

Allegato 1) alla Deliberazione n. 1139 del 22.12.2021

**Scadenza 31.12.2022**

Prot. n. 115528/x.1 del 27.12.2021

**REGIONE DEL VENETO**  
**AZIENDA ULSS 5 POLESANA**  
Sede Amministrativa: Viale Tre Martiri n. 89 – 45100 Rovigo

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA**  
**PER CONFERIMENTO INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI**  
**A MEDICI**

In esecuzione della deliberazione n. 1139 del 22.12.2021 viene bandito il seguente avviso di selezione pubblica per il conferimento, secondo bisogno, di incarichi libero-professionali a Medici, per lo svolgimento delle attività assistenziali (sia di reparto che ambulatoriali che di sala operatoria) presso le Unità Operative degli Ospedali dell'Azienda.

L'Azienda concorderà con i professionisti valutati idonei l'effettiva durata dell'impegno settimanale e mensile, in relazione all'effettivo fabbisogno, sulla base della programmazione delle attività e della relativa turnistica.

Il compenso mensile lordo ed onnicomprensivo da corrispondere per ciascun incarico libero-professionale è indicativamente quantificato in:

- € 60,00= orari, lordi e onnicomprensivi;
- € 90,00= orari, lordi e onnicomprensivi, per i soli specialisti in Anestesia e Rianimazione, esclusivamente per attività di Sala Operatoria;

a fronte di un possibile impegno massimo indicativamente di 36 ore settimanali, con liquidazione a cadenza mensile posticipata.

Per partecipare alla selezione di cui al presente avviso di procedura comparativa, i candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione di Area Sanitaria o relative discipline equipollenti o affini e/o in subordine "Corso Regionale di Emergenza Sanitaria Territoriale" per Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza;
- Iscrizione all'Albo Professionale.
- Documentata esperienza professionale presso strutture pubbliche o private (curriculum)

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda di partecipazione, pena la non ammissione.

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice (vedi schema esemplificativo **Allegato A**), datata, firmata ed indirizzata al Direttore Generale, dovrà pervenire entro il termine perentorio del giorno **31.12.2022** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda ULSS 5 Polesana – V. le Tre Martiri 89 – 45100 Rovigo, con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano;
- tramite Raccomandata A.R.. In tal caso farà fede il timbro con data dell'Ufficio Postale accettante;
- mediante invio al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) aziendale: [protocollo.aulss5@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss5@pecveneto.it) La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella postale elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso PEC aziendale.

La domanda e tutta la documentazione devono essere allegati **esclusivamente in formato PDF**. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati il nome e cognome del candidato e la procedura comparativa alla quale si chiede di partecipare.

I partecipanti dovranno allegare alla domanda i seguenti documenti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione di Area Sanitaria o relative discipline equipollenti o affini e/o in subordine "Attestato del Corso Regionale di Emergenza Sanitaria Territoriale" per Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza;
- Iscrizione all'Albo Professionale.
- curriculum formativo e professionale redatto in formato europeo, dettagliato, datato e firmato, che nel caso di assegnazione dell'incarico verrà pubblicato sul sito web aziendale alla voce Amministrazione Trasparente – Consulenti e Collaboratori;
- tutti i documenti inerenti ad ogni altra attività di lavoro, studio e ricerca che reputino opportuno presentare agli effetti della valutazione della Commissione.

**I titoli possono essere presentati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000 (vedi schema esemplificativo Allegato B) che deve contenere tutti gli elementi ed informazioni relativi agli atti che sostituisce, anche riguardanti modalità e tempi dell'attività svolta, che consentano una valutazione di merito.**

**In alternativa può essere prodotta una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 DPR 445/2000 (vedi schema esemplificativo Allegato C), relativa alla conformità agli originali delle eventuali copie di documenti che il candidato desidera presentare.**

**Entrambe le dichiarazioni devono essere accompagnate da una copia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

Il Direttore del Dipartimento con il Direttore della UOC interessata alla prestazione, assistito da un segretario del ruolo amministrativo almeno di Cat. C, individuato dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa Ospedaliera, procederà di volta in volta, al pervenire di ogni domanda, alla valutazione di ciascun candidato, mediante l'effettuazione di un colloquio su una delle discipline oggetto dell'incarico e la valutazione del curriculum, specificando per ognuno, in apposito verbale, l'idoneità o la non idoneità.

Per i medici ex dipendenti dell'Azienda Ulss 5 Polesana cessati dal servizio per quiescenza il colloquio è a discrezione del Direttore della Struttura.

A seguito dell'espletamento della procedura selettiva di cui trattasi, gli idonei saranno inseriti in un apposito elenco, uno per ciascuna specializzazione richiesta dal bando, che sarà pubblicato sul sito web aziendale e aggiornato periodicamente. La perdita dei requisiti previsti dall'avviso comporterà automaticamente la cancellazione dall'elenco;

**Il conseguimento dell'idoneità all'incarico da parte del professionista non darà diritto al conferimento automatico dello stesso, che verrà attribuito in relazione allo specifico bisogno**

**attestato dal Direttore Sanitario e, comunque, previa acquisizione della prescritta autorizzazione regionale;**

Ai candidati verrà comunicato, a mezzo telegramma o pec, entro 48 ore dalla data di protocollo della domanda, la data di espletamento del colloquio.

**Il conferimento degli incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo libero professionale che saranno stipulati – al bisogno, secondo necessità – con i professionisti selezionati, non configura in alcun modo un rapporto di lavoro dipendente con l’Azienda.**

I professionisti dovranno dichiarare, prima della firma del contratto, se sussistono eventuali situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all’incarico in oggetto, secondo le vigenti disposizioni in materia.

Gli incarichi non comportano l’onere dell’esclusività e, pertanto, i professionisti potranno svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con l’attività istituzionale dell’Azienda e che non creino danno all’immagine e pregiudizio all’Amministrazione.

I professionisti dovranno essere in possesso o stipulare a proprie spese apposita polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile verso terzi di copertura della colpa grave e polizza assicurativa per infortuni e malattie professionali.

I professionisti valutati idonei dovranno iniziare la propria attività entro i termini che verranno notificati da questa Azienda ULSS, a pena di decadenza.

L’Azienda ULSS 5 Polesana, si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga dei termini, alla sospensione, nonché alla revoca o all’annullamento del presente avviso di selezione pubblica.

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si precisa che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l’Azienda ULSS n. 5 Polesana in qualità di titolare del trattamento, per le finalità inerenti la gestione delle procedure selettive e degli adempimenti conseguenti previsti dalla legislazione vigente. L’informativa completa sul trattamento dei dati personali è riportata nell’Allegato D al presente Avviso Pubblico.

**IL DIRETTORE**  
**UOC GESTIONE RISORSE UMANE**  
f.to dr.ssa Patrizia Davì

Posto in pubblicazione il 28.12.2021  
Scadenza 31.12.2022  
Il Direttore della UOC Affari Generali  
f.to Dr.ssa Patrizia Davì

## ALLEGATO A

Al Direttore Generale  
dell'Azienda ULSS 5  
Viale Tre Martiri, 89  
45100 - R O V I G O

Il/la **Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_, **nato a**  
\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_ **e residente a**  
\_\_\_\_\_ **in Via** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_  
**Indirizzo mail** \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento, secondo bisogno, di incarichi libero-professionali a Medici, per lo svolgimento delle attività assistenziali (sia di reparto che ambulatoriali che di sala operatoria) presso le Unità Operative degli Ospedali dell'Azienda, indetto da codesta Azienda ULSS

**Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,**

### DICHIARA

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_);
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_);
- 3) di non aver mai riportato condanni penali e di non avere procedimenti in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_, da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale \_\_\_\_\_);
- 4) di essere in possesso del diploma di laurea: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 5) di essere in possesso del diploma di specializzazione: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso altresì dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 7) di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di concorso e di accettarle senza riserva alcuna;
- 8) che le fotocopie di tutti i certificati/attestati allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000;
- 9) che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde al vero;
- 10) di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari nonché quelli relativi a condanne penali e reati, raccolti dall'Azienda ULSS n. 5 Polesana, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità inerenti la gestione della presente procedura selettiva e dei successivi adempimenti;

II) di impegnarsi a comunicare, per iscritto eventuali variazioni del recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la selezione vengano indirizzate a:

Dr. / Dr.ssa: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Alla presente allega :**

- **Un curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo, datato e firmato;**
- **Un elenco dei documenti presentati;**
- **Copia autenticata nelle forme di legge, dei documenti e titoli che intende presentare ai fini della valutazione, (ovvero dichiarazioni sostitutive – modulo B e/o modulo C allegato);**
- **Una copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento, da allegare alla domanda (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore);**

Data .....

Firma .....

**LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO E LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE DEVONO ESSERE COMPLETE DI TUTTI GLI ELEMENTI ED INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTO CHE SOSTITUISCONO.**

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento, secondo bisogno, di incarichi libero-professionali a Medici, per lo svolgimento delle attività assistenziali (sia di reparto che ambulatoriali che di sala operatoria) presso le Unità Operative degli Ospedali dell'Azienda, indetto da codesta Azienda ULSS

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 DPR 445/2000 sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità

DICHIARA,

in sostituzione delle normali certificazioni, di essere in possesso dei sotto elencati titoli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

Data \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (1)

**LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DEVONO ESSERE COMPLETE DI TUTTI GLI ELEMENTI ED INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTO CHE SOSTITUISCONO.**

(1) La firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto. Nel caso in cui la domanda di partecipazione alla selezione venga spedita, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

## ALLEGATO C

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento, secondo bisogno, di incarichi libero-professionali a Medici, per lo svolgimento delle attività assistenziali (sia di reparto che ambulatoriali che di sala operatoria) presso le Unità Operative degli Ospedali dell'Azienda, indetto da codesta Azienda ULSS

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

consapevole di quanto prescritto dall' art. 76 DPR 445/2000 sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

Che le allegate copie dei sotto elencati titoli, sono conformi agli originali:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

Data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (1)

**LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO NOTORIO DEVONO ESSERE COMPLETE DI TUTTI GLI ELEMENTI ED INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTO CHE SOSTITUISCONO.**

(1) La firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto. Nel caso in cui la domanda di partecipazione alla selezione venga spedita, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

## ALLEGATO D

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CANDIDATI AGLI AVVISI DI SELEZIONE PUBBLICA

La presente Informativa viene resa dall'Azienda Ulss 5 Polesana – (nel prosieguo “Azienda”) ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, “GDPR”), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

#### **1. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il Titolare tratterà i dati personali raccolti con la domanda di partecipazione all'avviso per lo svolgimento delle procedure di selezione descritte nel bando, finalizzate alla predisposizione del relativo elenco di idonei, nonché per i controlli di cui al DPR 445/2000 sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà. La base giuridica del trattamento è costituita dalla necessità per il perseguimento delle sopra esposte finalità.

#### **2. Periodo di conservazione dei dati**

I dati saranno trattati fino all'espletamento della intera selezione e successivamente, per il periodo prescritto dalla legge, per adempiere ai relativi obblighi, fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (comunque raggiunta) delle controversie eventualmente insorte.

#### **3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto**

Il conferimento dei dati personali ed eventualmente particolari nonché relativi a condanne penali e reati, ha natura obbligatoria per adempiere a un obbligo legale e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte comporterà l'esclusione dalla selezione.

#### **4. Modalità del trattamento**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati.

#### **5. Categorie di destinatari**

Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- altre amministrazioni pubbliche;
- membri esterni della commissione esaminatrice.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto della ns. Azienda, saranno designati come responsabili del trattamento, con apposito contratto o altro atto giuridico.

Il Titolare diffonderà alcuni suoi dati personali comuni correlati agli obblighi previsti in materia di accesso civico, pubblicità e trasparenza attraverso la pubblicazione sul proprio sito web o su altri siti istituzionali.

#### **6. Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione Internazionale**

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento presso Paesi Terzi non europei.

#### **7. Videosorveglianza**

Durante lo svolgimento della procedura di selezione Lei potrà accedere alle sedi aziendali. Ai sensi dell'art. 3.1 del Provvedimento del Garante sulla Videosorveglianza del 29.4.2004 e del Provvedimento a carattere generale in materia di videosorveglianza del 8.4.2010, La informiamo

che l'Azienda ha attivato un sistema di videosorveglianza, sia all'interno che all'esterno delle strutture, al fine di controllare gli accessi e le zone soggette a concreti pericoli. Trattandosi di riprese automatiche e generalizzate, il soggetto che accede alle aree videosorvegliate non può esimersi dalle riprese, che hanno esclusivamente la finalità di garantire la sicurezza del personale e degli utenti, nonché di assicurare la tutela del patrimonio aziendale, contribuire a identificare eventuali autori di reati agevolando, in caso di commissione di fatti illeciti, l'eventuale tutela dei diritti violati. Mediante il sopra indicato sistema di videosorveglianza, potrebbero essere trattati anche dati personali che La riguardano, rappresentati da Sue immagini. A tal scopo, La informiamo che il trattamento dei dati rilevati tramite le telecamere persegue obiettivi legittimi ed è effettuato nel rispetto delle disposizioni dei sopra citati Provvedimenti Generali sulla videosorveglianza. I dati raccolti non sono oggetto di comunicazione, né di diffusione e sono conservati per il tempo strettamente necessario a perseguire le finalità suddette e comunque per non più di 48 ore, successivamente alle quali sono cancellati automaticamente.

## **8. Diritti degli interessati**

Lei ha il diritto (artt. 15-22 del GDPR) di chiedere all'Azienda di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli, se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento, se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dall'Azienda, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti, solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Lei potrà esercitare i diritti sopra indicati contattando il Titolare del trattamento – Azienda Ulss 5 Polesana, tramite Posta Elettronica Certificata alla casella PEC protocollo.aulss5@pecveneto.it o tramite semplice e-mail alla casella istituzionale protocollo@aulss5.veneto.it. Lei ha anche il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

## **9. Soggetti del trattamento**

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è l'Azienda Ulss 5 Polesana, con sede in Rovigo in Viale Tre Martiri 89.

## **10. Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Titolare ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, nell'Operatore Economico Compliance Officer e Data Protection d Polito dr.ssa Filomena, indirizzo e-mail: [rpdp@aulss5.veneto.it](mailto:rpdp@aulss5.veneto.it).