



AZIENDA USL
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE
VALLÉE D'AOSTE

AVVISO PUBBLICO

PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID 19 - ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI A PERSONALE MEDICO SPECIALIZZANDO O IN QUIESCENZA E BIOLOGI SPECIALIZZATI O COLLOCATI IN QUIESCENZA DISPONIBILE A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'AZIENDA USL DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA AI SENSI DELL'ART. 2BIS DELLA LEGGE 24 APRILE 2020, N. 27 DI CONVERSIONE DEL DECRETO-LEGGE 17 MARZO 2020, N. 18.

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, l'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse alla formazione di elenchi di **personale medico specializzando o in quiescenza e di biologi specializzati o collocati in quiescenza** a cui affidare incarichi, in regime di libera professione, per effettuare attività assistenziale nelle Aree dell'Emergenza Urgenza, Medica e Diagnostica.

Potranno partecipare, esclusivamente, professionisti in quiescenza che, alla data del 31 gennaio 2021, non abbiano compiuto il 70° anno di età.

A) PROFESSIONI SANITARIE AMMESSE ALLA PROCEDURA SPECIALE

- Medici Specializzandi, iscritti all'ultimo e al penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione;
- Personale Medico collocato in quiescenza, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo.
- Biologi in possesso di specializzazione o collocati in quiescenza.

Potranno partecipare, esclusivamente, professionisti in quiescenza che, alla data del 31 gennaio 2021, non abbiano compiuto il 70° anno di età.

B) COMPENSO

A fronte dell'erogazione delle prestazioni mediche suddette è previsto un compenso orario:

- per incarichi libero professionali conferiti a medici specialisti in quiescenza: 60 € orari lordi;
- per incarichi libero professionali conferiti a biologi specialisti o in quiescenza: 60 € orari lordi;

- per incarichi libero professionali conferiti a medici specializzandi, iscritti all'ultimo e penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione: 40 € orari lordi.

C) **AFFIDAMENTO E DURATA INCARICO**

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'Azienda USL della Valle d'Aosta ed il Professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale e comunque secondo quanto previsto dall'art. 2Bis della Legge 24 aprile 2020, n. 27 di conversione del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18.

I contratti verranno affidati, in relazione alle necessità assistenziali, tenuto conto in ordine di priorità

- specializzazione in Anestesia e Rianimazione; Malattie dell'Apparato Respiratorio; Malattie infettive; Medicina e Chirurgia d'Accettazione ed Urgenza; Medicina Interna;
- esperienze professionali;
- minore durata del periodo di quiescenza.

D) **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato da far pervenire, unitamente, alla copia di un documento di identità, in corso di validità, **esclusivamente** al seguente indirizzo email **emergenzacovid19@ausl.vda.it** oppure, da una posta certificata personale all'indirizzo PEC dell'Azienda USL della Valle d'Aosta **protocollo@pec.ausl.vda.it**.

E) **SCADENZA**

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità assistenziali.

F) **NORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei candidati e della loro riservatezza. Il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione dell'avviso di cui trattasi. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti costituirà motivo di esclusione dalla procedura. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL della Valle d'Aosta, nella persona del suo legale rappresentante. Referente del trattamento dei dati è il Direttore della Struttura Complessa "Sviluppo delle risorse umane, formazione e relazioni sindacali".

G) **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento è la Sig.ra Liliana Mathiou – collaboratore amministrativo professionale presso la S.C. "Sviluppo delle risorse umane, formazione e relazioni sindacali" – tel. 0165/544732 indirizzo mail lmathiou@ausl.vda.it

IL COMMISSARIO
- Dr. Angelo Michele PESCARMONA -

AVVISO PUBBLICO DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI A PERSONALE MEDICO SPECIALIZZANDO O IN QUIESCENZA E BIOLOGI SPECIALIZZATI O IN QUIESCENZA DISPONIBILE A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'AZIENDA USL DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA AI SENSI DELL'ART. 2BIS DELLA LEGGE 24 APRILE 2020, N. 27 DI CONVERSIONE DEL DECRETO-LEGGE 17 MARZO 2020, N. 18.

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario
dell'Azienda USL della Valle d'Aosta
Via Guido Rey, n. 1
11100 AOSTA
Pec protocollo@pec.ausl.vda.it

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____

residente in _____ (prov. _____)

CAP _____ Via/Fraz _____ n. _____

Telefono _____ indirizzo e – mail _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E
CHIEDE**

In relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, di essere inserito nell'elenco dei Medici (o Specializzandi) o dei Biologi dal quale attingere per l'affidamento di incarichi, in regime di libera professione, **nelle Aree dell'Emergenza Urgenza, Medica e Diagnostica dell'Azienda USL della Valle d'Aosta.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di possedere la partita IVA n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente stato dell'Unione Europea _____;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non avere/aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare le condanne penali); _____.
5. di non avere/aver procedimenti penali pendenti a carico (in caso positivo indicare i procedimenti penali a carico); _____.
6. di possedere la laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____ presso _____ l'Università _____ di _____;
7. di possedere la specialità in _____ o di essere iscritto al penultimo/ultimo anno di specializzazione in _____

- _____ presso l'Università di _____
_____;
8. di possedere la laurea in _____ conseguita in data _____ presso l'Università di _____
_____;
 9. di possedere la specialità in _____
_____ presso l'Università di _____;
 10. di essere in quiescenza a decorrere dal _____;
 11. di aver maturato le seguenti esperienze professionali

Data _____

FIRMA (non occorre di autentica)

Allega alla presente:

Curriculum professionale, sottoscritto e datato, indicante il percorso professionale;
fotocopia del documento di identità in corso di validità.