AVVISO PUBBLICO

PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID 19 - ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI A PERSONALE MEDICO DISPONIBILE A PRESTARE SERVIZIO PRESSO LE UCA DELL'AZIENDA USL DELLA VALLE D'AOSTA AI SENSI DELL'ART. 4BIS, DEL DECRETO LEGGE 17 MARZO 2020, N. 18 CONVERTITO CON LA LEGGE 24 APRILE 2020, N. 27 SS.MM.II.

L'Azienda USL della Valle d'Aosta emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di elenchi di **personale medico** a cui affidare incarichi, in regime di libera professione, al fine di garantire l'attività assistenziale presso le UCA.

A) PROFESSIONI SANITARIE AMMESSE ALLA PROCEDURA SPECIALE

Medici abilitati all'esercizio della professione ed iscritti al competente Albo dell'Ordine dei medici e chirurghi.

B) COMPENSO

A fronte dell'erogazione delle prestazioni mediche suddette è previsto un compenso orario di 40 € 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 e il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale, tenuto conto di quanto disposto dall'art. 4Bis, comma 1), ai sensi del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con la Legge 24 aprile 2020, n. 27, 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 e di un curriculum vitae aggiornato, datato e firmato al seguente indirizzo PEC **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 Lucia Muraca – assistente amministrativo presso la S.C. "Sviluppo delle risorse umane, formazione e relazioni sindacali" – tel. 0165/544758 indirizzo mail lmuraca@ausl.vda.it

IL DIRETTORE GENERALE
- Dr. Massimo UBERTI -

AVVISO PUBBLICO DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI, IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE, A PERSONALE MEDICO DISPONIBILE A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'AZIENDA USL DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA AI SENSI DELL'ART. 4BIS, DEL DECRETO LEGGE 17 MARZO 2020, N. 18 CONVERTITO CON LA LEGGE 24 APRILE 2020, N. 27, 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 _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

ai sensi dell'art. 4Bis del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con la Legge 24 aprile 2020, n. 27, ss.mm.ii., **di essere inserito nell'elenco di Medici dal quale attingere per l'affidamento di incarichi, in regime di libera professione, presso l'Unità di Continuità Assistenziale (UCA) - struttura organizzativa stabile che afferisce ai Distretti aziendali, per effettuare attività assistenziale.**

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 avere il seguente codice fiscale _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente stato dell'Unione Europea _____;
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. di non avere/aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare le condanne penali); _____.
6. di non avere/aver procedimenti penali pendenti a carico (in caso positivo indicare i procedimenti penali a carico); _____
7. di possedere la laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____ presso l'Università di _____;
8. di possedere la specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso _____;

9. di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione in data _____;
10. di essere iscritto all'Ordine dei medici e chirurghi di _____
n° iscrizione _____.

FIRMA (non occorre di autentica)

Data _____ _____

Allega alla presente:
Curriculum professionale, sottoscritto e datato, indicante il percorso professionale;
Fotocopia del documento di identità in corso di validità.