Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Nord Milano

ATTI DEL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 1105 del 31/12/2021

OGGETTO:

PARZIALE RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE: DELIBERA 26 OTTOBRE 2021 N. 894 AD OGGETTO: “INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI SPECIALISTI, VETERINARI, PROFESSIONISTI, DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI A TEMPO DETERMINATO O ALL’AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE”.

PROPONENTE: RISORSE UMANE
Il Dirigente Responsabile: VIVERIT LELIO ARMANDO
Il Funzionario istruttore: ABATE TIZIANA

Fascicolo n. 73 - 0 Anno 2021
Titolario 01 - 04 - 15

Immediatamente esecutiva: S
Soggetta a privacy: N
Pubblicazione differita: N
Con introiti: N
Con Oneri: N

RICHIAMATA la deliberazione di questa ASST del 26 ottobre 2021 n. 894, ad oggetto: "Avviso pubblico per la formazione di un elenco di specialisti, veterinari, professionisti, disponibili al conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione";

DATO ATTO che nel testo dell'avviso pubblico allegato al suddetto provvedimento, per mero errore materiale, è stato indicato "*trasmessa entro e non oltre quindici giorni successivi alla pubblicazione*", sebbene per l'avviso di cui trattasi non sia previsto un termine di scadenza;

RILEVATA pertanto la necessità di intervenire a correzione del mero errore materiale rilevato e di riapprovare il testo dell'avviso pubblico di cui trattasi, allegato al presente provvedimento, disponendo che sia data evidenza del mero errore materiale e della correzione apportata;

EVIDENZIATO che il presente provvedimento non comporta né oneri di spesa né introiti;

SU PROPOSTA del Responsabile della U.O.C. Risorse Umane e Organizzazione il quale attesta la legittimità e regolarità tecnico/amministrativa del presente provvedimento, come riportato nel parere tecnico, conservato agli atti;

ATTESO che la Struttura proponente ha acquisito dalla U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie l'attestazione che il presente provvedimento non comporta né oneri né introiti, come riportato nel parere contabile, conservato agli atti;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO del parere favorevole espresso, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Sociosanitario, conservati agli atti;

- d e l i b e r a -

per le motivazioni esposte in premessa:

- di intervenire con parziale rettifica, per mero errore materiale, della delibera 26 ottobre 2021 n. 894 ad oggetto: "Avviso pubblico per la formazione di un elenco di specialisti, veterinari, professionisti, disponibili al conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione";

- di riapprovare il testo dell'avviso pubblico di cui trattasi, allegato al presente provvedimento;

- di disporre che sia data evidenza del mero errore materiale e della correzione apportata;

- di dare atto che il presente provvedimento non comporta né oneri né introiti come riportato nel parere contabile, conservato agli atti;

- di conferire mandato al Responsabile del Procedimento per tutti i necessari, successivi, incombenti all'esecuzione del presente provvedimento;

- di dare atto che il provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17, comma 6, della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 e ss. mm. e ii.;

- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on-line aziendale, ai sensi del-

l’art. 17, comma 6, della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 e ss. mm. e ii;

- di trasmettere il provvedimento al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE GENERALE
dott.ssa Elisabetta Fabbrini

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI SPECIALISTI, VETERINARI, PROFESSIONISTI, DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE

Si rende noto che l' Azienda ASST Nord Milano intende procedere alla formazione di una graduatoria di specialisti, veterinari e professionisti disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori, di sostituzione e a tempo determinato, così come previsto dall'articolo 19, comma 12, dell' Accordo Collettivo Nazionale (A.C.N.) per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali del 31 marzo 2020.

Nello specifico, le suddette graduatorie saranno utilizzate per conferire:

- incarichi a tempo determinato (art. 22 co. 3):

a seguito di pubblicazione trimestrale, "in caso di indisponibilità di specialisti, veterinari o professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19, comma 10, l' Azienda può conferire incarichi a tempo determinato utilizzando la graduatoria di cui al presente avviso". L'incarico avrà una durata "non superiore a 6 (sei) mesi, rinnovabile alla scadenza e per non più di una volta. L'incarico e il successivo rinnovo non possono comunque superare i 12 (dodici) mesi continuativi".

- incarichi provvisori (art. 23 co. 1):

a seguito di pubblicazione trimestrale, "in caso di indisponibilità di specialisti, veterinari o professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19, comma 10, l'Azienda può conferire incarichi provvisori utilizzando la graduatoria di cui la presente avviso. "L'incarico provvisorio non può avere durata superiore a 6 (sei) mesi, eventualmente rinnovabile una sola volta allo stesso sanitario per altri 6 (sei) mesi e cessa in ogni caso con la nomina del titolare".

- incarichi di sostituzione (art. 36 co. 1):

in caso di assenza del titolare e in caso di indisponibilità di specialisti, veterinari o professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19, comma 10, l' Azienda può provvedere alla sostituzione utilizzando la graduatoria di cui al presente avviso. "La sostituzione ha durata pari all' assenza del titolare, cessa di diritto e con effetto immediato al rientro del titolare stesso e deve essere assegnata a specialisti ambulatoriali, veterinari o professionisti che non si trovino in posizione di incompatibilità ai sensi dell'articolo 27."

Gli specialisti, professionisti, veterinari che presenteranno domanda per essere inseriti nella suddetta graduatoria, verranno individuati secondo il seguente ordine di priorità:

a) iscritti nelle graduatorie provinciali annuali di cui all'articolo 19, comma 10, secondo l'ordine di punteggio;
b) specialisti, veterinari e professionisti in possesso dei requisiti previsti per l'iscrizione in graduatoria (art. 19, co. 4), graduati secondo l'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione e dell'anzianità di laurea e che non siano in posizione di incompatibilità di cui all'art. 27 co. 1 lettera h) ed l), ovvero fruisca del trattamento per invalidità permanente e del trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente.

REQUISITI

Possono partecipare coloro che possiedono i seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
b) iscrizione all' Albo professionale;
c) diploma di laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, psicologia, scienze biologiche, chimica, ovvero la laurea specialistica della classe corrispondente;
d) diploma di specializzazione in una delle branche specialistiche o della categoria professionale interessata, previste nell'allegato 2 dell'A.C.N. del 31 marzo 2020;
e) idoneità fisica per la tipologia di prestazione richiesta, il cui accertamento sarà effettuato a cura dell' ASST prima del conferimento dell'incarico;

Il titolo di specializzazione in psicoterapia, riconosciuto ai sensi degli articoli 3 e 35 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56 come equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione universitaria, è valido in riferimento allo psicologo per la disciplina di psicologia ed al medico o allo psicologo per la disciplina di psicoterapia.

La certificazione regionale attestante quanto previsto dall' articolo 1, comma 522 della L. 30 dicembre 2018, n. 145 è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria relativamente alla branca di Cure palliative.

I laureati in medicina e chirurgia iscritti all'albo degli odontoiatri in virtù della specializzazione fatta valere come titolo legittimante non possono far valere tale titolo ai fini dell'iscrizione in graduatoria.

Non saranno inclusi nell'elenco di cui sopra gli specialisti ambulatoriali interni che hanno subito provvedimenti di revoca o decadenza dal rapporto convenzionale in base alle procedure dell'articolo 39 dell' A.C.N. nel biennio precedente alla data della presentazione della domanda.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di iscrizione.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'interessato esprime la propria disponibilità ad essere inserito nella graduatoria di disponibilità, dal giorno successivo alla pubblicazione sul sito istituzionale, utilizzando la domanda allegata al presente avviso, dotata di una marca da bollo di € 16,00 (come previsto dal parere espresso della Direzione Centrale Normative dell'Agenzia delle Entrate, prot. n. 954-19608/2010 del 18/02/2010), e trasmessa in un unico file formato pdf, spedizione a mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata) unitamente a fotocopia di documento di identità al seguente indirizzo:

comitato.zonale.milano@pec.asst-nordmilano.it

Dovrà essere presentata una domanda per ogni singola branca o disciplina nella quale lo specialista, il veterinario o il professionista chiede di essere incluso.

Non è necessario allegare curriculum vitae.

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'ASST, anche certificata , non verranno prese in considerazione.

Saranno escluse pertanto le domande:

- prive di firma;
- prive di documento d'identità;
- che perverranno utilizzando altro schema di domanda.

Marca da bollo Euro 16,00

Spett.le

ASST Nord Milano

Sede Legale Viale Matteotti, 83

20099 Sesto San Giovanni (MI)

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE DI SPECIALISTI, VETERINARI E PROFESSIONISTI.

Art. 19, comma 12, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, i veterinari e le altre professionalità sanitarie ambulatoriali (Biologi, Chimici e Psicologi).

Il/La sottoscritto/a Dr/Dr.ssa _____,
nato/a a _____ (Prov._____) il _____

Codice Fiscale_____ Comune di_____
residenza_____ (Prov___)
Via/Piazza_____n._____Cap._____recapito telefonico _____
Cell._____E-mail _____

PEC _____

Chiede di essere incluso/a nella graduatoria aziendale di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o all'affidamento di incarichi di sostituzione nell'attività di

☐ medico specialista ed odontoiatria - branca di _____

☐ medico veterinario ☐ Area A ☐ Area B ☐ Area C

☐ professionista biologo;

☐ professionista chimico;

☐ professionista psicologo;

☐ professionista psicoterapeuta;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii

Dichiara

- di essere iscritto nella graduatoria del Comitato Zonale ASST Nord Milano valida per l'anno 2021 – posizione _____;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 19, comma 4, dell'A.C.N. reso esecutivo in data 31 marzo 2020

Data _____ Firma per esteso _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (Prov._____) il_____

C.F. _____ Comune di residenza_____(Prov____)

Via/Piazza _____n._____ Cap._____

Consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Dichiara

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di altro Paese appartenente alla U.E. (specificare)_____;
- di possedere il diploma di laurea (DL) o la laurea specialistica (LS) della classe corrispondente in _____ (medicina e chirurgia o odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, biologia, chimica, psicologia): conseguito presso l'Università di _____ in data _____/_____/_____ con voto _____/_____;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di _____ (medico chirurgo o odontoiatra, medico veterinario, biologo, chimico, psicologo) nella sessione _____ presso l'Università di_____;
- di essere iscritto all'Albo Professionale _____ (dei medici chirurghi o degli odontoiatri, medici veterinari, biologi, chimici, psicologi) presso l'Ordine provinciale/regionale di _____ dal _____/_____/_____;
- di essere in possesso della seguente specializzazione in: _____conseguita in data_____/_____/_____ presso l'Università di_____ con voto _____/_____ del titolo di psicoterapia _____ conseguita presso la scuola privata riconosciuta dal MIUR_____ con voto_____/_____ in data _____/_____/_____

- di non fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;
- di non fruire di trattamento di quiescenza, come previsto dalla normativa vigente;
- di non aver subito sanzioni disciplinari secondo quanto previsto dall'A.C.N. vigente;
- di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di specialista ambulatoriale, veterinario o professionista sanitario;
- di essere titolare di incarico a tempo determinato di specialista ambulatoriale, veterinario o professionista sanitario.
- dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy

Data _____ Firma per esteso _____

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e in relazione ai dati personali oggetto di trattamento:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all'espletamento della formazione della graduatoria aziendale di cui trattasi. Il trattamento viene effettuato avvalendosi sia di strumenti cartacei che informatici.

2. Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e pertanto, in caso di rifiuto, la S.V. non potrà essere inserita in detta graduatoria.

3. I dati personali saranno pubblicati sul sito INTERNET dell'Azienda ASST Nord Milano.

4. L' art. 7 del citato Decreto conferisce alla S.V. l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati; di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

5. Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda ASST Nord Milano, il cui legale rappresentante è il Direttore Generale Dr.ssa Elisabetta Fabbrini.

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LE ISTANZE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (Prov._____) il_____

C.F. _____ Comune di residenza_____(Prov____)

Via/Piazza _____n._____ Cap._____

Consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l'inserimento nella graduatoria aziendale per medici/professionisti convenzionati.

Numero identificativo della marca da bollo _____

Data _____ ora _____

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli sull'istanza presentata pertanto si impegna a conservare copia della presente domanda al fine di renderla disponibile in caso di controlli.

Data _____ Firma per esteso _____