

SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI, RELATIVI ALL'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE, PRESSO LE POSTAZIONI DI GUARDIA MEDICA DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA PER IL PERIODO DAL MESE DI AGOSTO 2021 al 28 FEBBRAIO 2022.

SI RENDE NOTO

che, ai sensi del Regolamento Aziendale per la redazione delle graduatorie dei medici disponibili per il conferimento di incarichi di Continuità Assistenziale, **l'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta, intende procedere al conferimento di incarichi a tempo determinato (sostituzioni e incarichi provvisori), di 24 ore settimanali, di medico di continuità assistenziale presso i Distretti n. 1 (sedi operative di Morgex, Cogne e Saint-Pierre), n. 2 (sede operativa di Aosta), n. 3 (sedi operative di Antey-Saint-André e Chatillon) e n. 4 (sedi operative di Brusson, Verres e Gaby), per il periodo dal mese di Agosto 2021 al 28 Febbraio 2022.**

Criteria per la redazione della graduatoria

Il relativo elenco aziendale dei medici disponibili per incarichi provvisori e di sostituzione sarà redatto ai sensi del combinato disposto dell'art. 2, comma 6 dell'Accordo Collettivo Nazionale 23 marzo 2005, integrato con l'ACN 29 luglio 2009 e 21 giugno 2018, dei medici di medicina generale e dell'articolo 3 dell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla deliberazione della Giunta Regionale della Valle d'Aosta n. 1624 del 15 giugno 2007 nonché del Regolamento Aziendale di cui alla delibera del Direttore Generale n. 366 del 23/03/2015, tenendo conto del seguente ordine di priorità:

- a) medici presenti nella graduatoria unica regionale della medicina generale valida per l'anno in corso, secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale; Tali medici daranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea;

Ai sensi dell'art. 19, comma 11 della L. 25 Dicembre 2001, n. 448, per il solo affidamento di sostituzione:

- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale. Tali medici daranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea;
- d) medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994. Tali medici daranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione. Tali medici daranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

Ai sensi di quanto stabilito dal Comitato permanente Regionale per i Medici di Medicina Generale riunitosi in data 25 ottobre 2019 e siglato in data 12/12/2019, in attesa di un riscontro SISAC, sarà considerato valido quanto disposto dall'AIR vigente per la Continuità Assistenziale e dal regolamento aziendale (Delibera del Direttore Generale n. 336 del 23/03/2015) nella parte in cui amplia la casistica dei

possibili candidati agli incarichi provvisori, fatto salvo l'ordine di priorità stabilito al comma 6 dell'articolo 15 dell'ACN vigente, così come novellato dall'ACN 21 giugno 2018.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dall'avviso presente per la presentazione delle domande ed il requisito che dà punteggio per la residenza deve essere mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

Tutti gli incarichi saranno attribuiti a 24 ore settimanali, ad eccezione degli incarichi assegnati ai medici frequentanti un corso di specializzazione presso l'Università di Torino che, viste le limitazioni stabilite dall'Università, avranno un massimale di 60 ore al mese. Pertanto, in seguito all'assegnazione di un incarico per 60 ore mensili, al fine di completare i turni mancanti, sarà incaricato un ulteriore medico a 60 ore mensili, sempre frequentante un corso di specializzazione presso l'Università di Torino, che avrà, comunque, priorità sui medici inseriti nella medesima graduatoria.

Non saranno inclusi negli elenchi di cui sopra i medici che hanno subito provvedimenti, in base alle procedure di cui all'art. 30 comma 7, del vigente accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, nel biennio precedente alla data di presentazione della domanda (quadriennio precedente nei casi all'art.19, c. 4).

La domanda di inserimento nella Graduatoria di Disponibilità dell'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta per il conferimento di incarichi provvisori o di sostituzione nell'ambito della Continuità Assistenziale dovrà pervenire all'Azienda U.S.L. Valle D'Aosta – Direzione Amministrativa di Area Territoriale – Ufficio Convenzione Nazionali Uniche - Via Guido Rey n. 1 – 11100 AOSTA **entro e non oltre l'8° giorno dalla data di pubblicazione sul sito dell'Azienda USL Valle d'Aosta**, esclusivamente, vista l'urgenza, tramite PEC personale indirizzata a protocollo@pec.ausl.vda.it oppure consegnata a mano al predetto Ufficio Convenzioni Nazionali Uniche entro le ore 12 del giorno di scadenza.

Si evidenzia che gli interessati dovranno inviare la **domanda in un unico file** scrivendo in stampatello e apponendo la firma in calce.

Alla domanda di inserimento deve essere obbligatoriamente allegata una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di mancata indicazione della data di acquisizione della residenza, non saranno attribuiti, ove necessario, i punteggi connessi al possesso della residenza.

La graduatoria sarà consultabile sul sito dell'Azienda USL Valle d'Aosta (www.ausl.vda.it - sezione avvisi e concorsi), avrà validità dal mese di Agosto 2021 al 28 febbraio 2022 e verrà utilizzata per l'assegnazione degli incarichi di Continuità Assistenziale che avranno scadenza entro il 28 febbraio 2022.

Conferimento degli incarichi

I medici presenti nella graduatoria della disponibilità aziendale, dopo essere stati contattati **via email**, verranno destinati ad un Distretto, garantendo il servizio in tutte le sedi afferenti il Distretto (art. 2 dell'ACR 1624/2007). La mancata risposta alla convocazione tramite mail entro 24 ore dall'invio, equivarrà a rinuncia e comporterà la cancellazione dalla graduatoria.

Il Distretto di svolgimento dell'attività sarà assegnato in maniera da tutelare la continuità di servizio per i medici già incaricati e solo secondariamente in base alla scelta del medico interessato, tenuto conto della posizione in graduatoria.

I medici di Continuità Assistenziale incaricati per la sostituzione devono svolgere i turni assegnati, pari a 24 ore settimanali, fatte salve diverse necessità aziendali, ai sensi dell'art. 7 dell'Accordo Collettivo Regionale 1624/2007; per quanto concerne gli specializzandi presso l'Università di Torino, aventi limitazioni stabilite dall'Università, i turni saranno di 60 ore mensili.

In considerazione della necessità di dover assicurare anche gli interventi domiciliari o territoriali, i medici aspiranti agli incarichi presso le sedi operative, devono essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore.

Conclusione degli incarichi

Gli incarichi assegnati secondo le condizioni del presente avviso avranno durata sino alla fine 28 febbraio 2022.

L'incarico di sostituzione decade anticipatamente con il conferimento di un incarico a tempo indeterminato ad un medico avente diritto, ovvero a seguito del rientro, anche anticipato, del medico titolare dell'incarico a tempo indeterminato sostituito.

In tali casi, poiché il servizio di continuità assistenziale è assicurato da un unico pool distrettuale di medici, il medico sostituito che dovrà lasciare l'incarico sarà colui che, nel distretto interessato, si troverà nella posizione più bassa della relativa graduatoria della disponibilità.

L'eventuale recesso volontario da parte del medico deve essere comunicato con almeno 30 giorni di preavviso, pena la mancata corresponsione del trattamento economico rapportato agli ultimi 30 giorni di servizio reso.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
- Dott. Marco OTTONELLO -

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI O DI SOSTITUZIONI NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

BOLLO
16
EURO

ALL'AZIENDA U.S.L. VALLE D'AOSTA
Direzione Amministrativa di Area Territoriale
Ufficio Convenzioni Nazionali Uniche
Via Guido Rey, 1
11100 AOSTA

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ CAP _____

a far data dal _____ tel. _____

CHIEDE

di essere inserito nella Graduatoria di Disponibilità dell'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta per il conferimento

di incarichi provvisori

di incarichi di sostituzione

nell'ambito della Continuità Assistenziale, secondo le condizioni dettate dal presente Avviso pubblico, indicando espressamente il/i distretto/i presso il/i quale/i è disponibile a prestare servizio:

- Distretto n. 1 (sedi operative di Morgex, Cogne e Saint-Pierre)
- Distretto n. 2 (sede operativa di Aosta)
- Distretto n. 3 (sedi operative di Antey Saint-André e Chatillon)
- Distretto n. 4 (sedi operative di Brusson, Verres e Gaby)

Chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga inoltrata al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

email _____

pec _____

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Convenzioni dell'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta ogni eventuale variazione dei sopraddetti riferimenti, esonerando l'Azienda USL da qualsiasi responsabilità in caso di mancata ir reperibilità presso i recapiti dichiarati.

Allega copia del documento di identità e dichiarazione sostitutiva di certificazione debitamente compilati, datati e sottoscritti.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ CAP _____

a far data dal _____ tel. _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

dichiara

- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di.....in data.....con voto...../.....;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo in data _____;
- di essere iscritto all'Albo professionale dei Medici di _____ dal _____ con n. di iscrizione _____;
- di essere/non essere inserito nella graduatoria regionale della Regione Valle d'Aosta valevole per l'anno _____ nella posizione n. _____;
- di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo 256/91 conseguito presso _____ il _____;
- di essere/non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente, presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto: _____
ore sett _____ Tipo di rapporto _____ dal _____;
- di essere/non essere titolare di incarico a tempo indeterminato/determinato di medico di assistenza primaria o pediatra di libera scelta con un numero di scelte in carico superiore ai limiti previsti dalla normativa vigente;
- di aver/non aver svolto o di avere/non avere in corso attività di medico di continuità assistenziale pari a n. _____ mesi presso l'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta;
- di essere/non essere titolare di incarico a tempo indeterminato/determinato come specialista ambulatoriale convenzionato: Azienda _____ branca _____ ore sett. _____;
- di essere/non essere iscritto per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno del corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo 256/91;

- di essere/non essere iscritto per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno del corso di specializzazione in _____ presso l'Università di _____;
- operare/non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni.
Organismo _____ ore sett.
_____ Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____;
- operare/non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 L. 833/78:
Organismo _____ ore sett.
_____ Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____ dal _____;
- svolgere/non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della Legge 626/93:
Azienda _____ ore sett. _____
Via _____ Comune di _____ dal _____;
- svolgere/non svolgere per conto dell'INPS o della Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte:
Azienda _____ Comune di _____ dal _____;
- avere/non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: _____ dal _____;
- essere/non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:
_____;
- fruire/non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale: dal _____
- svolgere/non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna) _____ dal _____;
- essere/non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi a tempo indeterminato:
Azienda _____ Comune _____ ore sett. _____
Tipo di attività _____ dal _____;

- operare/non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente già precedentemente dichiarato):

Soggetto pubblico _____ Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro: _____ dal _____;

- essere/non essere titolare di trattamento di pensione: _____ dal _____;
- di non avere/avere subito provvedimenti di revoca o decadenza del rapporto convenzionale ai sensi dell'ACN vigente (in caso affermativo specificare tipologia di sanzione _____, periodo di riferimento _____ e l'ASL che ha adottato il provvedimento _____);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente radiazioni e/o provvedimenti sospensivi del rapporto convenzionale qualora intervenissero successivamente alla trasmissione della presente domanda;
- di essere/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;
- di aver/non aver subito provvedimenti di sospensione, dispensa o destituzione dal pubblico impiego;
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore;
- di avere/non avere situazioni di incompatibilità con l'incarico di cui al presente avviso ai sensi dell'art. 17 del vigente ACN;
- di aver preso visione dell'informativa sottostante in materia di privacy e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e normativa nazionale di riferimento in particolare il D.Lgs. n. 196/2003 e il D.Lgs n. 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

*In caso di invio a mezzo PEC
dichiarare anche quanto segue e compilare obbligatoriamente il punto 1*

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata: data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) e ora ____:____ (hh:mm) di emissione e IDENTIFICATIVO n. _____;
2. di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;
3. di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione

Il sottoscritto, con la presente domanda, si impegna a rispettare quanto previsto nell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, nonché le disposizioni regionali e aziendali in materia.

Data _____ Firma per esteso (*): _____

(*) In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.

INFORMATIVA
**per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13
del Regolamento Europeo n. 679/2016**

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, l'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire le informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta nella persona del Direttore Generale e legale rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica in via Guido Rey 1, in Aosta.
Dati di contatto:

Email: privacy@ausl.vda.it

PEC: protocollo@pec.ausl.vda.it

3. Responsabile della protezione dei dati personali (DPO)

Di seguito si forniscono i dati di contatto del DPO:

Indirizzo PEC: dpo@pec.ausl.vda.it

Ulteriori dettagli sono pubblicati sul sito www.ausl.vda.it nella sezione PRIVACY

4. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

5. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta per gli adempimenti previsti per legge finalizzati alla procedura di assegnazione delle carenze.

6. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso dell'eventuale instaurazione del rapporto di convenzionamento con l'Azienda USL della Regione Valle d'Aosta.

7. Trasferimento dei dati personali ai Paesi extra UE

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

8. Periodo di conservazione

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito del presente procedimento.

9. I Suoi diritti

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

10. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione al presente procedimento.