



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 SPECIALIZZATO 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, SS.MM.II.

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 specializzato** a cui affidare incarichi, in regime di libera professione, per effettuare attività assistenziale presso l'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta.

A) PROFESSIONI SANITARIE AMMESSE ALLA PROCEDURA SPECIALE

- Medici Specializzati iscritti al competente albo professionale.

B) COMPENSO

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

- per incarichi libero professionali conferiti a medici specialisti: 60 € 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, ss.mm.ii.

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 SPECIALIZZATO 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, SS.MM.II.

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 Specializzati** dal quale attingere per l’affidamento di incarichi, in regime di libera professione, **presso l’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 _____
conseguita in data _____ presso l’Università di _____;

