

SCADENZA: 27/03/2025

Regione del Veneto
AZIENDA U.L.S.S. N. 5 Polesana
www.aulss5.veneto.it– pec protocollo.aulss5@pecveneto.it

Indirizzo Viale Tre Martiri, 89 Rovigo
Cod. Fisc. / P. IVA 01013470297

U.O.C DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Prot. n. 19105

del 25/02/2025

AVVISO PER LA PREDISPOSIZIONE DI UNA GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI PEDIATRI DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - ANNO 2025

Con deliberazione del Direttore Generale n. 187 del 19/02/2025 è indetto un avviso pubblico per la predisposizione di una graduatoria aziendale, ai sensi dell'art. 19, comma 7, dell'ACN 25 luglio 2024 per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta, valevole per l'anno 2025, da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori o per l'affidamento di sostituzioni di medico pediatra di Libera Scelta ai sensi degli artt. 34 e 35 del medesimo ACN.

ART. 1 - REQUISITI E CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Per l'inserimento nella graduatoria aziendale 2025, i candidati **non devono trovarsi nella condizione di cui all'art. 20, comma 1, lettera g)** (fruire del trattamento per invalidità assoluta e permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale) **e k)** (fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente. Tale incompatibilità non opera nei confronti dei pediatri che beneficiano delle sole prestazioni delle "quote A e B" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM o che fruiscano dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP), di cui all'Allegato 5 dell'ACN vigente) dell'ACN 25 luglio 2024.

I candidati **devono possedere**, alla data di presentazione della domanda, **i seguenti requisiti:**

1) cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti, ovvero di essere cittadino non comunitario in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente essendo familiare di un cittadino comunitario (art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i); essere cittadino non comunitario titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero titolare dello status di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3bis, del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i);

2) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;

3) iscrizione all'Albo professionale;

4) essere in possesso del diploma di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti, ai sensi della tabella B del DM 30.01.1998 e s.m.i, come di seguito elencate: - Clinica pediatrica - Neonatologia - Pediatria e puericultura - Pediatria preventiva e puericultura - Pediatria preventiva e sociale - Pediatria sociale e puericultura - Puericultura - Puericultura ed igiene infantile - Puericultura, dietetica infantile e assistenza sociale dell'infanzia - Puericultura e dietetica infantile.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere riconosciuti, in conformità alla vigente normativa, a pena di esclusione.

Ai sensi dell'art. 19, comma 7, dell'ACN 25 luglio 2024, la graduatoria sarà formulata secondo il seguente ordine di priorità:

a) pediatri iscritti nella graduatoria della Regione Veneto (pubblicata sul B.U.R. della Regione Veneto);

- b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) pediatri in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera b).

I pediatri di cui alla lettera a) saranno graduati secondo l'ordine di punteggio della Graduatoria Regionale dei medici Pediatri di Libera Scelta valevole per l'anno 2025.

I pediatri di cui alle lettere b) e c) saranno graduati secondo l'ordine della anzianità di specializzazione, del voto di specializzazione e della minore età.

Qualora sia previsto dalla normativa vigente, potranno inoltre presentare domanda i medici iscritti alla Scuola di specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti, i quali saranno graduati, in subordine alle categorie a), b) e c), nel rispetto dell'ordine decrescente dell'annualità di iscrizione al corso di specializzazione (quinta, quarta, terza, seconda, prima annualità), salvo diverse disposizioni di legge.

ART. 2 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione al presente avviso, da redigere utilizzando esclusivamente il modulo allegato all'avviso, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviata esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollo.aulss5@pecveneto.it .

Il candidato deve aver assolto gli adempimenti prescritti in materia di imposta di bollo (marca da bollo nella misura attuale da € 16,00). La marca da bollo deve essere annullata mediante apposizione della sottoscrizione o della data in parte sulla marca e in parte sul foglio.

La domanda, corredata da valido documento d'identità, dovrà essere inviata entro 30 (trenta) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso. Le domande successivamente presentate saranno comunque considerate ai fini dell'aggiornamento della graduatoria.

Il presente avviso, unitamente allo schema di domanda, è pubblicato sul sito web aziendale, consultabile al seguente indirizzo internet: <https://www.aulss5.veneto.it/Avvisi>

Avvertenze importanti

La sottoscrizione della domanda di partecipazione inviata tramite PEC deve essere effettuata con uno dei seguenti metodi: sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del candidato oppure scansione della domanda cartacea con firma autografa del candidato unita a scansione di un valido documento di riconoscimento.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o la mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori e/o essenziali per la formazione della graduatoria, nonché la mancata attestazione del pagamento dell'imposta di bollo, comporta l'esclusione dalla graduatoria.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per mancato buon fine delle comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato, o per eventuali altri disguidi tecnico-informatici non imputabili all'Amministrazione stessa.

ART. 3 – CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Per il conferimento degli incarichi, i pediatri saranno interpellati esclusivamente a mezzo PEC (recapito posta certificata) indicata nella domanda.

L'incarico sarà assegnato al pediatra avente titolo, in condizione di compatibilità secondo le vigenti disposizioni in materia, avrà decorrenza dalla data di conferimento, non differibile dall'interessato, e sarà comunicato al pediatra per iscritto.

Per quanto riguarda i compiti del Pediatra di Libera Scelta si rinvia alla normativa di cui all'ACN di settore, alle disposizioni regionali ed aziendali vigenti in materia.

In relazione alla possibilità di recesso dall'incarico in atto si applicherà il termine di preavviso ex art. 23 ACN vigente.

L'Azienda, in considerazione dell'urgenza e dei tempi ristretti entro i quali è chiamata a provvedere per il conferimento degli incarichi, si riserva di contattare i candidati per posta elettronica o per telefono ai recapiti indicati nella domanda.

Nell'utilizzo della graduatoria per il conferimento degli incarichi sono osservate le priorità di cui all'art. 19, comma 7, e all'art. 35, comma 1, e 34, comma 3, dell'ACN 25 luglio 2024.

Gli incarichi possono avere durata non superiore a 12 mesi.

Il pediatra che non accetta l'incarico potrà comunque essere successivamente interpellato per eventuali successivi incarichi da conferire, sempre nel rispetto dell'ordine di priorità più sopra specificato.

ART. 4 – PUBBLICAZIONE-E AGGIORNAMENTO DELLA GRADUATORIA

La graduatoria aziendale sarà approvata e pubblicata sul sito aziendale, consultabile al seguente indirizzo internet <https://www.aulss5.veneto.it/Graduatorie>

La graduatoria, di norma pubblicata ogni sei mesi sul sito aziendale, consentirà nuovi inserimenti durante la vigenza con effetto immediato per l'assegnazione e resterà in vigore fino all'adozione della graduatoria per l'anno successivo.

ART. 5 - NORME FINALI

Gli incarichi previsti dal presente avviso non saranno conferiti in caso di revoca dal rapporto convenzionale per una delle fattispecie di cui all'art. 24, comma 12, del vigente ACN.

Non saranno inclusi nella graduatoria i pediatri che, nell'ultimo quadriennio o biennio secondo quanto disposto dalle norme di seguito richiamate, hanno subito provvedimenti di revoca o decadenza di cui all'art. 24, comma 13, e all'art. 23, comma 3, lettere b) ed e), del vigente ACN.

È fatto obbligo ai pediatri presenti in graduatoria aziendale di comunicare ogni variazione relativa al proprio status, ai fini del corretto utilizzo della graduatoria aziendale finalizzato al rispetto delle priorità per il conferimento dell'incarico previsto dal vigente ACN.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

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

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso contenute.

I dati personali forniti dai candidati saranno trattati nel rispetto del codice della privacy (D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Per quanto non previsto dal presente avviso, si applicano le disposizioni vigenti in materia.

f.to Il Direttore Generale

Dott. Pietro Girardi

ALLEGATO A)

Applicare qui la
marca da bollo
(€ 16,00) secondo le vigenti
disposizioni in materia

**All'Azienda ULSS n. 5 Polesana
Viale Tre martiri, 89 - 45100 Rovigo
Pec: protocollo.aulss5@pecveneto.it**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA GRADUATORIA AZIENDALE PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria aziendale dei pediatri disponibili al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di Pediatria di Libera Scelta.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e smi, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e smi.,

DICHIARA

1) di essere nato/a a prov.

il , Codice fiscale

2) di essere cittadino

3) di essere residente a prov. ,

via n. CAP ,

tel. , e-mail ,

PEC

4) **di essere** in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di in data con voto ; per titoli conseguiti all'estero riportare gli estremi del provvedimento di riconoscimento ;

5) **di essere abilitato all'esercizio della professione medica** presso l'Università di dal ;

6) **di essere iscritto** all'Ordine dei Medici della Provincia di al n° dal e di **avere** **non avere** (*barrare la voce che interessa*) procedimenti disciplinari in corso;

7) **di non fruire** del trattamento per invalidità assoluta e permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale;

8) **di non fruire** del trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente (tale incompatibilità non opera nei confronti dei pediatri che beneficiano delle sole prestazioni delle "quote A e B" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM o che fruiscono dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP), di cui all'allegato 5) del vigente ACN);

9) **di essere** **non essere** (*barrare la voce che interessa*) inserito nella graduatoria della Regione del Veneto per la Pediatria di Libera Scelta valida per l'anno 2025 con punteggio ;

10) **di essere** **non essere in possesso** (*barrare la voce che interessa*) del Diploma di Specializzazione in pediatria / disciplina equipollente (*specificare*) conseguito presso l'Università degli Studi di

in data con voto
;

11) di essere non essere iscritto (*barrare la voce che interessa*) al corso di specializzazione in

dal presso l'Università degli Studi di

anno di frequenza ;

12) di essere non essere (*barrare la voce che interessa*) a conoscenza di essere essere stato

(*barrare la voce che interessa*) sottoposto a procedimenti penali. In caso affermativo specificare per quale reato e come si è concluso il procedimento (es. archiviazione, patteggiamento, sentenza

di condanna, ecc.)

;

13) di avere non avere riportato (*barrare la voce che interessa*) condanne per i reati di cui agli

articoli del codice penale 600 bis – Prostituzione minorile; 600 ter – Pornografia minorile; 600 quater – Detenzione di materiale pornografico; 600 quinquies – Iniziative turistiche volte allo sfruttamento della prostituzione minorile; 609 undecies – Adescamento di minorenni;

14) di avere non avere subito (*barrare la voce che interessa*) provvedimenti di revoca o decadenza

del rapporto convenzionale. In caso affermativo specificare la data di irrogazione effettiva della

sanzione o la data di decadenza del rapporto convenzionale ;

15) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;

16) altro:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

In caso di invio a mezzo PEC
compilare obbligatoriamente quanto di seguito

DICHIARA ALTRESÌ

17) di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:

↪ data e ora di emissione

↪ IDENTIFICATIVO n. ;

18) di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver **annullato** la stessa **mediante apposizione della sottoscrizione o della data parte sulla marca e parte sul foglio**

e **si impegna** a conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che eventuali incompatibilità ai sensi dell'art. 20 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta 25/07/2024 e/o conflitti di interesse dovranno essere rimossi con contestuale comunicazione all'Azienda prima della data di decorrenza dell'incarico, pena la decadenza immediata dall'incarico stesso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse modificare la propria posizione come sopra segnalata.

NOTE:

data,

firma _____

Allegato: fotocopia leggibile di un documento d'identità in corso di validità

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del

Regolamento Europeo n. 679/2016

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.

Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda Ulss 5 Polesana, con sede in Rovigo – Viale Tre Martiri n. 89.

Il Titolare ha nominato come Responsabile della protezione dei dati (RPD), Compliance Officer e Data Protection di Polito dott.ssa Filomena – pec: rpd@aulss5.veneto.it

Soggetti autorizzati al trattamento. I suoi dati personali sono trattati da personale interno, preventivamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

Finalità trattamento dati: il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda Ulss 5 Polesana per gli adempimenti previsti per legge (procedure selettive) finalizzati all'acquisizione di personale convenzionato ed, in particolare, per il conferimento di incarichi a tempo provvisori e di sostituzione di Pediatri di Libera Scelta ai sensi dell'ACN per i Pediatri di Libera Scelta 25/07/2024.

Destinatari dati personali: i Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso di eventuale instaurazione del rapporto convenzionale con l'Azienda Ulss 5 Polesana.

Trasferimento dei dati personali ai paesi extra UE: I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

Modalità di trattamento: il trattamento dei dati sarà effettuato mediante archiviazione manuale e/o automatizzata, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati.

Periodo di conservazione dei dati: I suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura selettiva.

Diritti degli interessati: Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e degli articoli 15-22 del GDPR tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica dei dati inesatti;
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati siano trattati illecitamente;
- di opporsi al trattamento dei dati personali;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del GDPR . (In Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

Lei potrà esercitare i diritti sopra citati contattando il Titolare del trattamento – Azienda Ulss 5 Polesana di Rovigo – tramite posta elettronica certificata alla casella PEC protocollo@aulss5@pecveneto.it o tramite semplice mail alla casella istituzionale protocollo@aulss5.veneto.it.

Natura del conferimento dati e conseguenze in caso di rifiuto: il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione al presente procedimento.

Il sottoscritto , presa visione dell'informativa di cui sopra, autorizza il trattamento dei dati personali.

Data

Firma
