

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI
MEDICI SPECIALISTI IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA, DISPONIBILI A
SVOLGERE TURNI DI GUARDIA MEDICA PRESSO L'U.O.C. OSTETRICIA E
GINECOLOGIA DEL P.O. "CITTÀ" DI SESTO SAN GIOVANNI FINO AL 31
OTTOBRE 2021**

SCADENZA 4 OTTOBRE 2021

In riferimento alla determinazione dirigenziale 27 settembre 2021, n. 363 si invitano gli interessati ad esser inseriti nell'elenco dei professionisti medici con specializzazione in ginecologia e ostetricia disponibili a svolgere i turni di guardia medica di cui all'oggetto, **fino al 31 ottobre 2021**, presso la U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Sesto San Giovanni ad inviare apposita domanda in carta semplice, allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile, per il conferimento di:

- ✓ **incarichi di collaborazione libero professionale di medico specialista in ginecologia e ostetricia**, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modifiche ed integrazioni, per lo svolgimento di turni di guardia medica presso la U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. "Città" di Sesto San Giovanni

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- **Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- **Diploma di specializzazione in ginecologia e ostetricia – o equipollenti o affini;**
- **Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici**, autocertificata in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso;
- **Comprovata esperienza professionale in qualità di medico di ginecologia e ostetricia**

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto dei presenti incarichi farà riferimento a turni di guardia medica presso la U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Sesto San Giovanni;
- il numero e l'articolazione dei turni di guardia medica sarà predisposta dal Direttore della U.O.C. Ostetricia e Ginecologia e dalla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, applicando il principio di rotazione;
- il compenso per ciascun turno di guardia medica è pari a Euro 1.000,00 lordi onnicomprensivi;

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, della prescrizione del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico degli incaricati dell'Azienda.

Si precisa che la retribuzione per le attività svolte avverrà a seguito di regolare fattura elettronica emessa dai candidati ai quali verranno affidati i relativi incarichi.

Si precisa inoltre che i professionisti incaricati dovranno presentare idonea copertura assicurativa professionale/infortuni.

Si rammenta che per il suddetto incarico è prevista la facoltà di recesso anticipato, per entrambe le parti, con obbligo di preavviso pari a 30 gg..

Si rammenta, altresì, che l'incarico non prevede vincoli di subordinazione e non ha carattere di continuità, ma è coerente con le esigenze di funzionalità e con le competenze attribuite a questa Amministrazione, nell'ambito del periodo di durata del rapporto concordato, nonché per l'integrazione delle prestazioni richieste con l'organizzazione aziendale, fermo restando il potere di controllo e verifica delle prestazioni rese da parte del Responsabile del Servizio.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese.

SI RICORDA CHE I TITOLI E QUANTO INDICATO NEL CURRICULUM SARA' VALUTATO SOLO SE IN ORIGINALE O CERTIFICATO AI SENSI DI LEGGE (DPR 28 dicembre 2000 n. 445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 183/2011).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La modalità di presentazione delle domande per il profilo messo a bando – correlate dall'attestazione dei requisiti specifici richiesti, di un curriculum vitae e dell'ulteriore documentazione - avviene mediante invio di posta elettronica alla casella di posta elettronica: risorse.umane@pec.asst-nordmilano.it

Le domande dovranno avere il seguente oggetto "**incarichi di collaborazione libero professionale per medici specialisti in ginecologia e ostetricia, per la copertura di turni di guardia medica presso l'U.O.C. Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Sesto San Giovanni**".

A tal fine, i candidati dovranno allegare il fac-simile di domanda compilato, unitamente al curriculum e fronte/retro di un valido documento di identità .

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Azienda non verranno prese in considerazione.

UTILIZZO DELL'ELENCO

Il personale interessato deve presentare domanda con le modalità specificati nel bando.

L'istituzione dell'elenco non impegna in alcun modo l'Azienda ad affidare incarichi oggetto del presente bando a soggetti inseriti in detto elenco.

La formazione dell'elenco non prevede alcuna graduatoria, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito. Ai fini dell'inserimento in elenco verrà valutato quanto espresso nel curriculum vitae e nella domanda di partecipazione.

Il Direttore Medico dell'Ospedale "Città di Sesto San Giovanni", in collaborazione con il Responsabile dell'U.O.C. Ostetricia e Ginecologia, esamina tutte le domande presentate, valutando specificamente la coerenza tra i contenuti professionali richiesti dall'incarico e quanto attestato nel curriculum professionale dei candidati e provvede ad inserire i candidati ritenuti idonei a svolgere l'attività in argomento nell'elenco dei professionisti.

Elemento determinante per il conferimento dell'incarico sarà la disponibilità del candidato ad effettuare i turni nei tempi richiesti.

L'articolazione dei turni dovrà garantire, ove possibile, la rotazione dei medici inseriti nell'elenco.

CANCELLAZIONE E/O ESCLUSIONE

I soggetti possono essere cancellati (e, pertanto, esclusi) dall'elenco nel caso in cui vengano a mancare i requisiti essenziali per l'iscrizione all'elenco. La cancellazione potrà essere sanata attraverso il ripristino dei requisiti necessari per l'inserimento. I soggetti potranno essere cancellati dall'elenco qualora la prestazione lavorativa non sia conforme a quanto contrattualmente previsto. La cancellazione può inoltre essere disposta su domanda dell'interessato.

27 settembre 2021

IL DIRETTORE
SANITARIO
(d.ssa Anna Lisa Fumagalli)

IL DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
(dott. Giovanni Palazzo)

IL DIRETTORE
SOCIOSANITARIO
(d.ssa Barbara Mangiacavalli)

IL DIRETTORE GENERALE
(d.ssa Elisabetta Fabbrini)

Fac-simile

della **DOMANDA** da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Alla ASST NORD MILANO

DIREZIONE MEDICA

P.O. SESTO SAN GIOVANNI

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per titoli per la formazione di un elenco di medici specialisti in ginecologia e ostetricia, disponibili a svolgere turni di guardia medica presso la UOC Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Sesto San Giovanni.

A tal fine,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di essere nato/a a il
- di essere residente a (c.a.p.)in via
- di essere in possesso della cittadinanza(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il seguente titolo di studiopresso l'Istituto/Universitàiprov.in data
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in.....;
- di essere iscritto nell'albo prov. con il n. (indicazione iscrizione albo);
- di aver diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso(indicare categ. di appartenenza);
- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:
di aver prestato servizio pressoprov.

nel profilo di

dal al, motivi cessazione dal servizio:
.....;

(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);

- di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (*da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto*).....
- **di aver preso visione del Regolamento Aziendale “recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell’art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni” accessibile sul sito www.asst-nordmilano.it ed accettare integralmente le condizioni stabilite nel medesimo regolamento, rinunciando a qualsiasi azione volta ad interrompere l’esperienza della procedura in argomento;**
- **di essere informato che i dati personali forniti con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto del *Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679*. Il sottoscritto *autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati*.**

Firma.....

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....
Tel. eventuale fax

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA’

(Data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia carta d’identità
- elenco in duplice copia dei documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- copia contratto di assicurazione

Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. n.445/2000)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____, residente a _____ prov. _____ in via

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. _____ fogli per n. _____ facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all' avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

(data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

I dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati.

(Data), _____

(Il Dichiarante) _____



Informativa sul trattamento dei dati personali per dipendenti/collaboratori a vario titolo

Il presente documento ha lo scopo di informarLa che ASST Nord Milano, con sede in Viale Matteotti, 83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) (nel prosieguo "Titolare del Trattamento") tratterà i Suoi dati conformemente e nel pieno rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Ai sensi dell'art. 13 e 14, di seguito Le verranno indicate, per ciascuna attività di trattamento, le seguenti informazioni: finalità, base giuridica, periodo di conservazione, categorie di destinatari e trasferimenti e categorie di dati trattati.

1. QUALI SUOI DATI RACCOGLIAMO?

Per le finalità di cui al seguente punto 2., i dati raccolti sono:

- Anagrafici
- Etnia
- Appartenenza sindacale
- Giudiziari
- Professione e istruzione
- Sanitari

2. A QUALE SCOPO UTILIZZIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

L'ASST utilizzerà i Suoi dati per la gestione del Suo rapporto di lavoro/di collaborazione, ed in particolare per le seguenti finalità:

- Reclutamento e successivi adempimenti
- Gestione procedure selettive
- Attività libero professionale
- Smart working
- Inserimento all'interno dell'Azienda e mantenimento in servizio se la posizione è già attiva
- Gestione giuridico/economica del rapporto intercorrente con ASST
- Gestione del cartellino presenze
- Liquidazione competenze stipendiali e gestione denunce obbligatorie
- Applicazioni giuridiche contrattuali e legislative (es.: part-time, aspettativa, permessi vari, L. 104/92, maternità e paternità, ecc.)
- Obblighi di pubblicazione come previsto da normativa nazionale, regionale e europea
- Scambio di professionalità tra aziende o spostamenti all'interno dell'ASST
- Accertamento violazione codice comportamentale e norme di legge
- Elaborazione di trattamenti previdenziali (pensione, riscatti, ricongiunzioni, liquidazioni) e istruttoria per prestiti erogati dall'INPS
- Rendicontazioni ministeriali, regionali, a supporto della Direzione strategica, della Direzione medica, della Direzione della UOC di appartenenza
- Partecipazione ad iniziative formative interne/esterne
- Recesso dal rapporto di lavoro

Qualora previsto dalla normativa vigente, i Suoi dati potranno essere oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente.

3. SULLA BASE DI QUALE FONDAMENTO GIURIDICO?

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 b e c del Reg. UE 2016/679, il trattamento è necessario per l'adempimento di un obbligo legale del Titolare e sulla base di un contratto stipulato con l'Interessato.

4. COME VENIAMO A CONOSCENZA DEI SUOI DATI PERSONALI?

I Suoi dati potranno essere acquisiti da Lei oppure da Enti/Uffici/soggetti autorizzati al trattamento dei dati. I dati che La riguardano non verranno utilizzati per attività di profilazione, né verranno prese decisioni in maniera automatica sulla base degli stessi.

5. A CHI E' POSSIBILE COMUNICARE I SUOI DATI?

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui al punto 2 a:

- Dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamenti e/o amministratori di sistema;
- A società terze quali: società di consulenza di organizzazione ed enti di certificazione della Qualità, società informatiche per manutenzione dei software, nella loro qualità di Responsabili esterni del trattamento.

Nell'ambito delle finalità espresse al punto 2, ASST Nord Milano potrà comunicare i Suoi dati a:

- Ispettorato del Lavoro
- Regione Lombardia
- Istituti assicurativi e previdenziali
- Prefettura
- Enti pubblici e privati (Università, Ministeri, Ordini e Collegi, altre Aziende sanitarie e non, Autorità giudiziarie e Studi legali, etc.)
- Articolazioni aziendali.

6. IN CHE MODO E PER QUANTO TEMPO POTREMO CUSTODIRE I SUOI DATI PERSONALI?

I Suoi dati personali possono essere sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico. Il Titolare li tratterà per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. Salvo quanto diversamente espresso dalla normativa cogente, i Suoi dati personali per le finalità di cui al punto 2. saranno conservati nei nostri archivi per il tempo previsto dal vigente Titolario e Massimario di scarto, in relazione alla tipologia di atto.

7. QUALI SONO I SUOI DIRITTI E A CHI SI PUO' RIVOLGERE?

In relazione ai dati conferiti, l'interessato ha il diritto, compatibilmente con gli obblighi di legge vigenti, di ottenere l'accesso ai propri dati, copia, rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento), e di revocare il consenso prestato. Si informa che l'esercizio dei diritti civili fondamentali dei soggetti coinvolti in eventuali emergenze epidemiologiche, compreso il diritto alla protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 23 del Regolamento UE 2016/679, può subire limitazioni in virtù dell'interesse pubblico generale alla tutela della salute pubblica.

Alla Sua richiesta di esercizio dei diritti verrà dato riscontro entro 30 giorni, con eventuale possibilità di proroga di altri 30 giorni ai sensi di legge.

Nel caso in cui il trattamento avvenga in violazione del citato Regolamento e delle disposizioni nazionali collegate, l'interessato ha diritto, inoltre, di proporre reclamo al Garante o di adire le opportune sedi giudiziarie. Per maggiori informazioni o per esercitare i diritti sopra espressi, può contattare:

Titolare del Trattamento dei Dati personali: Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano, Viale Matteotti, 83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI), Tel. 02-5799.1; Indirizzo e-mail: protocollo@pec.asst-nordmilano.it

Responsabile Privacy di Unità: Dirigente U.O.C. Risorse Umane e Organizzazione Dott. Lelio Viverit, Viale Matteotti, 83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI), Tel. 02-5799.8142; Indirizzo e-mail: risorse.umane@asst-nordmilano.it

Responsabile della Protezione dei Dati personali/DPO: Dott.ssa Maria Francesca Fasano, Viale Matteotti, 83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI); Indirizzo e-mail: rpd-dpo@asst-nordmilano.it