REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE “VC”

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO

 In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 767 in data 13.09.2018 viene emesso il presente avviso pubblico per il conferimento di un

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE

ad un Infermiere addestrato all’utilizzo di aspiratore meccanico attraverso tracheostomia, manovre di rianimazione, di emergenza e di assistenza alla respirazione, nonché competenze all’utilizzo della PEG e somministrazione eventuale di farmaci, nell’ambito della frequenza scolastica di minore in ADI presso la S.C. Distretto sede di Borgosesia, per gli anni scolastici 2018/2019 e 2019/2020, con estensione ai mesi di luglio 2019 e 2020 per consentire la frequenza della scuola estiva.

l conferimento dell’incarico avverrà secondo i criteri e con le modalità di seguito indicate.

Art. 1 - Requisiti

 Per la partecipazione al presente avviso i candidati devono possedere, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, i seguenti requisiti:

- Laurea in Infermieristica o in Infermieristica pediatrica

- Abilitazione all’esercizio professionale

- Iscrizione all’Ordine degli Infermieri

- competenza/esperienza nell’utilizzo di aspiratore meccanico attraverso tracheostomia, manovre di rianimazione, di emergenza e di assistenza alla respirazione, nonché competenze all’utilizzo della PEG e somministrazione eventuale di farmaci

Art. 2 - Presentazione delle domande

 Le domande di partecipazione, redatte su carta semplice, dovranno essere indirizzate all’AZIENDA SANITARIA LOCALE “VC” – Corso Mario Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI e presentate entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nel sito ASL VC.

 Le domande potranno essere presentate come segue:

- direttamente all’Ufficio Protocollo sito al 2° piano della Palazzina Uffici Amministrativi, in Vercelli Corso Mario Abbiate, 21, da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 ovvero

- inoltrate tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it.

- via posta ordinaria; in tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell’ufficio postale accettante.

 Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

cognome e nome;

data e luogo di nascita;

residenza e recapito telefonico;

possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea;

Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

eventuali condanne penali riportate;

titoli di studio posseduti;

domicilio presso il quale deve essere fatta pervenire ogni comunicazione.

La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione.

La domanda, da compilare secondo lo schema allegato, deve essere corredata di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità e da Curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 secondo lo schema scaricabile dal sito internet aziendale: aslvc.piemonte.it – albo pretorio – concorsi avvisi incarichi professionali graduatorie.

Le eventuali pubblicazioni devono essere materialmente ed integralmente prodotte; se in copia devono essere corredate di dichiarazione di conformità all’originale scaricabile dal sito internet aziendale

 Le dichiarazioni sostitutive di certificazione dovranno contenere tutti gli elementi utili ai fini della valutazione (D.P.R. 20.12.2000, N. 445).

Art. 3 - Conferimento dell’incarico

 Per il conferimento dell’incarico la Commissione, nella composizione di cui alla Deliberazione di indizione dell’incarico, procederà all’ammissione dei candidati all’avviso, alla valutazione dei titoli, allo svolgimento del colloquio e alla formulazione della graduatoria di merito.

 L’avviso di convocazione al colloquio sarà pubblicato nel sito internet aslvc.piemonte.it – albo pretorio - concorsi avvisi pubblici incarichi professionali graduatorie – incarichi libero professionali dopo la scadenza.

 I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento.

 La mancata presentazione del candidato nel giorno e nell’ora stabilita, sarà considerata come rinuncia alla procedura.

 Il vincitore dell’incarico dovrà provvedere alla stipula di idonea assicurazione per i rischi derivanti dall’esecuzione delle proprie prestazioni professionali nell’ambito dell’incarico medesimo; rischi afferenti gli infortuni e le malattie contratte nonché la responsabilità civile nei confronti di persone e cose dell’ASL VC.

Art. 4 – Durata – Oggetto – Luogo – Compenso

L’oggetto del presente incarico consiste in prestazioni proprie del profilo infermieristico meglio specificate in epigrafe, da rendersi a favore dell’ASL VC ed in particolare della S.C. Distretto sede di Borgosesia, negli anni scolastici 2018/2019 e 2019/2020, con estensione ai mesi di luglio 2019 e 2020 per consentire la frequenza della scuola estiva, con impegno orario giornaliero coincidente con la durata della permanenza a scuola del minore.

L’incarico avrà termine il 31 luglio 2020.

Il corrispettivo mensile lordo di €. 1.790,40= dovrà intendersi remunerativo sia delle prestazioni rese dall’incaricato sia delle spese (generali e speciali), sostenute da quest’ultimo per rendere la prestazione. Il pagamento del suddetto compenso verrà effettuato in rate mensili posticipate dell’importo lordo di €. 1.790,40= cadauna.

Art. 5 – Modalità di esecuzione della prestazione

Nell’espletamento delle prestazioni in oggetto, l’incarico è soggetto alle disposizioni organizzative della S.C. DiPSa ma non di subordinazione professionale.

 L’Azienda e/o la Struttura possono emanare direttive generali di tipo organizzativo e programmatorio finalizzate a coordinare l’attività libero professionale dell’incaricato con la propria organizzazione interna.

Art. 6 – Modalità di recesso

 Le parti interessate possono interrompere il rapporto di collaborazione in qualsiasi momento, salvo l’onere del preavviso prefissato in 30 giorni sia per l’Azienda che per l’incaricato.

 Per la parte riguardante i compensi, nelle ipotesi di interruzione anticipata, si applicheranno gli artt. Del Codice civile disciplinante la materia; pertanto tali compensi saranno calcolati in relazione al risultato conseguito al momento dell’effettiva interruzione di prestazione.

Art. 7 – Disposizioni finali

 In caso di rinuncia del vincitore del presente incarico, l’A.S.L. “VC” di Vercelli si riserva la facoltà di conferire ulteriore analogo incarico ad altro candidato incluso nella graduatoria degli idonei, seguendo l’ordine della stessa.

 E’ facoltà del Legale Rappresentante dell’A.S.L. “VC” di Vercelli di modificare, sospendere o revocare, a suo insindacabile giudizio, il presente avviso pubblico.

 Per informazioni ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it tel. 0161 593753/593819

 IL DIRETTORE GENERALE

 -Dott.ssa Chiara SERPIERI-

 **Domanda di ammissione all’avviso per il conferimento di incarico libero professionale**

AL DIRETTORE GENERALE

DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE “VC”

C.so M. ABBIATE, 21 – 13100 VERCELLI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome di nubile), chiede di essere ammesso /a alla procedura di conferimento di incarico libero-professionale, per titoli e colloquio, per prestazioni proprie del profilo infermieristico finalizzate all’assistenza a minore in ADI, nell’ambito della frequenza scolastica, presso la S.C. Distretto sede di Borgosesia. A tale scopo, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara :

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere cittadino/a italiano/a o cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Paese dell’Unione Europea);

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste medesime elettorali indicarne i motivi);

- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ed inoltre di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero eventuali condanne penali riportate); (in caso affermativo specificare le condanne riportate) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della Laurea in conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all’Ordine degli Infermieri Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (indicare la tipologia di rapporto di lavoro e le cause di risoluzione);

- di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;

- indirizzo di P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero domicilio al quale inviare le comunicazioni inerenti la procedura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro di manifestare consenso affinchè i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell’A.S.L. VC nel rispetto della vigente normativa sulla privacy per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_