



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



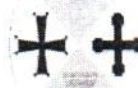
Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotone
Ufficio Affari Generali
Segreteria Generale
Registro Pubblicazioni Atti

N° 69 del 08 LUG. 2021



REGIONE CALABRIA

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESS

08 LUG. 2021

IN ATTUAZIONE DELLE DELIBERAZIONE N. 398 DEL _____ È INDETTO
AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER IL
CONFERIMENTO FINO AL 31.12.2021 DI N. 19 INCARICHI DI LAVORO CON
CONTRATTO AUTONOMO LIBERO PROFESSIONALE, AI SENSI DELL'ART. 2222 E SS.
DEL C.C., PER IL RECLUTAMENTO DI INFERMIERI MUNITI DI P. IVA PER IL
POTENZIAMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI DISTRETTUALI DELLA ASP DI
CROTONE AI SENSI E PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 1, CO. 5, D.L. N. 34/2020,
CONVERTITO CON LEGGE N. 77/2020

PREMESSO:

- ✗ CHE con delibera n. 271 del 17.05.2021 è stata approvata la manifestazione di interesse n. 52 del 17.05.2021 per il reclutamento di n. 20 infermieri di famiglia/comunità per le finalità previste dall'art. 1, comma 5, D.L. n. 34/2020, convertito con legge n. 77/2020
- ✗ CONSIDERATO CHE, per la mancanza di candidati, con detta manifestazione è stato affidato un solo incarico;
- ✗ CONSIDERATO, altresì, l'attuale situazione epidemiologica che palesa uno scenario preoccupante, stante l'aumento dei casi di contagio, con delibera n. _____ del _____ si è proceduto a riaprire i termini per il conferimento dei restanti 19 incarichi non assegnati;
- ✗ RICHIAMATE le argomentazioni contenute nella deliberazione n. 271 del 17.05.2021;
- ✗ VISTI:
 - l'art. 1, comma 5, D.L. n. 34/2020, convertito in legge n. 77/2020;
 - il DCA n. 103 del 22.07.2020;
 - il DCA n. 136 del 27.10.2020;
 - il DCA n. 146 del 15.12.2020;
 - la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 125 del 17.09.2020;
 - la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 225 del 27.10.2020;
 - la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 214 del 23.10.2020;



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

- la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 282 del 18.11.2020;
- la deliberazione del Commissario Straordinario ASP di Crotone n. 04 del 15.01.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario ASP di Crotone n. 116 del 09.03.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario ASP di Crotone n. 156 del 30.03.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario ASP di Crotone n. 271 del 17.05.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario Asp di Crotone n. _____ del _____;

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone indice

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per il conferimento fino al 31.12.2021 di 19 incarichi di collaborazione libero professionale, ai sensi dell'art. 1, co. 5, del D.L. n. 34/2020, convertito con legge n. 77/2020, per infermieri muniti di partita IVA da impiegare nei servizi territoriali distrettuali.

L'incarico verrà conferito con contratto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile, per 35 ore settimanali e non potrà prolungarsi oltre il 31.12.2021.

Il compenso lordo orario per la collaborazione libero professionale è di € 30,00 (trenta/00), comprensivo degli oneri riflessi.

L'attribuzione dei rapporti libero professionali di cui al presente avviso, avverrà per titoli previa verifica del possesso dei requisiti generali e specifici di seguito indicati.

Il candidato individuato per l'assunzione sarà tenuto a sottoscrivere contratto di lavoro libero professionale e munirsi di specifica polizza per i rischi professionali, nonché di infortunio su lavoro.

L'ASP di Crotone si riserva la facoltà di modificare, prorogare i termini, sospendere o annullare il presente avviso; eventuali decisioni in tal senso verranno rese note mediante pubblicazione di avviso sul sito aziendale

Requisiti di generali di ammissione:

- ✗ Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea, oppure cittadinanza di un paese extracomunitario secondo i limiti e le condizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- ✗ idoneità fisica all'impiego, ovvero assenza di qualsiasi limitazione impeditiva all'esercizio



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

della professione infermieristica;

- ✗ godimento dei diritti civili e politici, ovvero di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- ✗ non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali pendenti in corso;
- ✗ non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, né di essere decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ✗ non essere al momento dell'eventuale conferimento dell'incarico di che trattasi in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate, così come stabilito dall'art. 1, co. 5, D.L. n. 34/2020, convertito con L. n. 77/2020.

Requisiti di ammissione specifici:

- ✗ laurea in infermieristica o titolo equiparato ai fini dell'esercizio dell'attività professionale di infermiere, per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero è necessaria la certificazione di equivalenze del titolo e l'abilitazione all'esercizio della professione;
- ✗ iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche;

Valutazione titoli

Per la valutazione dei titoli sarà nominata dal Commissario Straordinario una apposita commissione

La Commissione disporrà complessivamente di 30 punti per i titoli, così ripartiti e si atterrà a quanto disposto dal D.P.R. 220/01:

- a) titoli di carriera: punti 10
- b) titoli accademici e di studio: punti 5
- c) pubblicazioni e i titoli scientifici: punti 5
- d) curriculum formativo e professionale: punti 10

Titoli di carriera (fino ad un massimo di punti 10)

I titoli di carriera saranno valutati secondo quanto disposto dal D.P.R. 220/01.

Per i titoli di carriera vengono previsti i seguenti punteggi:



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

- a) I servizi prestati nella qualifica oggetto della presente Manifestazione d'Interesse presso la P.A. anche a tempo determinato, sono valutati 1,20 punto per anno.

Titoli accademici e di studio (fino ad un massimo di 5 punti)

- a) La laurea magistrale o specialistica in Scienze delle Professioni Sanitarie Infermieristica: punti 1,50;
b) possesso del master di I livello "Master di infermiere di famiglia o comunità": punti 0,50;
c) possesso del master di I livello "Master di assistenza infermieristica territoriale e cure domiciliari": punti 0,50;
d) Il Dottorato di ricerca attinente verrà valutato con uno specifico punteggio pari a 2,00 punti.

Pubblicazione e titoli scientifici (fino ad un massimo di 5 punti)

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e allegate alla domanda di partecipazione e saranno considerate dalla Commissione esaminatrice sulla base dei seguenti parametri:

- a) Pubblicazioni attinenti su riviste italiane o straniere (primo nome) 0,20 punti;
b) Pubblicazioni attinenti su riviste italiane o straniere (in collaborazione) 0,10 punti;
c) Abstracts attinenti 0,05 punti;
d) Monografie o capitoli di libro: (unico autore) 0,25.

Le Pubblicazioni non attinenti non saranno valutate.

Curriculum formativo e professionale (fino ad un massimo di 10 punti)

Le attività professionali e di studio attinenti e specifiche alla posizione funzionale da conferire non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, saranno valutati dalla Commissione esaminatrice nella modalità di seguito indicata:

- a) Attività professionale e di studio (master/borse di studio/corsi di perfezionamento): 0,10 cad.;
b) Attività di aggiornamento e formazione 0,01 per modulo;
c) Attività di docenza in materie attinenti 0,40 per modulo;
d) esperienze lavorative come dipendente/con contratto libero-professionali/ con contratto



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

di collaborazione/progetto presso enti privati non accreditati/non convenzionati saranno valutati secondo quanto espressamente previsto dal D.P.R. 220/01.

I periodi di prestazione lavorativa che dovessero sovrapporsi temporalmente, per l'attribuzione del punteggio, verranno considerati come una sola attività lavorativa nel senso più favorevole al candidato.

Tutti i requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito, nel presente avviso, per la presentazione delle domande di ammissione.

Condizione necessaria al conferimento dell'incarico, secondo quanto stabilito dall'art. 1, co. 5, del decreto legge n. 34 del 19/05/2020, convertito in legge n. 77 del 17/07/2020, è di non essere al momento della stipula del contratto libero professionale in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate.

Le domande di disponibilità, redatte in carta semplice e corredate di curriculum professionale aggiornato, debitamente sottoscritte e datate, nonché contenente espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali/sensibili, **dovranno pervenire entro 10 giorni dalla pubblicazione del presente avviso** nelle seguenti modalità:

1. a mano presso l'Ufficio Protocollo Aziendale;
2. a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata all'ASP di Crotone, viale Stazione centro Direzionale il Granaio – 88900 Crotone; le domande dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura:
"domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per il conferimento di n. 19 incarichi di lavoro con contratto autonomo libero professionale, ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile, per il reclutamento di infermieri".
3. a mezzo PEC personale all'indirizzo: protocollo@pec.asp.crotone.it

Non verranno ammesse le domande di partecipazione presentate con modalità diverse da quelle sopra indicate. Per le domande inoltrate a mezzo posta elettronica certificata dovrà essere apposta firma autografa con allegato valido documento di identità o firma digitale del candidato.

La mancata sottoscrizione della domanda implicherà la nullità insanabile della stessa, e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente avviso.

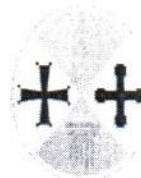
L'elenco degli ammessi e degli esclusi sarà pubblicato sul portale aziendale. La graduatoria di merito sarà approvata con deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone e sarà pubblicata sul sito aziendale.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

I vincitori saranno invitati ad assumere servizio entro 3 giorni dalla pubblicazione della graduatoria di merito e non sarà concesso alcun termine dilatorio, in caso di rifiuto o di assenza all'atto dell'immissione in servizio il soggetto sarà cancellato dalla graduatoria, atteso che la stessa è stata adottata con il fine specifico e unico di garantire il necessario supporto assistenziale infermieristico inerente all'emergenza epidemiologica da COVID 19.

Il Commissario Straordinario
Dott. Domenico Sperli



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

FAC -SIMILE DELLA DOMANDA

Al Commissario Straordinario
ASP di Crotone
Viale Stazione/ang. G. di Vittorio
88900 CROTONE

Oggetto: domanda di adesione all'avviso di manifestazione di interesse di cui alla delibera n. _____ del _____ per il conferimento fino al 31.12.2021 di 19 incarichi di infermieri da destinare ai servizi territoriali distrettuali, ai sensi e per le finalità di cui all'art. 1, co. 5, D.L. n. 34/2020, convertito con legge n. 77/2020.

Il/la sottoscritto/a _____ (C.F.: _____), nato a _____ il _____ e residente in _____ alla via _____,

ADERISCE

alla manifestazione di interesse per il conferimento fino al 31.12.2021 di n. 19 incarichi di collaborazione libero professionale per infermieri muniti di partita IVA da impiegare nei servizi territoriali distrettuali, ai sensi dell'art. 1, comma 5, del D.L. 34/2020, convertito con legge 77/2020, di cui all'avviso n. _____ pubblicato il _____

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76 del DPR n° 445/00, e consapevole, altresì, che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del DPR n° 445/00, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☒ di essere cittadino italiano;
- ☒ di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di partecipazione all'avviso della manifestazione di interesse;
- ☒ di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- ☒ di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti in corso;
- ☒ di essere in possesso del seguente titolo abilitante all'esercizio della professione infermieristica _____;
- ☒ di essere iscritto all'ordine _____;
- ☒ di essere munito della seguente partita IVA _____;
- ☒ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né di essere decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ☒ di non essere in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate, così come stabilito dall'art. 1, co. 5, D.L. n. 34/2020, convertito con L. n. 77/2020;
- ☒ di accettare, avendone preso conoscenza, le norme e le condizioni dell'avviso;
- ☒ di autorizzare l'ASP di Crotone al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., per le finalità connesse all'espletamento dell'avviso.

Il sottoscritto elegge domicilio ai fini del presente concorso al seguente indirizzo:

INDIRIZZO PEC _____

Tel.n. _____

Si allegano alla presente domanda:

1. curriculum formativo e professionale;
2. copia documento di identità.

Data

Firma