

AVVISO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA DISPONIBILI ALL'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO PROVVISORIO NELL'AZIENDA U.L.S.S. N. 1 DOLOMITI (ART. 38 ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE -A.C.N.- 23.03.2005 E S.M.I. PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE).

PUBBLICATO SUL SITO DELL'AZIENDA ULSS N. 1 DOLOMITI: www.aulss1.veneto.it

E' indetta una selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di medici disponibili al conferimento di un incarico provvisorio di medico di assistenza primaria, ai sensi dell'art. 38 dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) del 23.03.2005 e s.m.i. per la disciplina rapporti con i Medici di Medicina Generale, nel **territorio dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti**;

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione all'incarico di cui trattasi:

- a) **i medici inseriti nella graduatoria regionale del Veneto della Medicina Generale valida per l'anno 2019;**
- b) **medici, pur non inseriti nella graduatoria regionale del Veneto valida per l'anno 2019, in possesso dei requisiti per accedervi ovvero diploma di formazione specifica in Medicina Generale o titolo equipollente, ex D.Lgs. n. 368/99 e s.m.i., o abilitati entro il 31.12.1994;**
- c) **medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella Regione del Veneto;**
- d) **medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31.12.1994.**

MODALITA' DI SELEZIONE

Ai fini del conferimento dell'incarico provvisorio verranno considerati **in primis i medici iscritti nella graduatoria regionale del Veneto, valida per l'anno 2019, secondo l'ordine di punteggio, con priorità per i medici residenti nell'ambito carente;**

in caso di assenza di domande o di mancata accettazione dell'incarico da parte di questi medici, verranno considerati i medici di cui alla **lettera b)**, in subordine i medici di cui alla **lettera c)** e in ulteriore subordine i medici di cui alla **lettera d)**.

I medici di cui alle lettere da b) a d) verranno graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e dell'anzianità di laurea, con priorità per i medici residenti nell'ambito territoriale carente.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

Non saranno accolte le domande dei medici che hanno subito provvedimento di revoca o decadenza dal rapporto convenzionale in base alle procedure di cui all'art. 30 ed ai sensi dell'art. 19 del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ovvero A.C.N. di altro settore convenzionale, nel biennio precedente alla data di presentazione della domanda (quadriennio precedente nei casi di cui all'art. 19, c. 4).

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.

E' altresì obbligatorio comunicare il proprio indirizzo di posta elettronica trattandosi di strumento ordinario di comunicazione tra Azienda ULSS e medici incaricati.

PUBBLICAZIONE

La graduatoria verrà pubblicata sul sito web dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti e sarà consultabile al seguente indirizzo internet:

<http://www.aulss1.veneto.it> > concorsi e avvisi > servizio convenzioni > graduatorie – servizio convenzioni

ASSEGNAZIONE INCARICHI

Ciascun incarico sarà conferito al medico avente titolo, in condizioni di compatibilità, secondo le vigenti disposizioni in materia.

In relazione alla possibilità di recesso dall'incarico in atto si applicherà il termine di preavviso pari a sessanta giorni previsto dall'art. 19 comma 1 lett. c) richiamato nell'A.C.N.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione, redatta utilizzando l'allegato modulo e provvista di marca da bollo di € 16,00 ed indirizzata al Direttore Generale dell'ULSS, deve pervenire all'ULSS n. 1 Dolomiti, Via Feltre, n. 57 – 32100 BELLUNO entro e non oltre le ore 12.00 del 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzionale (www.aulss1.veneto.it) e precisamente entro le ore 12,00 del 23.11.2019.

La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale in corso di validità, possono essere presentati unicamente con una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 Dolomiti - Via Feltre n. 57 - 32100 Belluno;
- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) aziendale: protocollo.aulss1@pecveneto.it riportando il seguente oggetto: **“Partecipazione all'avviso pubblico per la formazione della graduatoria aziendale di medici disponibili all'attribuzione di un incarico provvisorio nell'Azienda ULSS 1 Dolomiti”**. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale. In tal caso, la documentazione deve essere allegata esclusivamente in formato PDF.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da:

- inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato;
- eventuali disguidi tecnico-informatici (invio tramite P.E.C.), non imputabili all'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server, quali ad esempio le eccessive dimensioni del file.

Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso.

Per quanto non previsto dal presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante, si rinvia alla normativa di cui all'ACN per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale nonché ai relativi accordi regionali/aziendali vigenti in materia se ed in quanto applicabili e alla normativa nazionale.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso o parte di esso, nonché di riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

I dati personali trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione all'avviso, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva nel rispetto della normativa sulla riservatezza.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Amministrativa Territoriale di Belluno (tel. 0437/516751).

Al fine di darne la massima diffusione, il presente avviso viene pubblicato sul sito internet istituzionale (www.aulss1.veneto.it) nella sezione "Concorsi e Avvisi" - "Servizio Convenzioni" - "Avvisi Servizio Convenzioni" ed inviato agli Ordini dei Medici della Regione Veneto.

IL DIRETTORE GENERALE
dr. Adriano RASI CALDOGNO



Responsabile dell'Istruttoria:

Rag. Maria Cristina Viel tel. 0437 / 516751

Modello di domanda per il conferimento di un incarico provvisorio di
MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

MARCA DA

BOLLO

€ 16,00

Al Sig. DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti
Via Feltre , 57
32100 BELLUNO

Io sottoscritto/a _____ manifesto la disponibilità al conferimento di incarico provvisorio di medico di assistenza primaria nell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti.

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi ed il loro uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di non veridicità della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici acquisiti sulla base della medesima, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P. R. stesso:

- a) di essere nato/a a _____ il _____, e di essere residente a _____ in via _____;
- b) di essersi laureato/a in medicina e chirurgia a _____ il _____, con voto _____/110 e _____ ed abilitato/a il _____ a _____;
- c) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ al n° _____ e che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico;
- d) di essere inserito nella graduatoria Regionale del Veneto per l'anno 2019 della Medicina Generale, con punteggio _____;
- e) di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito il _____ a _____ o titolo equipollente, ex D.Lgs n. 368/99 e s.m.i. o abilitato entro il 31.12.1994;
- f) di essere/non essere medico frequentante il corso di formazione specifica in Medicina Generale (di cui all'art. 19 comma 11 L. 448/2001);
- g) di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso¹;

¹ in caso affermativo, specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza.

- h) di non avere/avere riportato, nel biennio precedente alla data di presentazione della domanda, una delle sanzioni di cui all'art. 30, comma 7, del vigente A.C.N. (quadriennio precedente nei casi di cui all'art. 19, comma 4);
- i) di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili ex D.Lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
- j) di far cessare, entro la data di decorrenza dell'incarico, eventuali situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa (art. 17 ACN);
- k) di svolgere attualmente la seguente attività (specificare tipologia dell'attività, natura del contratto di lavoro, ente presso cui l'attività viene svolta) _____;
- l) che il numero di codice fiscale è il seguente: _____;
- m) di essere/non essere titolare del trattamento di quiescenza ai sensi della normativa vigente;
- n) di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ex art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, parte integrante del presente avviso;

NOTE: _____

DICHIARA ALTRESI'

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 __/__/____ e ora di emissione __:__;

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.

Conferma che le notizie riportate corrispondono al vero.

Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità _____

n. _____ rilasciato in data __/__/____ da _____.

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ (CAP _____), Comune _____, Prov. _____

Telefono _____, Cellulare _____, P.E.C. _____

e-mail _____

Luogo/data _____, il __/__/____

firma per esteso (*)

Nota:

(*) la sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per MMG/PLS – Medici in Continuità Assistenziale – Medici Specialisti Ambulatoriali /
Professionisti

Azienda ULSS 1 Dolomiti, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito "Titolare"), rilascia la presente informativa all'Interessato nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali; si evidenzia che il presente documento è destinato a categorie di soggetti con differenti inquadramenti e che pertanto ciascun aspetto dovrà intendersi applicabile a ciascun Interessato in quanto compatibile con la sua posizione.

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO), che l'Interessato potrà contattare scrivendo al seguente recapito: rpd@aulss1.veneto.it.

Finalità e base giuridica del trattamento

Il Titolare tratterà i dati personali per adempiere agli obblighi legali e contrattuali connessi al rapporto in essere - compresi la quantificazione e il pagamento del compenso/rimborso spese dell'Interessato o di terzi (es. *agenzia di somministrazione del lavoro*) -, nonché per perseguire il legittimo interesse alla corretta gestione dei rapporti con l'Interessato e con soggetti terzi, oltre che dell'eventuale contenzioso.

Per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti propri o dell'Interessato in materia di diritto del lavoro, il Titolare tratterà dati che la legge definisce particolari in quanto idonei a rivelare l'appartenenza sindacale, le opinioni politiche o le convinzioni religiose, oltre che i dati relativi alla salute.

La base giuridica del trattamento è costituita dalla necessità per il perseguimento delle sopra esposte finalità.

Periodo di conservazione dei dati

Il Titolare tratterà i dati per tutta la durata del rapporto con l'Interessato e, successivamente, per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dall'instaurazione dello stesso, per il periodo prescritto dalla legge e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal rapporto, fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (*comunque raggiunta*) delle controversie eventualmente insorte.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Titolare di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti connessi al rapporto con l'Interessato.

Categorie di destinatari

Il Titolare non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- Enti pubblici (*INPS, INAIL, Ispettorato territoriale del lavoro, Agenzia delle Entrate...*);
- Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
- Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- Società e professionisti di elaborazione paghe;
- Professionisti o società di servizi;
- partner commerciali (es. *clienti/fornitori/professionisti che operino per conto della ns Azienda*);
- società di assicurazioni;
- istituti di credito;
- organizzazioni sindacali cui l'Interessato abbia conferito specifico mandato;
- fondi integrativi;
- associazioni e/o organizzazioni imprenditoriali;
- società ed Enti di formazione ed Enti erogatori di fondi destinati alla copertura dei costi di formazione.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto del Titolare, saranno nominati responsabili del trattamento con apposito contratto o altro atto giuridico.

Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.

Il Titolare del trattamento si riserva però la possibilità di utilizzare servizi in cloud: in tal caso i fornitori di tali servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall'art. 46 del GDPR.

Diritti degli interessati

L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare di accedere ai propri dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dal Titolare, nonché di ottenere la portabilità dei dati personalmente forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924> e inoltrarlo ai recapiti in intestazione. L'Interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).
