

AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE

In esecuzione della determina del Direttore nr. 93 del 09/08/2017, si rende noto che:

è indetta una selezione pubblica per la ricerca di

1 MEDICO

al quale affidare l'incarico di coordinamento sanitario e di assistenza medico-generica agli ospiti della Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della Val di Fassa (riferimento: Direttive per l'assistenza sanitaria e assistenziale a rilievo sanitario nelle Residenze Sanitarie Assistenziali approvate dalla Giunta Provinciale di Trento con deliberazione n. 2414 del 20.12.2016).

L'incarico sarà affidato con contratto di prestazione professionale di tipo privatistico della durata dal 01.10.2017 al 30.09.2019 eventualmente prorogabile fino al 30.09.2020.

REQUISITI

Per partecipare alla selezione è necessario possedere, alla scadenza del termine stabilito per presentare le domande, i seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza in uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato estero di appartenenza o di provenienza;
3. immunità da condanne penali che, secondo le vigenti disposizioni di legge, impediscano di accedere agli uffici pubblici;
4. non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego in una pubblica amministrazione e non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;
6. laurea in medicina e chirurgia;
7. iscrizione all'Ordine dei Medici per l'esercizio della libera professione.

Si precisa che, ai sensi della legge 10 aprile 1991, n. 125, è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro;

CRITERI DI SELEZIONE

La A.P.S.P. selezionerà i candidati valutando i loro titoli di studio e professionali e con un successivo colloquio individuale che riguarderà anche, a titolo indicativo, argomenti quali: l'accoglimento degli ospiti e l'organizzazione della vita comunitaria in una struttura residenziale per anziani non autosufficienti;

AVIS PER CHIERIR PERSONAL E SELEZION

Tel meter en doura la determinazion de la Diretora de l'A.P.S.P. de Fascia n. 93 dai 09/08/2017,

vegn metù a jir na selezion publica per chierir

1 DOTOR

per ge dèr su l'encèria de coordenament sanitèr e de assistenza medico-generica ai ghesc de l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della Val di Fassa (referiment: la directives per la assistenza sanitèra e assistenzièla a relief sanitèr te la Residenzes Saniteries Assistenzieleste aproèdes de la Jonta Provinzièla de Trent con deliberazion n. 2414 dai 20.12.2016).

La encèria la vegnarà data sù con contrat-convenzion de prestazion profescionèla de sort privata con regnèda dal 01.10.2017 ai 30.09.2019 da poder sencajo sperlongèr fin ai 30.09.2020.

REQUISIC

Pel tor pèrt a la selezion l'é besegn de aer, canche va fora l tèrmen stabill per manèr la domanes, chisc requisic:

1. *zitadinanza talièna, lascian a valer la parificacions stabilides da la leges en dourao de un di Stac comembres de l'Union Europeèna;*
2. *godiment di deric zivii e politics ence tel Stat forest de partegnuda o de provenienza;*
3. *no aer condènes penales che, aldò de la leges en doura, no les dae l met de vegnir touc sù te ofizies publics ;*
4. *no esser sotmetù a prozedimenc penai;*
5. *no esser stat desgort o despensà da n post de lurier te na aministrazion publica e de no esser te neguna posizion de incompatibilità perveduda da la lege;*
6. *laurea en medejina e en chirurgia;*
7. *zertificat de iscrizion a l'órden di dotores per l'ejercizie de la profescion autonoma.*

Se fesc a saer che:aldò de la lege dai 10 de oril del 1991, n. 125 l'é arsegurà la medema oportunitèdes anter omegn e femenes per lurèr e per l tratament sul lurier;

CRITERIES DE SELEZION

La Cèsa de Paussa per Jent de Età farà la selezion di candidac co la valutazion de si titoi de studie e profescionèi e dò co na rejonèda a ousc che la revardarà ence, per ejempie, chisc argomenc: l reveviment di ghesc e l'organizacion de la vita comunitèra te na cèsa de paussa per jent de età

l'assistenza medica agli ospiti della struttura; le norme igienico-sanitarie e di sicurezza e le misure di prevenzione nei confronti della comunità e dei singoli ospiti; il coordinamento dei piani di intervento individuali; il controllo di qualità della cura e dell'assistenza generale; il coordinamento dell'attività del personale infermieristico e di riabilitazione; ed altri ancora.

I punti per la selezione sono così ripartiti:

- titoli di studio e professionali 40 punti
- colloquio 40 punti

I punti per la valutazione dei titoli sono a loro volta così ripartiti:

- titoli di carriera pp. 20
- titoli accademici e di studio pp. 6
- pubblicazioni e titoli scientifici pp. 6
- curriculum formativo e professionale pp. 8

DOMANDE DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Chi fosse interessato a partecipare alla selezione per assumere l'incarico dovrà presentare domanda scritta alla " AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA VAL DI FASSA " – Strèda di Prè de Lejia, 12 – 38039 VIGO DI FASSA (TN)" consegnandola a mano, spedendola per raccomandata postale con ricevuta di ritorno (farà fede la data del timbro postale di spedizione) o inviando pec a info@pec.apspfassa.it (solo formato pdf).

Il termine per presentare le domande scade alle ore 12,00 di venerdì 15/09/2017

Tale termine è perentorio, e perciò non verranno tenuti in considerazione quelle domande o quei documenti che per qualsiasi ragione - non esclusa la forza maggiore od il fatto di terzi - giungeranno in ritardo o non saranno corredate dai documenti richiesti; la APSP declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti delle domande dovuti ad inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato o ad eventuali disguidi postali od anche a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

L'aspirante deve dichiarare nella domanda, sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

1. le sue complete generalità (cognome e nome, data e luogo di nascita, cittadinanza, residenza, stato civile, codice fiscale);
2. il suo domicilio esatto (se è diverso dalla residenza), col recapito telefonico, dove la APSP dovrà inviare tutte le comunicazioni relative alla selezione o l'indirizzo email qualora desiderasse ricevere tutte le comunicazioni per mail;

che no se rangia enstessa; l'assistenza medica ai ghesç de la strutura; la normes igienich-sanitères e de segurezza e la mesures de prevenzion ti confronc de la comunità e di singoi ghesç; I coordenament di pians de intervent individuèi; I control de calità de la cura e de l'assistenza generèla; I coordenament del lurier del personal infermieristich e de riabilitazion; e de auter amò.

I ponts de la selezion i vegnirà spartii fora coscita:

- *titoi de studie e profesionèi 40 ponts*
- *rejonèda a ousc 40 ponts*

I ponts di titoi i vegnirà spartii fora coscita:

- *titoi de cariera 20 ponts*
- *titol academich e de studie 06 ponts*
- *publicacions e titoi scientifics 06 ponts*
- *curiculum formatif e profesionèl 08 ponts*

DOMANES DE AMISCION A LA SELEZION

Chi che à enteress a tor pèrt a la selezion per se tor sù l'encèria cognarà fèr na domana scritta a la "AZIENDA PUBBLICA DE SERVIJES A LA PERSONA DE LA VAL DE FASCIA - Strèda di Prè de Lejia, 12 – 38039 VICH (TN)" e la portèr a man o la manèr per posta co na racomanèda con rezepris de retorn (te chest cajo vèl la data del stèmpel postal de spedizione) o per PEC a info@pec.apspfassa.it (demò format pdf).

L termin per fèr la domana va fora da les 12,00 de vender 15/09/2017

Chest termin no pel esser mudà, e donca no se tegnarà en conscidrazion chela domanes o chi documenc che per unfat coluna rejon - ence se per forza maora o per colpa de terza persones - les ruarà tardives o no les arà i documenc domané; I Comprenjorie refuda ogne responsabilità per l cajo che la domanes vae stremenèdes ajache I concorent no à metù sù la giusta direzion o per entardivamenc o fai de la posta o ence per colpa de outra persones, del cajo o de forza maora.

L partezipant cogn declarèr te la domana, sot sia responsabilità personèla aldò de l'art. 46 del D.P.R. dai 28 de dezember 2000, n. 445 e a cognoscenza de la sanzion penales pervedudes da l'art. 76 del medemo decret per i caji de faussità te documenc e de faussa declaraciones:

1. *duta so generalitèdes (cognom e inom, data e lech de nasciment, zitadinanza residenza, situazion zivila e codesc fiscal);*
2. *sie dret domizil (se l fossa desvalif da la residenza), col nùmer de telefon, olache la APSP cognarà manèr duta la comunicacions relatives a la selezion o la direzion email se l volessa aer duta la comunicacions tras na*

3. il numero di partita IVA;
4. il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto, oppure i motivi per i quali non è iscritto nelle liste elettorali o ne è stato cancellato;
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. l'immunità da procedimenti penali, oppure gli eventuali procedimenti penali subiti o in corso e le eventuali condanne riportate;
7. gli eventuali precedenti rapporti di pubblico impiego o di collaborazione professionale con enti pubblici e le cause della loro cessazione (si ribadisce che non può partecipare alla selezione chi è stato destituito o dispensato dall'impiego in una pubblica amministrazione);
8. di possedere il titolo di studio e l'abilitazione professionale richiesti, specificando l'Istituto Universitario e la data in cui sono stati conseguiti; gli aspiranti che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando che esso ha valore anche in Italia come quello italiano corrispondente;
9. il curriculum vitae e professionale e tutti gli altri titoli che siano utili per consentire un'adeguata valutazione dell'aspirante, compresi quelli che, a norma delle vigenti leggi, danno diritto di precedenza o di preferenza;
10. di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, per i cittadini di uno Stato estero;
11. di consentire che la A.P.S.P. acquisisca, conservi e tratti i dati personali forniti ai fini della selezione nei limiti e nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003.

Si fa presente che:

- in base all'articolo 1 della legge 23 agosto 1988, n. 370, la domanda di ammissione alla selezione va redatta in carta semplice e tutti i titoli ed i documenti ad essa allegati sono esenti dall'imposta di bollo;
- ai sensi dell'articolo 39 del D.P.R. 445/2000, non occorre autenticare la firma che l'aspirante deve apporre, in forma leggibile e per esteso, in calce alla domanda; tuttavia è necessario allegare alla domanda la fotocopia di un valido documento di identità personale affinché la domanda stessa valga anche come "autocertificazione" per tutti gli stati, i fatti e le qualità personali in essa dichiarati;
- i certificati che dimostrano stati, fatti o qualità personali che risultano da albi o pubblici registri tenuti o conservati da una pubblica amministrazione sono acquisibili d'ufficio dalla APSP, purché l'interessato indichi specificamente l'amministrazione o l'ufficio che conservano gli albi o i registri;
- La APSP può e deve accertare con ogni mezzo la

mail;

3. *I numer de la partita SVE;*
4. *I Comun de enscinuazion te la lista litalas, opura la rejons percheche no l'é enscinuà o l'é stat descancelà fora da chestes;*
5. *de goder di deric zivii e politics;*
6. *de no aer prozedimenc penai, opura sencajo i prozedimenc penai abui o amò en cors e la eventuèla condènes ciapèdes;*
7. *i eventuèi raporc de lurier publich o de colaborazion profescionèla con enc publics abui dant da ades e la caujes de la fin de chisc raporc (vegn amò recordà che no pel tor pèrt a la selezion chi che é stac desgorc o despensé dal lurier te na aministrazion publica);*
8. *de aer I titol de studie e l'abilitazion profescionèla domané, e de spezifichèr te colun Istitut Universitèr e la data canche i é stac ciapé; i partezipanc che à ciapà I titol de studie fora de la Tèlia i cogn enjontèr I titol de studie traslatà e autenticà da la raprezentanza diplomatica o del consolat talian competent, e dir che l'à valuta ence te la Tèlia desche chel talian che ge corespon;*
9. *I curriculum vitae e profescionèl e duc i etres titoi che pel esser ùtoi acioche I Comprenjorie posse valutèr I partezipant coche carenea, e ence chi che, aldò de la leges en doura, dèsc derit de prezedenza o de preferenza;*
10. *de aer na bona cognoscenza del lengaz talian, per i sentadins de n Stat forest de l'Union Europeèna;*
11. *de consentir che la Cèsa de Paussa tole sù, la mete via e la trate la informacions personèles abudes ai fins de la selezion ti limic e tel respet de chel che stabilesc I D. Lgs. 196/2003.*

L vegn fat a saer che:

- *aldò de l'art. 1 de la lege dai 23 de aost 1988, n. 370, la domana de amiscion a la selezion va scrita sun papier scempie e duc i titoi e i documenc da ge jontèr ite no i é sotmetui al bol;*
- *aldò de l'articol 39 del D.P.R. n 445/2000 la sotescrizion junfon la domana, scrita entria da poder lejer sorì, no à brea de vegnir autentichèda; purampò, l'é besegn de enjontèr a la domana la fotocopia de n document de identità personèla valevol, se se vel che la domana medema la bie valor ence desche "autozertificazion" per duc i fac e la calità personèles declaré laite;*
- *i zertificac che desmostra stac, fac o calitèdes personèles che vegn fora da albi o registres publics tegnui sù da na publica aministrazion i pel vegnir touc sù diretamente d'ofize da la Cèsa de Paussa, semper che l'enteressà mosce avisa l'aministrazion o l'ofize olache l'é chisc albi o registres;*
- *la APSP pel e cogn azertèr en dut e per dut la*

veridicità delle dichiarazioni rese dall'aspirante nella sua domanda; se accertasse che questi ha reso dichiarazioni non veritiere o mendaci, o che ha fornito o allegato atti falsi, ne disporrà l'immediata esclusione dalla selezione ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 e denuncerà il fatto all'autorità giudiziaria per dar corso alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000;

- tutti i requisiti ed i titoli prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza per presentare le domande di ammissione alla selezione; la A.P.S.P. esaminerà le domande di ammissione ed accerterà con ogni mezzo se gli aspiranti possiedono effettivamente tutti i requisiti necessari, e potrà escludere in ogni momento dalla selezione coloro che non li hanno o che non li hanno dichiarati; l'esclusione dalla selezione verrà comunicata agli interessati;
- gli aspiranti dovranno comunicare alla A.P.S.P. con lettera raccomandata le eventuali variazioni alla loro residenza o al loro domicilio che si verificassero durante le procedure di selezione e fino alla sua conclusione;
- la presentazione della domanda di ammissione alla selezione sottintende che l'aspirante accetta tutte le condizioni previste da questo avviso.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Gli aspiranti dovranno allegare in ogni caso alla domanda, a pena di esclusione dalla selezione,:

1. fotocopia in carta libera di un valido documento di identità, munito di fotografia;
 2. curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto e compilato secondo lo schema allegato C.
- gli aspiranti hanno facoltà di rendere noto alla commissione fatti, stati, titoli ed ogni altra notizia richiesta dalle disposizioni del bando mediante, in alternativa:
 - autocertificazione (ai sensi D. Lgs. 445/2000);
 - allegazione dei documenti relativi o di copia fotostatica di essi con dichiarazione sottoscritta di conformità all'originale (ai sensi del D. Lgs. 445/2000);
 - esibizione dell'originale all'impiegato dell'Ente addetto, che ne riproduce e ne trattiene copia attestandone la conformità all'originale;

i fatti, gli stati e ogni altra notizia andranno precisati dettagliatamente **pena la non valutazione.**

TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali che devono fornire coloro che presentano domanda per partecipare alla selezione verranno acquisiti e trattati da parte della A.P.S.P. nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e con le seguenti modalità:

- gli interessati alla selezione sono tenuti a fornire

verità de la declaracions fates dal partezipant te sia domana; se l vegnissa azertà che chest l'à fat declarazion nia veres o fausses o che l'à metù ite o enjontà documenc fausc, l lo tolerà sobito fora da la selezion aldò de l'art. 75 del D.P.R. 445/2000 soradit e l denunziarà l fat a l'autorità giudizièra per peèr via co la sanzion penales pervedudes da l'art. 76 del medemo D.P.R. 445/2000;

- *l partezipant cogn aer duc i requisic e i titoi domané jà canche va fora l termin per manèr la domanes de amiscion a la selezion; la Cèsa de Paussa vardarà fora la domanes de amiscion e l'azertarà con en dut e per dut se i partezipanc à dalbon duc i requisic che l'é domanà, e l podarà te ogne moment lascèr fora da la selezion chi che no li à o che no li à declaré; l'eslujion da la selezion ge vegnarà fata saer ai enteressé;*
- *i partezipanc cognarà ge fèr saer a la Cèsa de Paussa con letra racomanèda se i muda sia residenza o sia direzion de cèsa tel temp che ge volarà per fèr fora la prozedures de selezion e fin canche chesta sarà fenida sù;*
- *l fat de manèr la domana de amiscion a la selezion vel dir che l partezipant azeta duta la condizions scrites te chest avis.*

DOCUMENTI DA ENJONTÈR TE LA DOMANA

I partezipanc cognarà ge enjontèr te ogne cajo a la domana, se no no se pel partcepèr a la selezion:

1. *fotocopia sun papier senza bol de n document de identità valévol, col retrat;*
2. *curriculum formatif e profescionèl co la data e la sotscrizion desche l schema allegato C:*

- *i candidac i pel ge fèr a saer a la comiscion fac, condizions, titoi e ogne outra notizia domanèda da la despojizions de l'avis de concurs tras, en alternativa:*
 - *autozertificazion (aldò del D. Lgs. 445/2000);*
 - *enjonta di documenc de referiment o de na fotocopia di medemi, co la declarazion sotscrita che i é conformi a l'originèl (aldò del D. Lgs. 445/2000);*
 - *prejentazion de l'originèl al personal de l'Ent enciarià, che l se cruziarà de se fèr na copia e l'atestarà che l'é conforme a l'originèl;*

*dut chel che vegnarà indica cognarà esser dic su delvers **se no no vegn fata la valutazione.***

TUTELA DI DAC PERSONÈI

I dac personèi che cogn dèr chi che fèsc domana per tor pèrt a la selezion i vegnirà touc sù e traté da pèrt de la Cèsa de Paussa tel respet de l D. Lgs. 196/2003 e con chesta modalitèdes:

- *chi che é enteressà a la selezion cogn dèr si dac*

- i loro dati personali richiesti nel presente avviso poiché sono indispensabili ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione; il rifiuto a fornire anche solo alcuno dei dati richiesti comporta l'esclusione della domanda carente;
- la A.P.S.P. tratterà i dati personali così acquisiti con procedure atte a garantirne la sicurezza; il trattamento dei dati personali comprende qualunque operazione o complesso di operazioni svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, che riguardano la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione dei dati;
 - i dati personali così acquisiti e trattati potranno essere comunicati ed utilizzati dalla A.P.S.P. solo per fini istituzionali: all'interno dell'Ente, tra coloro che sono incaricati del trattamento; verso l'esterno, solo per gli adempimenti relativi alla selezione (quali la pubblicazione dell'elenco dei nominativi ammessi e di quelli esclusi, della graduatoria finale, e simili);
 - gli aspiranti hanno diritto di conoscere, cancellare, aggiornare ed integrare i dati personali da essi forniti e di opporsi al trattamento di tali dati, anche a mezzo di una terza persona o di un'associazione cui abbiano conferito delega o procura secondo l'articolo 13 della legge 675/1996; per l'esercizio dei loro diritti gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Amministrativo della APSP;
 - il titolare del trattamento dati è la Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della val di Fassa mentre il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della A.P.S.P.

ALTRE INFORMAZIONI

L'avviso integrale di ricerca e selezione, il modulo tipo per la domanda, la copia dello schema contratto ed altre informazioni devono essere richiesti alla Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della Val di Fassa, al numero di telefono 0462.760240 durante gli orari d'ufficio (da lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e da lunedì a giovedì dalle ore 14.00 alle ore 17.00) o scaricate dal sito internet www.apspfassa.it, nella sezione Albo on line. L'indirizzo E-mail della A.P.S.P. di Fassa è info@apspfassa.it

Allegati:

- allegato A – fac-simile di domanda
- allegato B – schema di contratto
- allegato C – schema curriculum

Vigo di Fassa - Vich, 10.08.2017
Prot. n. 2021

- personèi domané te chest avis percheche i serf per valutèr i requisic de partezipazion; se i se refuda de dèr ence demò un di dac domané con chest avis, la domana pureta de informacions vegn lascèda fora;*
- *la APSP tratarà i dac personèi coscita touc sù con prozedures che garantesc sia segurezza; l tratament di dac personèi vel dir ogne sort de operazion o grop de operacions porté inant con o senza l'aiut di mesi eletronicis o aboncont automatisé, che se enten en pràtega i binèr sù, i scriver ite, i meter en órden, i tegnir sù, i lurèr fora, i mudèr, i selezionèr, i tor fora, i confrontèr, i durèr, i leèr un co l'auter, i blochèr, i fèr a saer, i sparpagnèr fora, i descancelèr e i dèr fora;*
 - *i dac personèi coscita biné sù e traté i podarà vegnir fac a saer e duré da la APSP demò per rejon istituzionèles: daite da l'ent, anter la jent enciarièda del tratament; fora da l'ent, demò per i adempimenc relatives a la selezion (desche la publicazion de la lingia di nominatives ametui e de chi lascé fora, la graduatoria finèla, e auter de chesta sort);*
 - *i partezipanc à derit de cognoscer, descancelèr, comedèr e integrèr i dac personèi che i à dat e de se oponer al tratament de chisc dac ence tras na terza persona o na sociasion a chela che i ge abie dat delega o procura aldò de l'articolo 13 de la lege 675/1996; per l'èjercizie de si deric, i enteressé podarà se oujer a l'ofize aministratif de la APSP;*
 - *I titolèr del tratament di dac l'é l'Azienda Pubblica di Servijes a la Persona de la val de Fascia, enveze l responsàbol del tratament di dac l'é l Diretor de la APSP.*

DE AUTRA INFORMAZIONI

L'avis integrèl de enrescida e selezion, l modul per la domana, la copia del schem de contrat e autra informacions les cogn vegnir domanèdes a l'Ofize Aministratif de l'Azienda Pubblica de Fascia de Servijes per la Persona, al numer de telefon 0462.760240 endèna l'orarie de ofize (da lunesc a vender da les 9.00 a les 12.00 e da lunesc a jebia da les 14.00 a les 17.00) o trat jù da la plata internet www.apspfassa.it, te la sezion Albo on line. La direzion E-mail de l'A.P.S.P. de Fascia l'é info@apspfassa.it.

Enjontes:

- Enjonta A – someant de domana
- Enjonta B – schema de contrat
- Enjonta C – schema de curriculum

LA DIRETTRICE DELLA A.P.S.P. DI FASSA
LA DIRETORA DE L' A.P.S.P. DE FASCIA
- *dott.ssa Alessia Daprà* -

**ALLEGATO A ALL'AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE
PER LA RICERCA DI UN MEDICO**

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Spettabile
A.P.S.P. DI FASSA
Streda di Pre de Lejia n. 12 - 38039 VIGO DI FASSA (TN)

Il/La sottoscritto/a
(cognome nome)

presa visione dell'avviso di ricerca e selezione, prot. n. 2021 del 10.08.2017

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla *pubblica selezione, per titoli e colloquio per ricercare un medico al quale affidare l'incarico di coordinamento sanitario e assistenza medica agli ospiti della struttura secondo un contratto di prestazione professionale di tipo privatistico con durata dal 01.10.2017 al 30.09.2019 eventualmente prorogabile fino al 30.09.2020*

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 essere nato/a a

In data

Codice Fiscale

Partita Iva

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

numero di telefono fisso e cellulare¹

Eventuale indirizzo e-mail : _____

Eventuale indirizzo PEC: _____

1) di essere cittadino/a italiano

oppure di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): _____;

e

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): _____;

di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;

oppure di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo

titolare del diritto di soggiorno

o del diritto di soggiorno permanente

e

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): _____;

di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;

oppure di essere cittadino/a di Paesi Terzi

titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

oppure titolare dello status di rifugiato

oppure dello status di protezione sussidiaria

¹ indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

e

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;
- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;

2) di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di _____
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;

3) di **NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

4) di **NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

di essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

estremi del procedimento _____
tipo di reato _____
l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____;

5) di **NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

di essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

6) di avere i seguenti **titoli di studio e di abilitazione professionale:**

- Laurea in _____
conseguita presso _____ in data _____

con la votazione finale di _____;

in caso di titolo di studio estero:

preciso che il titolo di studio conseguito all'estero, allegato nella sua traduzione in italiano ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, ha valore anche in Italia come quello italiano corrispondente, essendo stato riconosciuto in Italia con Decreto n. _____ del _____;

e

- Iscrizione all'Ordine dei Medici di _____ al n.ro _____

7) di **NON aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni**

di **aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni in qualità di DIPENDENTE** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

di aver effettuato le seguenti **COLLABORAZIONI PROFESSIONALI presso pubbliche amministrazioni** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione committente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Monte ore settimanale	Figura prof.le	Causa risoluzione della collaborazione

8) di **NON aver mai prestato servizio presso enti privati**

di aver prestato i seguenti servizi presso **enti privati in qualità di DIPENDENTE** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

di aver effettuato le seguenti **COLLABORAZIONI PROFESSIONALI presso enti privati** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione committente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Monte ore settimanale	Figura prof.le	Causa risoluzione della collaborazione

9) di vantare il **curriculum vitae e professionale e gli altri titoli utili** come dichiarati nell'apposito Allegato datato e firmato, redatto secondo lo schema allegato all'avviso di ricerca e selezione;

10) di voler ricevere **esclusivamente** al seguente **indirizzo di posta elettronica** ogni comunicazione inerente alla selezione:

email: _____

Oppure (SOLO NEL CASO IN CUI NON SI COMPILI LA RIGA SOPRA)

che il suo **domicilio**, al quale andrà indirizzata ogni comunicazione relativa alla selezione è il seguente:

indirizzo completo:

con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;

11) di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nell'avviso di ricerca e selezione prot. n. 2021 del 10.08.2017.

ALLEGATI

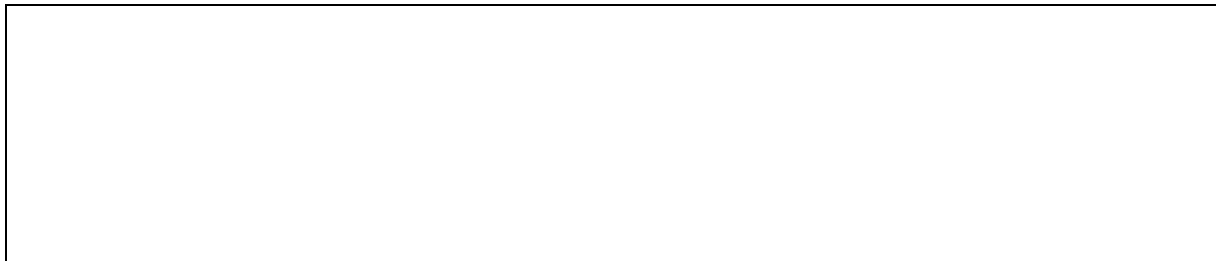
In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale.

OBBLIGATORI:

<input type="checkbox"/> <i>Fotocopia documento d'identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> <i>Curriculum formativo e professionale <u>datato e firmato</u>, come da facsimile allegato all'avviso di ricerca e selezione</i>

FACOLTATIVI:

<input type="checkbox"/> <i>documenti che dimostrano i lavori prestati in precedenza presso privati o l'attività di libera professione</i>
<input type="checkbox"/> <i>titoli ritenuti utili per consentire un'adeguata valutazione:</i>



Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, **acconsente al trattamento dei propri dati personali**, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di ricerca e selezione.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità**.

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data _____

Firma _____
(a pena esclusione)

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
L'incaricato al ricevimento

Vigo di Fassa, _____

**Allegato B all'avviso di ricerca e selezione
PER LA RICERCA DI UN MEDICO**

SCHEMA DI CONTRATTO

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA VAL DI FASSA
PROVINCIA DI TRENTO

Rep. nr. /Atti privati

CIG:

Contratto d'opera per prestazioni professionali in forma di collaborazione senza vincolo di subordinazione della durata dal 01.10.2017 al 30.09.2019 per il coordinamento sanitario e l'assistenza medico-generica agli ospiti della struttura, eventualmente prorogabile per massimo un anno fino al 30.09.2020.

In base alla determinazione nr. 93 del 09.08.2017 ed alle norme in essa richiamate, il giorno _____ del mese di _____ dell'anno 2017.

tra

- la Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della Val di Fassa con sede in Strada di Prè de Lejia, 12 a Vigo di Fassa (Trento), codice fiscale e partita IVA 02110890221, rappresentata dalla dott.ssa Alessia Daprà, in qualità di Direttrice della A.P.S.P. di Fassa, di seguito denominato "APSP" o "Ente";

e

- il/la dott./ssa _____ nato/a a _____ (____), il _____ residente a _____ (____) in via _____, codice fiscale _____, p.IVA _____, iscritto/a all'Ordine dei Medici della provincia di _____ al n. _____ dal _____, in seguito individuato anche come "professionista" o "Medico (Coordinatore)";
si stipula il seguente

C O N T R A T T O

Art. 1 - Oggetto del contratto e normativa di riferimento.

- (1) La A.P.S.P. di Fassa affida al/la dott./ssa _____ - dopo aver accertato che possiede i titoli, la competenza e la disponibilità necessari - l'incarico delle prestazioni d'opera professionali di coordinamento sanitario e assistenza medico-generica agli ospiti della struttura – A.P.S.P. e Casa Soggiorno - .
- (2) Il presente contratto d'opera o di lavoro autonomo per prestazioni professionali ai sensi degli artt. 2222 e ss del C.C. instaura tra le parti un rapporto di collaborazione senza vincolo di subordinazione, ai sensi artt. 53 e 54 D.P.R. 22/12/1986, n. 917.
- (3) L'affidamento, da parte dell'A.P.S.P. di Fassa, di incarichi per prestazioni specialistiche in regime di libera professione e per svolgere determinate attività alle quali l'Ente non può far fronte col suo personale di ruolo è consentito dall'art. 41 del D.P.G.R. 19.5.1999, nr. 3/L sull'ordinamento del personale degli enti locali della Regione Trentino-Alto Adige, nonché dall'art. 7, 6° comma, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165; si precisa anche che il 2° comma dell'art. 1 del D. Lgs. 10/09/2003, n. 276 esclude l'applicabilità alle pubbliche amministrazioni delle disposizioni in esso contenute.
- (4) Si precisa che la A.P.S.P. deve assicurare il servizio di assistenza medica generale in favore degli ospiti che essa accoglie in base all'art. 19 della L.P. 28/05/1998, n. 6 e s.m. ed alle "Direttive per l'assistenza socio-sanitaria nelle R.S.A. del Trentino" annualmente emanate dalla Giunta Provinciale di Trento - per l'anno 2017 approvate con Deliberazione n. 2414 del

20.12.2016. Si precisa che il numero di ospiti da assistere, oggetto del presente contratto, può arrivare fino ad un massimo di 64 persone di cui 61 non autosufficienti e 3 autosufficienti; si fa presente, inoltre, che tale numero può aumentare in caso di autorizzazione di nuovi posti letto per la struttura da parte del competente servizio della Provincia Autonoma di Trento.

Art. 2 – Prestazioni richieste al “Medico Coordinatore” e sua responsabilità.

(1) Le prestazioni richieste al “Medico Coordinatore” sono principalmente le seguenti:

A) ASSISTENZA MEDICO-GENERICA:

- gestire tutte le esigenze sanitarie espresse dagli ospiti mediante l'erogazione delle prestazioni mediche di base sia in ambulatorio che al letto del degente
- svolgere tutte le funzioni previste dalle “Direttive per l'assistenza socio-sanitaria nelle R.S.A. del Trentino” annualmente emanate dalla Giunta Provinciale di Trento - per l'anno 2017 approvate con Deliberazione n. 2414 del 20.12.2016 - al paragrafo “Assistenza Medica”.

B) COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ SOCIO-SANITARIE:

i compiti del “Medico Coordinatore” sono quelli previsti dalle “Direttive per l'assistenza socio-sanitaria nelle R.S.A. del Trentino” annualmente emanate dalla Giunta Provinciale di Trento - per l'anno 2017 approvate con Deliberazione n. 2414 del 20.12.2016 - al paragrafo “Funzione di coordinamento sanitario”.

Oltre a ciò, il “Medico Coordinatore” dovrà:

- promuovere, costituire e coordinare un'organica attività medico-sanitaria integrata con gli altri servizi paramedici erogati nella A.P.S.P., ossia con le attività infermieristiche, di fisioterapia e di assistenza alla persona, coordinando la propria attività con quella dei responsabili di tali servizi;
- collaborare e coordinare la sua attività con quella del Direttore della APSP per tutto ciò che concerne l'organizzazione igienico-sanitaria della A.P.S.P. e dei servizi da essa erogati, nonché la salubrità e l'adeguatezza dei locali, degli impianti e delle attrezzature;
- fornire in particolare, nell'ambito di tale collaborazione, consulenza e proposte per individuare ed eliminare eventuali carenze e punti critici e per ottimizzare i livelli di qualità e di gradimento dei servizi socio-assistenziali e sanitari erogati dalla A.P.S.P., secondo il “Regolamento sanitario” e la “Carta dei Servizi”.

(2) In base all'art. 2230 del codice civile, il “Medico Coordinatore” così incaricato deve svolgere personalmente tali attività per il tempo necessario in riferimento alla natura dell'incarico, nei limiti stabiliti dal successivo articolo 3, e non può delegarle ad altri, salvo che nei casi di sua assenza, concordando col Direttore le modalità per la propria sostituzione, secondo quanto stabilito nel successivo articolo 4. Il “Medico Coordinatore” deve avvalersi, per svolgere l'incarico affidatogli, dell'ambulatorio medico attrezzato predisposto dalla A.P.S.P., dei farmaci, del materiale di medicazione occorrente, dei mezzi e delle attrezzature da questa messo a sua disposizione, nonché dell'assistenza del personale infermieristico e paramedico e della collaborazione anche del restante personale che lavora nella A.P.S.P., d'intesa con il Direttore.

(3) Il/la dott./ssa _____ accetta espressamente l'incarico che viene così conferito e si obbliga a disimpegnare le prestazioni richieste con la massima diligenza e competenza etica e professionale, rispettando i programmi/progetti e gli obiettivi individuati dal Direttore in accordo con il Consiglio di Amministrazione.

(4) Pur con gli obblighi di collaborazione e di coordinamento descritti in precedenza il/la dott./ssa _____ svolgerà comunque i compiti di “Medico Coordinatore” che vengono affidati in forma di collaborazione professionale, ossia in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione e di dipendenza gerarchica con la APSP committente. Il CdA dell'Ente nell'ambito dei poteri d'indirizzo politico-amministrativo generale a esso attribuiti, conserva il potere di definizione dei programmi/progetti e di individuazione degli obiettivi da raggiungere, nonché di verifica sui risultati conseguiti dal professionista in ordine agli obiettivi programmati: tali poteri non possono tuttavia pregiudicare l'autonomia e l'indipendenza del collaboratore

nell'esecuzione delle attività di cui viene incaricato e nel coordinamento delle risorse umane e strumentali che vengono per questo messe a disposizione. A questo scopo, l'Ente committente, potrà organizzare periodici incontri con il "Medico Coordinatore" e con i responsabili degli altri servizi per analizzare insieme gli eventuali problemi, per ricercare le soluzioni più confacenti per risolverli e per concordare i programmi/progetti sugli obiettivi da raggiungere.

- (5) In relazione all'elevato grado di autonomia organizzativa ed alla specifica qualificazione tecnica delle prestazioni affidate al professionista, lo stesso è personalmente e pienamente responsabile agli effetti penali, civili ed amministrativi della correttezza del suo lavoro e dei risultati; la sua responsabilità è limitata ai soli danni provocati con dolo o colpa grave, secondo l'art. 2236 del c.c., in singoli casi che richiedessero prestazioni particolarmente impegnative per risolvere problemi tecnici di speciale difficoltà.

Art. 3 – Luogo, modalità ed orari di svolgimento dell'incarico.

- (1) Il/la dott./ssa _____ dovrà svolgere l'attività e le prestazioni professionali che sono richieste come "Medico Coordinatore" prevalentemente nella sede della A.P.S.P. di Fassa a Vigo di Fassa in Strada di Pré de Lejia, 12, fatta salva la possibilità di recarsi anche fuori sede, quando lo esigano gli adempimenti ai quali deve provvedere.
- (2) Pur confermando l'elevato grado di autonomia riconosciuta al collaboratore professionale, lo stesso dovrà garantire la sua presenza nella A.P.S.P. di Vigo, per svolgere le attività di cui è incaricato, dal lunedì al venerdì, esclusi festivi e prefestivi in cui l'assistenza medica è assicurata dal servizio di continuità assistenziale territorialmente competente, con un impegno minimo di 3 ore giornaliere e comunque con un impegno settimanale minimo di 18 ore per quanto riguarda la funzione di assistenza medico generica (orario minimo: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30) ed inoltre 2 ore settimanali da effettuare con accessi pomeridiani concordati con la Direzione per lo svolgimento della funzione di Coordinamento Socio-Sanitario.

Ogni variazione rispetto all'orario sopra descritto va concordato con la Direzione della struttura. In presenza di esigenze non risolubili, il medico è tenuto ad intervenire anche al di fuori dell'orario concordato. Ferma restando la presenza oraria concordata il medico è altresì tenuto ad assicurare la reperibilità (in tempo ragionevole e consono alle esigenze del caso) durante l'assenza del servizio di continuità assistenziale.

- (3) Spetta al Direttore, nell'ambito dei poteri organizzativi e gestionali, nonché della conseguente responsabilità, accertare, verificare e certificare che il "Medico Coordinatore" renda effettivamente le prestazioni professionali di cui è incaricato nel rispetto delle condizioni e dei limiti di tempo qui previsti, anche ai fini della liquidazione e del pagamento dei compensi che spettano al professionista..

Art. 4 – Sostituzione del "Medico Coordinatore" incaricato.

Qualora il "Medico Coordinatore" dovesse assentarsi, deve assicurare di farsi sostituire da altro medico idoneo, proponendo per iscritto il nome del sostituto, concordando preventivamente la sua sostituzione con il Direttore incaricato della A.P.S.P.. Il medico sostituto dovrà presentare il certificato di iscrizione all'Ordine professionale competente e dovrà impegnarsi a rispettare le condizioni ed a richiedere lo stesso compenso che sono pattuiti con il professionista. L'Ente provvederà a remunerare direttamente il medico che sostituisce temporaneamente, senza corresponsione, al medico incaricato con la presente convenzione, del compenso pattuito per il suo incarico.

Art. 5 – Ulteriori impegni del professionista.

- (1) Oltre agli eventuali incontri periodici organizzati dall'Ente previsti dal comma (4) del precedente articolo 2, L'Ente potrà richiedere al "Medico Coordinatore" di fornire relazioni scritte circa le prestazioni effettuate, i risultati conseguiti e le problematiche rilevate nella sua attività.
- (2) Il Medico coordinatore si impegna a non divulgare con alcun mezzo, in particolare con

dichiarazioni od interviste giornalistiche e simili, notizie e commenti relativi ai metodi seguiti nello svolgimento del suo incarico di "Medico Coordinatore", nonché informazioni e documenti di carattere riservato di cui viene a conoscenza in relazione alla sua attività; tale obbligo vale sia durante lo svolgimento del rapporto, sia dopo che l'incarico sarà cessato.

Art. 6 - Durata dell'incarico.

- (1) L'incarico di collaborazione professionale viene conferito al/la dott./ssa _____ per il periodo che va dal 01.10.2017 al 30.09.2019.
- (2) A meno che il rapporto professionale non venga concluso prima del termine per uno dei casi previsti dall'articolo seguente, e sempre che le parti non si accordino per rinnovare il contratto di prestazione d'opera professionale, il rapporto di collaborazione si concluderà automaticamente alla scadenza prevista del 30.09.2019 senza che le parti debbano comunicarsi alcuna disdetta.
- (3) Prima della scadenza così prevista, le parti potranno prorogare di comune accordo il presente contratto per massimo un anno (comunque senza superare la data del 30.09.2020) in base alle esigenze che si manifesteranno nel corso della gestione della A.P.S.P.

Art. 7 - Facoltà di recesso e risoluzione anticipata del contratto.

- (1) L'apposizione del termine anzidetto al presente contratto non costituisce espressa rinuncia, da parte della A.P.S.P. committente, a recedere anticipatamente dal contratto stesso in qualsiasi momento e senza l'obbligo di darne alcuna motivazione, come consente il 1° comma dell'art. 2237 del C.C.; la A.P.S.P. deve comunicare per iscritto al prestatore d'opera il recesso unilaterale con un preavviso di almeno 15 giorni.
- (2) Eventuali periodi di sospensione del rapporto di collaborazione professionale, dovuti a qualsiasi causa, del prestatore d'opera non comportano proroghe della durata del contratto, che si estinguerà comunque alla scadenza prevista e stabilita; tuttavia la A.P.S.P. potrà recedere dal contratto, senza obbligo di preavviso, se la sospensione, per qualsiasi causa, si dovesse protrarre per più di 1 (un mese).
- (3) Dal canto suo, il Medico professionista incaricato di svolgere le attività di "Medico Coordinatore" può recedere dal contratto ai sensi del 2° comma dell'art. 2237 del codice civile, dandone comunicazione scritta all'Ente committente con un preavviso di almeno sei mesi, pur essendo comunque tenuto a proseguire nella sua attività professionale fino alla scadenza del periodo di preavviso, in maniera da evitare pregiudizio alla regolare gestione della APSP.
- (4) In caso di rescissione anticipata, il medico coordinatore avrà diritto al solo compenso pattuito fino al momento dell'effettiva cessazione della sua attività professionale, esclusa ogni altra forma di indennizzo, di rimborso e/o di risarcimento.
- (5) La A.P.S.P. committente può chiedere inoltre la risoluzione anticipata del contratto ai sensi degli artt. 1453 e ss. del C.C. qualora riscontrasse che il professionista non presti le attività che sono richieste secondo i precedenti artt. 2 e 3 o secondo i programmi e gli obiettivi concordati, o anche quando esegua i suoi compiti in maniera negligente ed insoddisfacente, provocando nocumento morale, materiale ed economico all'Ente od infine quando venga meno ad uno o più dei suoi doveri e tali inadempimenti assumano una considerevole rilevanza negativa per l'interesse di quest'ultima. In questi casi, l'Ente deve contestare per iscritto gli addebiti al medico coordinatore ed assegnare un termine di almeno 15 (quindici) giorni per adempiere o per porre rimedio alle inadempienze contestate, con l'avvertenza che, decorso inutilmente tale termine, il contratto s'intenderà senz'altro risolto.
- (6) Si prevedono, come clausola risolutiva espressa del contratto ai sensi art. 1456 C.C.:
 - a) l'accertata responsabilità del "Medico Coordinatore" per danni di carattere civile, amministrativo e contabile arrecati all'Ente
 - b) la violazione degli obblighi di correttezza, di riservatezza e di segretezza sulle attività dell'Ente che fanno carico al professionista incaricato.In questi casi, il contratto si risolve di diritto non appena la A.P.S.P. committente comunica al

Medico la volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa.

- (7) Nei casi contemplati dai precedenti comma (5) e (6) resta fermo l'obbligo per il professionista di risarcire all' Ente committente i danni provocati dal suo comportamento inadempiente.
- (8) Ogni comunicazione fra le parti relativa ai fatti contemplati dal presente articolo dovrà essere inviata per lettera raccomandata al domicilio di ciascuna di esse .

Art. 8 – Corrispettivo, compensi e rimborsi spettanti al “Medico Coordinatore”.

- (1) La APSP di Fassa corrisponderà al/la dott./ssa _____ per le sue prestazioni di “Medico Coordinatore” della APSP:
- per l'assistenza medico-generica: il corrispettivo orario omnicomprensivo di € 45,00 per un massimo settimanale di ore 18,00;
 - per il coordinamento sanitario: il compenso, forfettario ed omnicomprensivo orario di € 50,00 per un massimo settimanale di ore 2,00.
- (2) Le parti precisano che:
- a) il compenso così pattuito è omnicomprensivo, nel senso che assorbe ogni e qualsiasi emolumento od indennità, compresa la quota per la cassa pensionistica e compresi quelli per gli accessi alla A.P.S.P. durante la disponibilità, ed eccettuati soltanto quelli previsti dal successivo comma (3);
 - b) il compenso sopra indicato è al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali di legge;
 - c) il compenso anzidetto è esente da I.V.A. in base al punto 18) dell'art. 10 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e s.m.
 - d) il compenso annuale di cui al precedente punto (1) non potrà subire variazioni per il primo anno di attività; successivamente sarà revisionato in misura proporzionale alla variazione prevista per la tariffa sanitaria nelle direttive annuali approvate dalla Giunta Provinciale nel mese di dicembre di ogni anno
- (3) La APSP rimborserà inoltre al “Medico Coordinatore” incaricato - nella stessa misura prevista per il suo personale dipendente - le spese che dovesse sostenere per viaggi e trasferte fuori sede per partecipare ad incontri, riunioni e simili, purché siano preventivamente concordati col Direttore della A.P.S.P. e da questi autorizzati, e sempre che siano effettivamente necessari al corretto svolgimento del suo incarico professionale. Il Medico professionista dovrà presentare idonei documenti giustificativi per tali spese, comprese quelle per l'uso del suo automezzo privato e per le spese vive (autostrada, parcheggio, albergo, pasti e simili).
- (4) Il compenso pattuito con il/la dott./ssa _____ verrà corrisposto a cadenza di norma mensile e dietro presentazione, da parte sua, di regolare documentazione ai fini contabili e fiscali (fattura elettronica), che dovrà esporre in maniera analitica le prestazioni professionali rese nel mese di riferimento. Il Direttore della A.P.S.P. dovrà verificare la regolarità e la completezza di tali documenti e disporre la liquidazione ed il pagamento.
- (5) Le parti indicano in € 47.320,00 circa esente IVA art. 10, il compenso da riconoscere ed attribuire in un anno al professionista incaricato. Nel corso del 2016 si è avuta una media di 62 ospiti ricoverati al giorno.

Art. 9 – Adempimenti fiscali, assicurativi e previdenziali.

- (1) La A.P.S.P. applicherà sui compensi corrisposti al “Medico Coordinatore” incaricato il trattamento fiscale e previdenziale previsto dalle leggi vigenti per i rapporti di lavoro autonomo (prestazione d'opera professionale) che hanno ad oggetto la prestazione di attività svolte senza vincolo di subordinazione.
- (2) La A.P.S.P. non si assume, tuttavia, alcun obbligo in materia di indennità di preavviso o di anzianità, né per quanto riguarda il trattamento assicurativo per eventuali malattie, incidenti od infortuni che dovessero occorrere al collaboratore professionale durante lo svolgimento o in conseguenza della sua attività di lavoro autonomo in favore della APSP; La A.P.S.P. declina ogni responsabilità al riguardo, così come quella per eventuali danni a terzi provocati dal “Medico Coordinatore” incaricato nello svolgimento della sua attività professionale. Pertanto

sono a carico del medico incaricato tutti gli oneri relativi alla sua assicurazione all'I.N.A.I.L., se necessaria ai sensi del D. Lgs. 23 febbraio 2000, n. 38 e s.m., alla sua iscrizione alla gestione separata I.N.P.S. prevista dall'art. 2, 26° comma, della legge 8 agosto 1995, n.335 e s.m., nonché alla stipulazione di altri eventuali contratti di assicurazione per incidenti od infortuni che la dovessero interessare durante il periodo effettivo di collaborazione e per la sua responsabilità civile verso terzi derivante dallo svolgimento in forma autonoma delle attività professionali di cui è incaricato. Si precisa che la specifica copertura assicurativa per la responsabilità civile nei confronti di terzi è obbligatoria per il medico.

Art. 10 – Compatibilità del rapporto di prestazione d'opera professionale.

- (1) Il Medico coordinatore dichiara, sotto la sua responsabilità, di non avere ragioni ostative a svolgere l'incarico che gli viene così conferito e di non trovarsi, rispetto a questo, in alcuna situazione di incompatibilità prevista dalle norme vigenti. In particolar modo il/la dott./ssa _____ si atterrà ai vincoli dell'accordo collettivo nazionale e decentrato per quanto attiene massimali e incompatibilità
- (2) Considerata la natura autonoma e con impegno limitato nel tempo del rapporto di prestazione d'opera professionale così instaurato come "Medico Coordinatore" incaricato della A.P.S.P., lo stesso potrà svolgere contemporaneamente anche altre attività professionali, assicurando comunque l'impegno quantitativo e qualitativo pattuito nei precedenti articoli 2, 3, 4 e 6. e sempreché questo non contrasti con quanto previsto al paragrafo (1)

Art. 11 – Domicilio delle parti.

- (1) Ai fini del presente contratto, il domicilio della APSP coincide con la sua sede istituzionale in Strada di Pré de Lejia, 12 a Vigo di Fassa (Trento); il Medico coordinatore incaricato dott./ssa _____ conferma di essere domiciliato/a nella sua residenza in _____ (_____) in via _____, e si impegna fin da ora a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Art. 12 – Foro competente.

- (1) Le parti concordano che le controversie derivanti da interpretazione o esecuzione del presente contratto dovranno essere definite possibilmente in via consensuale e che, se l'accordo non venisse raggiunto, vengano devolute al foro competente di Trento.

Art. 13 – Trattamento dei dati personali.

- (1) La APSP di Fassa è titolare del trattamento dei dati personali che il Medico coordinatore ha fornito in relazione all'incarico di prestazione d'opera e di collaborazione professionale disciplinato dal presente contratto, nonché di quelli che andrà ad acquisire anche in seguito nel corso del rapporto contrattuale: dati la cui acquisizione è necessaria per tutti gli adempimenti conseguenti al presente contratto (in materia fiscale, di sicurezza del lavoro, corresponsione dei compensi, tutela giudiziaria, etc.). L'Ente si obbliga a conservare, custodire e trattare i dati personali del/la dott./ssa _____ nel pieno rispetto dei criteri stabiliti dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" contenuto nel Testo Unico approvato con D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196; in particolare, si dà atto che, essendo la APSP committente un soggetto pubblico, in base all'art. 18 del Codice:
- dovrà trattare i dati personali del professionista incaricato soltanto per i fini istituzionali, come previsti dal presente contratto e dagli atti in esso richiamati, nonché dalle norme di legge e di regolamento vigenti;
 - non deve richiedere né acquisire il consenso dell'interessato per il trattamento dei suoi dati personali, a meno che non lo esigano specifiche disposizioni normative.

- (2) Con la firma del presente contratto, il collaboratore professionale incaricato dichiara di aver avuto le informazioni previste dall'art. 13 del Codice e di avere quindi piena conoscenza dei diritti che gli spettano in base agli artt. 7 e seguenti del Codice stesso in ordine ai suoi dati personali acquisiti, custoditi e trattati dalla APSP committente in relazione al rapporto di prestazione d'opera così instaurato.

Art. 14 – Modificazioni del contratto.

(1) Le parti convengono che il presente contratto potrà essere modificato soltanto col loro reciproco accordo ed in forma scritta, e che perciò la pratica disapplicazione, anche se reiterata, di una o più clausole del contratto non comporta la loro tacita abrogazione.

Art. 15 – Rinvio alle norme generali per l'interpretazione e l'attuazione del contratto.

(1) Per tutto ciò che non è previsto dal presente contratto, nonché per interpretarlo e per attuarlo nella maniera più corretta, le parti rinviando espressamente alle norme di legge e di regolamento citate nel precedente articolo 1, in quanto applicabili.

Art. 16 – Spese di contratto e sua registrazione.

(1) Le spese necessarie alla stipulazione del contratto sono a carico del collaboratore professionale incaricato delle prestazioni d'opera da esso disciplinate.

(2) Il presente contratto viene stipulato in forma di scrittura privata non autenticata e dovrà essere registrato soltanto in caso d'uso ai sensi dell'art. 5, 2° comma, del D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131 e s.m. poiché le prestazioni professionali che esso prevede, pur essendo esenti da I.V.A. ai sensi dell'art. 10, punti 18) e 27-ter), del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e s.m., si considerano comunque soggette a tale imposta dal momento che rientrano fra quelle indicate dal 6° comma dell'art. 21 del medesimo D.P.R. 633/1972. Qualora venga chiesta la registrazione del presente contratto in caso d'uso, le spese conseguenti saranno a carico della parte che con il suo comportamento ne avrà dato motivo.

Art. 17 – Obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

A pena di nullità assoluta del presente atto, le Parti assumono, con la sottoscrizione di questo contratto, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13.08.2010, n. 136 e del D. L. 12.11.2010, n. 187. Il contratto verrà immediatamente risolto nel caso in cui le transazioni vengano eseguite senza avvalersi di Banche o di società di Poste Italiane.

Stipulato, letto, confermato e sottoscritto in Vigo di Fassa il giorno _____

per la A.P.S.P. DI FASSA
Il Direttore
dott.ssa Alessia Daprà

Il collaboratore professionale incaricato
"Medico Coordinatore"
dott./ssa _____

Le parti dichiarano che ogni clausola del presente contratto è stata oggetto di specifica trattativa e di espressa pattuizione fra loro; nondimeno, dichiarano di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le clausole contenute in particolare negli articoli 2 (Prestazioni richieste al "Medico Coordinatore" e sua responsabilità), 3 (Luogo, modalità ed orari di svolgimento dell'incarico), 5 (Ulteriori impegni del collaboratore professionale), 6 (Durata dell'incarico), 7 (Facoltà di recesso e risoluzione anticipata del contratto), 10 (Compatibilità del rapporto di prestazione d'opera professionale), 12 (Foro competente), 14 (Modificazioni del contratto) e 16 (Spese di contratto e sua registrazione).

Vigo di Fassa, _____

per la A.P.S.P. DI FASSA
Il Direttore
dott.ssa Alessia Daprà

Il collaboratore professionale incaricato
"Medico Coordinatore"
dott./ssa _____

ALLEGATO C all'avviso di selezione
SCHEMA di CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi art. 46 e 47. D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in via _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(la dichiarazione dovrà essere formulata secondo il modello sotto indicato)

– ISTRUZIONE

Titoli accademici e di studio conseguiti (specializzazioni, master, altra laurea etc.)

.....
.....

– ESPERIENZA LAVORATIVA indicare con esattezza

Qualifica.....indicare se dipendente/co.co.co/co.co.pro./libero professionista.....
Ente.....sede.....
Tipologia dell'Ente (se pubblico o privato).....
U.O. o servizio di appartenenza.....impegno orario settimanale.....
periodo di servizio dal.....al.....
altro.....

1.
2.
3.
4.

– FORMAZIONE

Partecipazione a corsi, convegni, congressi etc. (dovranno essere indicati con esattezza il titolo dell'evento formativo, l'ente promotore, la durata dell'evento, se con esame finale e il numero dei crediti)

1. ..
2. ..
3. ..
4. ..
5. ..

Il sottoscritto _____ dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del DPR 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai provvedimenti emanati qualora l'APSP di Fassa, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto _____ ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli obblighi di legge.

Data.....

Firma.....

Ai sensi del DPR 445/2000 art. 38, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente a mezzo raccomandata A.R. o Pec. Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.