



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 LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI AI QUALI AFFIDARE INCARICHI, IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE, A LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA ABILITATI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA E ISCRITTI AGLI ALBI PROFESSIONALI, MEDICI SPECIALIZZATI ANCHE IN QUIESCENZA, NONCHE' DI INFERMIERI E ASSISTENTI SANITARI, ANCHE IN QUIESCENZA, ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI PROFESSIONALI, PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI SOMMINISTRAZIONE DEI VACCINI ANTI SARS-COV-2 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 neolaureato abilitato all'esercizio della professione medica, medico specializzato anche in quiescenza nonché infermieri e assistenti sanitari anche in quiescenza**, a cui affidare incarichi, in regime di libera professione, per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti COVID 19.

Potranno partecipare, esclusivamente, i seguenti professionisti:

- 1. medici in quiescenza che, alla data del 31 ottobre 2021, non abbiano compiuto il 70° anno di età;**
- 2. infermieri e assistenti sanitari in quiescenza che, alla data del 31 ottobre 2021, non abbiano compiuto il 67° anno di età.**

A) PROFESSIONI SANITARIE AMMESSE ALLA PROCEDURA SPECIALE

- Medici neolaureati abilitati all'esercizio della professione medica;
- Medici specializzati;
- Medici specializzati collocati in quiescenza;
- Laureati in Infermieristica ovvero titolo equipollente secondo la normativa vigente, anche in quiescenza;
- Assistenti sanitari anche in quiescenza.

I professionisti dovranno essere iscritti al relativo Albo professionale, salvo i professionisti in quiescenza, che dovranno regolarizzare la posizione all'atto dell'affidamento dell'incarico.

B) COMPENSO

A fronte dell'erogazione delle prestazioni di cui al presente avviso è previsto un compenso orario:

- per incarichi libero professionali conferiti a medici neolaureati abilitati all'esercizio della professione medica: 40 € orari lordi onnicomprensivi;
- per incarichi libero professionali conferiti a medici specialisti anche in quiescenza: 60 € orari lordi onnicomprensivi;
- per incarichi libero professionali conferiti a infermieri e assistenti sanitari anche in quiescenza: 30 € orari lordi onnicomprensivi.

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 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, ed un curriculum vitae in formato europeo, **esclusivamente** da una posta certificata personale all'indirizzo PEC dell'Azienda USL della Valle d'Aosta **protocollo@pec.ausl.vda.it**. **oppure** al seguente indirizzo email **emergenzacovid19@ausl.vda.it**

E) SCADENZA

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

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 DIRETTORE GENERALE
- Dr. Angelo Michele PESCARMONA -

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI AI QUALI AFFIDARE INCARICHI, IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE, A LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA ABILITATI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA E ISCRITTI AGLI ALBI PROFESSIONALI, MEDICI SPECIALIZZATI ANCHE IN QUIESCENZA, NONCHE' DI INFERMIERI E ASSISTENTI SANITARI, ANCHE IN QUIESCENZA, ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI PROFESSIONALI, PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI SOMMINISTRAZIONE DEI VACCINI ANTI SARS-COV-2 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 Direttore Generale
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 di personale **Medico neolaureato abilitato all'esercizio della professione medica, medico specializzato anche in quiescenza nonché infermieri e assistenti sanitari anche in quiescenza**, a cui affidare incarichi, in regime di libera professione, per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti COVID 19 presso l'Azienda USL della Regione 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); _____;

