



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO



REGIONE CALABRIA

**AVVISO, PER SOLI TITOLI, PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, FINO AL 31 DICEMBRE 2023, A MEDICI SPECIALISTI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI CATANZARO.**

### Art. 1 Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 704 del 22.06.2023, è indetto un avviso, per soli titoli, per manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi libero professionali, fino al 31 dicembre 2023, a medici specialisti per l'erogazione di prestazioni specialistiche presso la Casa Circondariale di Catanzaro.

L'avviso di cui al presente bando è disciplinato dalla vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

### Art. 2 Requisiti Generali e Specifici di Ammissione

I requisiti generali per la partecipazione all'avviso sono quelli previsti dalla vigente normativa in materia ed in particolare:

- Cittadinanza italiana o equivalente ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 165/2001 e smi;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero licenziati per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti;
- Non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
- Non trovarsi in conflitto di interessi con l'Azienda;
- Non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse dell'Azienda.

I requisiti specifici di ammissione sono i seguenti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in una delle discipline di seguito riportate o in una delle discipline equipollenti e affini, di cui alle tabelle Decreti Ministeriali 30/01/98 e 31/01/98 e smi:
  - **Cardiologia (con ecocardiografia);**
  - **Pneumologia (con esecuzione di spirometria e polisonnografia);**
  - **Medicina Interna;**
  - **Neurologia;**
  - **Malattie Infettive;**
  - **Reumatologia.**

Partita Iva/C.F.: 02865540799

- Iscrizione all'albo professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Se conseguito all'estero, il titolo di studio deve essere riconosciuto equiparato all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la vigente normativa.

I requisiti sia generali che specifici indicati devono essere posseduti alla data di presentazione delle domande.

Il mancato possesso dei requisiti comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.

### **Art. 3** **Presentazione della domanda**

Gli interessati devono produrre apposita domanda, secondo lo schema allegato, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, **entro e non oltre il 7° giorno successivo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito web istituzionale [www.asp.cz.it/bandi/bandi](http://www.asp.cz.it/bandi/bandi) di concorso/concorsi e avvisi.**

La domanda deve essere inoltrata nella seguente modalità:

- mediante Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: [gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it](mailto:gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it), la validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti all'avviso, di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata. Si prega, inoltre di inviare la domanda e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione di un valido documento d'identità.

Resta fermo che l'inoltro della domanda tramite pec ai sensi di quanto previsto dall'art. 65, lett. c-bis, del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e smi e dalla circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, secondo le modalità previste all'art. 38 del DPR n. 445/2000, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files trasmessi.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il termine, sopra indicato, per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

Non saranno prese in considerazione le domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza del bando.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

Qualora il termine di scadenza coincida con un festivo, esso è prorogato con le stesse modalità al primo giorno successivo non festivo.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127. La mancanza della sottoscrizione della domanda nelle modalità sopra indicate comporterà l'esclusione del candidato dalle procedure in argomento.

Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza, dell'indirizzo e del recapito telefonico e dell'indirizzo di posta elettronica.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta o incompleta indicazione dell'indirizzo pec da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso rispetto a quello indicato nella domanda, né per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

#### **Art. 4** **Documentazione da Allegare**

Con riferimento alle modalità di produzione della documentazione e/o delle certificazioni da allegare alla domanda di partecipazione, si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 e successive direttive, le Amministrazioni non possono più richiedere né accettare certificati rilasciati da altre amministrazioni pubbliche attestanti stati, qualità personali e fatti, tutti sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi.

Pertanto, alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà, la documentazione necessaria per dimostrare il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione e, inoltre, un dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

I candidati devono, inoltre, produrre fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Eventuali pubblicazioni devono essere edite a stampa e dovranno, comunque, essere esibite e autocertificate ai sensi di legge.

Gli elementi del curriculum dovranno essere riportati in modo dettagliato ed esaustivo.

La mancata presentazione delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti specifici costituisce motivo di esclusione.

L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione al presente avviso è effettuato dall'U.O.C. GRU.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

#### **Art. 5** **Modalità di selezione**

Il Commissario Straordinario nominerà un'apposita Commissione che procederà alla valutazione dei titoli professionali e dei curricula dei candidati ammessi ed alla successiva formulazione della graduatoria degli idonei al conferimento dell'incarico in oggetto.

L'ammissione e l'esclusione dei candidati saranno comunicate tramite pubblicazione di apposito avviso sul sito web [www.asp.cz.it](http://www.asp.cz.it) – Sezione Concorsi e Avvisi, con valore di notifica ufficiale.

La Commissione definirà, nella seduta di insediamento, i criteri di valutazione dei curricula e dei titoli esibiti dagli aspiranti, che saranno riportati nel verbale dei lavori.

Nell'ambito del curriculum sarà oggetto di specifica valutazione l'esperienza maturata nell'area penitenziaria.

L'esito della selezione sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda.

## **Art. 6**

### **Conferimento degli incarichi**

Gli incarichi, disciplinati dall'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., verranno conferiti dal Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, con atto motivato, secondo l'ordine della graduatoria degli idonei formulata dalla Commissione a seguito della valutazione dei titoli presentati dagli interessati e saranno regolati dal contratto nel quale saranno specificati gli obblighi per l'incaricato, conformemente a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di affidamento di incarichi di prestazione di lavoro autonomo, senza vincolo di subordinazione.

Il contratto contiene, quali elementi essenziali: l'indicazione della durata, dell'oggetto, delle modalità di realizzazione delle prestazioni, nonché del compenso spettante, conformemente a quanto formulato nel presente avviso.

L'incarico di collaborazione ha valenza privatistica e sarà disciplinato, per quanto non pattuito convenzionalmente, dagli artt. 2222 e ss. del Codice Civile.

L'attività svolta dai collaboratori non comporta in nessun caso l'instaurazione di rapporto di lavoro subordinato con l'istituta Azienda.

Gli incarichi dovranno svolgersi presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro per la durata massima di 38 ore settimanali e fino al 31/12/2023 e verranno svolti dai soggetti designati in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione.

Gli incarichi eventualmente conferiti avranno un compenso orario lordo onnicomprensivo pari a € 50,00, che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro provvederà a versare al medico interessato dietro presentazione di apposita fattura.

Data la particolare natura degli incarichi da conferire, la disponibilità immediata sarà, ove essenziale a garantire la continuità del servizio, condizione imprescindibile per il conferimento e in caso di eventuali rinunce/assenze al momento della stipula del relativo contratto, si procederà con il candidato successivo.

In caso di rinuncia, revoca, decadenza o recesso dal contratto stesso, l'Azienda si riserva la facoltà di conferire l'incarico oggetto del presente avviso ad altro candidato, nel rispetto della posizione conseguita in esito alla procedura.

Il rapporto si risolve automaticamente, senza necessità di preavviso, alla scadenza indicata nel contratto.

L'Azienda potrà risolvere anticipatamente il rapporto qualora le prestazioni fornite dal professionista risultino non conformi a quanto previsto nel contratto ovvero non soddisfacenti e nel caso siano stati assunti idonei o vincitori da graduatorie concorsuali o di avviso a tempo determinato valide, nei profili oggetto del presente bando o per sopravvenute incompatibilità e/o inconfiribilità o per qualsiasi altro motivo ritenuto valido a proprio insindacabile giudizio.

## **Art. 7**

### **Disposizioni Finali**

Per quanto non regolato dalle norme che precedono si fa riferimento a quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità in qualunque momento, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritti di sorta.

La partecipazione all'avviso pubblico, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi della normativa vigente (D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione dell'avviso in argomento.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane – Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro o collegarsi al sito [www.asp.cz.it/bandi/concorsi](http://www.asp.cz.it/bandi/concorsi) e avvisi, ove potranno reperire copia del presente bando e il modello della domanda di partecipazione.

**Il Direttore U.O.C. GRU**  
**Dott.ssa Viviana Marasco**

(Schema esemplificativo della domanda)

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO  
Via Vinicio Cortese, 25  
88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, alla Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso, per soli titoli, per manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi libero professionali, fino al 31 dicembre 2023, a medici specialisti per l'erogazione di prestazioni specialistiche presso la Casa Circondariale di Catanzaro, pubblicato sul sito web aziendale [www.asp.cz.it](http://www.asp.cz.it) – Sezione Concorsi e Avvisi in data \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino italiano (o equivalente);
- Di essere residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, (telefono n. \_\_\_\_\_, cellulare n. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_);
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di aver/non aver riportato condanne penali né di avere/non avere procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti nel bando;
- Di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso della Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al numero di posizione \_\_\_\_\_;
- Di essere titolare di partita iva n. \_\_\_\_\_ ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di affidamento dell'incarico;
- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;
- Di essere idoneo a svolgere le attività di cui al presente bando;
- Di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per l'espletamento dell'incarico;
- Di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quelle dell'Azienda;
- Di non aver rapporti di pubblico impiego né di essere stato destituito da precedenti impieghi;
- Di aver preso visione e conoscere le prescrizioni contenute nel bando;
- Che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;

Chiede che ogni comunicazione inerente all'avviso gli venga fatta al seguente indirizzo:

Pec \_\_\_\_\_, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo pec.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di accettare senza riserva tutte le prescrizioni precisazioni e norme contenute nel bando di selezione.

Partita Iva/C.F.: 02865540799

Il/la sottoscritto/a consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della vigente normativa (D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

Alla domanda allega:

- Dichiarazioni comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione;
- Curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Pubblicazioni edite a stampa;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_  
(provincia \_\_\_\_\_), Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole delle  
responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro  
quanto segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.