

**AVVISO PUBBLICO PER LA ACQUISIZIONE DI DISPONIBILITA' AD INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO DI DIRIGENTI MEDICI DI PEDIATRIA C/O P.O. POLICORO**

**DELIBERA NR. 63 22/01/2025**

La Azienda, nelle more della copertura dei posti vacanti nelle U.O. di Pediatria Aziendali, ha la urgente necessità di procedere alla copertura turni / riduzione liste di attesa mediante prestazioni di lavoro medico autonomo per un totale massimo settimanale di 38/h (max 8 per i medici in formazione specialistica). Ove ritenuto, l'Azienda potrà a suo insindacabile giudizio richiedere, pena decadenza, prestazioni professionali presso altre UU.OO. Aziendali.

L'eventuale conferimento dell'incarico comporta la incompatibilità con altri rapporti di lavoro dipendente o collaborazione professionale con soggetti o Enti privati, anche se accreditati o convenzionati.

**Compenso orario lordo:**

Medici Specialisti: € 60,00

Medici Specializzandi: € 50,00.

Il compenso orario si intende oltre iva e/o altri accessori di legge a carico dell'Azienda. Rientrano nel compenso orario (60 o 50/h) le ritenute gravanti sul prestatore d'opera. I compensi saranno erogati mensilmente previa relazione scritta del Responsabile dell'U.O.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

**1) Medici specialisti**

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici;
- Specializzazione in Pediatria o disciplina equipollente o disciplina affine

**2) Medici Specializzandi:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici;
- Medici specializzandi iscritti regolarmente all'ultimo e penultimo anno di corso della scuola di specializzazione. Non sono ammesse affinità.
- Medici in formazione specialistica regolarmente iscritti al relativo corso di studi di Pediatria: ai sensi dell'art. 12, comma 2, del D. L. n. 34 del 30.03.2023, convertito con modificazioni dalla L. 26 maggio 2023, n. 56 (c.d. "Decreto Bollette), fino al 31 dicembre 2025, in via sperimentale, in deroga alle incompatibilità previste dall'art. 40 del D.Lgs. 368/99 ed in deroga alle disposizioni di cui all'art. 7 del D.Lgs. 165/2001 e fermo rimanendo quanto

previsto dall'articolo 11, comma 1, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35, convertito con modificazioni dalla legge 25 giugno 2019, n. 60, i medici in formazione specialistica regolarmente iscritti al relativo corso di studi possono assumere, su base volontaria e al di fuori dell'orario dedicato alla formazione, incarichi libero-professionali, anche di collaborazione coordinata e continuativa, presso i servizi di emergenza-urgenza ospedalieri del Servizio Sanitario Nazionale per un massimo di 8 ore settimanali.

## **PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

Le candidature dovranno essere esclusivamente prodotte mediante invio di semplice manifestazione di interesse redatta in carta libera (modello allegato A), all'indirizzo PEC:

[u.o.personale@pec.asmbasilicata.it](mailto:u.o.personale@pec.asmbasilicata.it)

**ENTRO IL 30/01/2025**

Alla manifestazione di interesse vanno allegati:

1. Curriculum Vitae in formato europeo;
2. Carta d'identità.

## **VALUTAZIONE ED EVENTUALE INCARICO**

La valutazione dell'idoneità dei candidati sarà effettuata da apposita commissione nominata dal Direttore Generale ASM.

La commissione esprime mero giudizio di idoneità/non idoneità sulla base della valutazione del c.v. ed eventuale colloquio. In tal caso si darà previa comunicazione all'interessato via pec con preavviso di giorni 3.

L'inserimento nell'elenco degli idonei non comporta in nessun caso diritto o aspettativa ad un incarico.

La durata dell'incarico è stabilita dall'Azienda in base alle proprie esigenze.

Il professionista, al momento della stipulazione del contratto dovrà produrre

- a) polizza per responsabilità civile per colpa grave
  - b) polizza infortuni
- entrambe a proprio carico.

Il professionista dovrà essere munito di Partita Iva, se previsto per legge in base al regime fiscale di riferimento. In difetto anche di una delle condizioni dei periodi precedenti non sarà possibile conferire l'incarico professionale.

L'impiego del professionista è subordinato all'accertamento risultante da

- a) verifica della medicina del lavoro dell'Asm
- b) o da certificazione prodotta direttamente dall'interessato e rilasciata dagli organi a ciò deputati

circa la piena e totale idoneità all'espletamento di attività medica nei presidi sanitari aziendali nonché l'assenza di inidoneità/prescrizioni incompatibili con le esigenze aziendali.

L'Asm riserva la facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, con un preavviso di 15 giorni, qualora venissero ricoperti i posti con assunzione a tempo determinato/indeterminato e qualora a suo giudizio la collaborazione non sia più profittevole per il perseguimento dell'interesse pubblico. Del pari, l'Azienda potrà recedere senza preavviso qualora riscontri inadempienze o situazioni o condizionali tali da richiedere la interruzione immediata della collaborazione.

L'attività libero professionale che i medici in formazione specialistica possono svolgere ai sensi dell'art. 12, comma 3, del Decreto Legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito con modificazioni dalla L. 26 maggio 2023, n. 56 e s.m.i. dovrà essere coerente con il livello di competenze e di autonomia raggiunto e correlato all'ordinamento didattico di corso, alle attività professionalizzanti nonché al programma formativo seguito e all'anno di corso di studi superato. Competenza e grado di autonomia sono documentate dalla scuola di specializzazione di appartenenza.

Il Direttore delle Strutture interessate è responsabile della garanzia della coerenza dell'attività svolta con le competenze possedute dallo specializzando.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente. Il professionista ha piena autonomia professionale ed organizzativa, nel solco delle direttive di macroorganizzazione aziendale. Ove quanto precede non coincida o in seguito con risponda più alle esigenze dell'Azienda, quest'ultima recede dal contratto con semplice comunicazione via pec al professionista.

## **DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice della Privacy" e del nuovo Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali G.D.P.R. "General Data Protection Regulation" – Regolamento UE 27 aprile 2016 n. 2016/679/UE, si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte delle Aziende aderenti alla presente procedura con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della procedura stessa.

## **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Matera, con sede in via Montescaglioso – 75100 Matera, PEC : asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it.

Responsabile della protezione dei dati (RDP/DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (RDP/DPO) è il dott. Davide De Luca.  
e-mail: [rpd@asmbasilicata.it](mailto:rpd@asmbasilicata.it).

### **RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

Il responsabile del trattamento è il Direttore amministrativo, e-mail: [direzione.amministrativa@asmbasilicata.it](mailto:direzione.amministrativa@asmbasilicata.it).

Per l'esercizio dei propri diritti e per qualsiasi altra informazione, i candidati potranno rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Responsabile del trattamento dei dati nei consueti orari di ufficio.

### **DISPOSIZIONI FINALI**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Gli interessati potranno scaricare il presente avviso dal sito internet aziendale [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it) nonché richiedere ogni utile informazione all'Ufficio Concorsi, telefonando, dal lunedì al venerdì, dalle ore 12,00 alle ore 13,00, al numero 0835.252514.

Il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Mariagrazia Bochicchio, e-mail:

**[MariaG.Bochicchio@asmbasilicata.it](mailto:MariaG.Bochicchio@asmbasilicata.it)**.

MARCO SANI  
2025.01.23 13.00.00  
M. Bochicchio G.R.U.  
Dott. Mariagrazia Bochicchio  
Dott. Mariagrazia Bochicchio Marcosano  
C=IT  
2.5.4.5-TINT-MRCSCH73802F0E2T  
2.5.4.4-2-EUSTACHIO  
RSA2048 bits

Il Direttore Generale  
Avv. Maurizio N.C. Friolo

ALLEGATO A – schema di domanda

Al Direttore Generale Asm

Oggetto: manifestazione di interesse ad eventuali incarichi di lavoro autonomo presso la Pediatria del P.O. di Policoro.

Il sottoscritto dott./ssa \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la presente dichiara la propria disponibilità ad assumere incarichi di lavoro autonomo presso la Pediatria di Policoro.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, Dichiara

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di risiedere a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
- via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Cell: \_\_\_\_\_;
- codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea

\_\_\_\_\_;

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

- di aver/non aver riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:

\_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea: \_conseguita \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della seguente specializzazione: \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
- ovvero di essere specializzando o in formazione specialistica presso la scuola di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ anno di corso;
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- di aver/non aver prestato servizio alle dipendenze delle seguenti Amministrazioni Pubbliche, indicando le cause di risoluzione di tali rapporti \_\_\_\_\_;
- di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso ed in particolare che
- la partecipazione all'avviso come l'eventuale inserimento negli elenchi degli idonei non

conferisce in alcun caso il diritto ad un incarico autonomo o a pretese inerenti l'instaurazione di rapporti professionali di qualsiasi natura con l'Asm;

- l'incarico dovrà espletarsi nelle strutture e UU.OO. indicate dall'Azienda, anche in sede e modalità diversa nel corso del rapporto.

➤dichiara altresì:

- di non aver riportato condanne per reati di cui alle leggi antimafia  
- di non aver riportato condanne nei confronti della PA o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione e permanenza di un rapporto di pubblico impiego  
- di non avere procedimenti pendenti per i reati di cui sopra  
- di non avere un contenzioso o una situazione di conflitto di interessi con l'Asm  
- di non essersi reso responsabile in passato, nell'espletamento di incarichi conferiti dall'Asm, di gravi negligenze o inadempimenti o ritardi debitamente contestati dall'Azienda,

➤ di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica certificata, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

---

(data)

(firma)

(non autenticata ai sensi della L. 127/97)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento;
- curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del Dpr 445/2000.