medicina Generale conseguito in data
presso
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:

- in conseguita il
c/o l'Università di con voto / ;
- in conseguita il
c/o l'Università di con voto / ;

5. ☐ di essere ☐ di non essere titolare di trattamento di quiescenza;

6. di aver svolto precedenti incarichi nell'assistenza sanitaria ai villeggianti presso:

- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al .

7. di aver svolto precedenti incarichi nell'assistenza primaria presso:

- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;
- Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;

-
Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;

-
Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;

-
Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al ;

-
Indirizzo: Comune di Prov. ().
Attività svolta dal al .

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, afferma che quanto sopra corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679 in materia di privacy, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

Conferma di essere informato che:

- le comunicazioni aziendali, in ordine al procedimento di assegnazione degli incarichi, avverranno esclusivamente tramite posta elettronica certificata (ex Legge 2/2009), per cui nella disponibilità ad assumere l'incarico va indicato l'indirizzo di recapito che il medico intende utilizzare;
- per l'invio della disponibilità è indispensabile adottare lo stesso mezzo, inviando all'indirizzo PEC: apss@pec.apss.tn.it. In merito alla corrispondenza in arrivo via PEC, si comunica che l'APSS accetta soltanto documenti in formato PDF-PDF/A, TIFF o JPEG e comunque non zippati.

Allega: copia di un documento d'identità (se spedita).

Data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento Ue 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. 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.