



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA "SAN PIO" – BENEVENTO
OSPEDALE RILIEVO NAZIONALE (DPCM 23.4.93)
D.E.A. DI II LIVELLO (L.R. 11.1.94 n°2)
Via dell'Angelo, 1 – Tel. 0824 57111

EMERGENZA SANITARIA COVID-19

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI IN REGIME DI LAVORO AUTONOMO MEDICI SPECIALIZZANDI.

Ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera a) del D.L. n.14/2020 "*Disposizione urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19*" ed in esecuzione della deliberazione n° 171 del 19/03/2020 è indetta procedura d'urgenza per l'acquisizione di manifestazione di interesse per il conferimento dei seguenti incarichi in regime di lavoro autonomo presso questa Azienda in qualità di:

MEDICO SPECIALIZZANDO nelle seguenti discipline:

- Anestesia e Rianimazione - n° 1 posto;
- Pneumologia - n° 1 posto;
- Medicina di accettazione ed urgenza - n° 1 posto;
- Farmacia - n°1 posto.

REQUISITI GENERALI

- a) cittadinanza italiana;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stato destituito o dispensato presso una Pubblica Amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- d) non aver subito condanne penali relative a reati contro la pubblica amministrazione
- e) idoneità fisica all'impiego;
- f) laurea in Medicina e Chirurgia;
- d) iscrizione all'albo professionale per l'esercizio professionale.

REQUISITI SPECIFICI

I medici in formazione specialistica iscritti al penultimo e ultimo anno delle scuole di specializzazione così come previsto all' art 1 comma 1 lettera a) del D.L. 14/2020 .

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, pena esclusione dalla partecipazione all'avviso, oltre che alla data di scadenza dello stesso, anche alla data dell'effettiva immissione in servizio.

AMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE

Le domande devono essere presentate, secondo il modulo allegato e corredate da Curriculum vitae e dichiarazione ai sensi del dpr 445/2000 relativi ai riferimenti della propria scuola di specializzazione universitaria, esclusivamente all'indirizzo pec arearisorseumane@pec.ao-rummo.it entro e non oltre le ore 12 del giorno **25 marzo 2020**.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione. Pertanto eventuali domande pervenute con altre modalità, pur entro i termini di scadenza dell'Avviso, non verranno prese in considerazione.

Le domande pervenute saranno preliminarmente esaminate dalla UOC "Gestione Risorse Umane" ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità. Saranno ammessi tutti coloro in possesso dei requisiti previsti dall'avviso.

VALUTAZIONE IDONEITA' DEI CANDIDATI

Per tutti i candidati ammessi alla presente manifestazione di interesse verrà espresso un giudizio di idoneità (anche in termini numerici) a seguito di valutazione comparativa del curriculum formativo e professionale da parte del Direttore della UOC di riferimento o da parte della Direzione Sanitaria Aziendale/di presidio.

INQUADRAMENTO E SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'

I candidati selezionati con la presente manifestazione di interesse, qualora dichiarati idonei, andranno ad integrare il personale dell' Azienda San Pio nello svolgimento delle attività con contratto di lavoro autonomo.

Il numero complessivo degli incarichi conferiti per singola specialità sarà determinato dall' Azienda fino a copertura delle necessità assistenziali e per il periodo dell'emergenza Covid 19.

La copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi e per infortunio, derivante dall'attività professionale svolta in virtù del presente incarico ed in regione di lavoro autonomo. È a carico dei candidate.

I nominativi dei candidati dichiarati idonei saranno pubblicati sull' Albo Pretorio online. Detta pubblicazione produce effetti di pubblicità legale come previsto dall'art. 54 del D. Lgs. n.82/2005.

Gli stessi sottoscriveranno un contratto individuale di lavoro autonomo, con decorrenza immediata. La durata di tali contratti a pari a mesi 6, eventualmente prorogabili in relazione all'evolversi dell'emergenza sanitaria.

Il compenso orario onnicomprensivo è di 40 € lordi e comunque nei limiti dell'integrazione prevista dall'art 1 comma 1 lettera a) D.L. 14/2020.

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'Azienda e il medico specializzando a seconda delle disponibilità e del perdurare della necessità assistenziale e comunque secondo quanto previsto dall'art. 1 del D.L. 9 marzo 2020, n. 14.

NORME FINALI

Con la partecipazione alla manifestazione di interesse a implicita l'accettazione senza riserve al presente avviso e di tutte le clausole previste.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente bando o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

LA PRESENTE AZIENDA RIBADISCE CHE IL PRESENTE AVVISO VIENE INDETTO, AI SENSI DEL D.L. N.14/2020, PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA SANITARIA COVID-19, AL FINE DI RECLUTARE PERSONALE SANITARIO E TECNICO CON ASSOLUTA URGENZA. PERTANTO I CANDIDATI IDONEI A CUI SARA' CONFERITO L'INCARICO DOVRANNO ASSICURARE LA PRESA DI SERVIZIO IMMEDIATA E LA MANCATA PRESENTAZIONE DEGLI STESSI ALLA DATA STABILITA COMPORTERA' LA CANCELLAZIONE DALL'ELENCO DEGLI IDONEI.

Firmato
Il Direttore Generale
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

MANIFESTAZIONE AVVISO EMERGENZA COVID-19
Deliberazione n° 171 del 19/3/2020
MEDICI SPECIALIZZANDI EX ART 1 COMMA 1 LETTERA A) D.L. 14/2020

Il/La_sottoscritto/a.....
nato/a.....(Prov:.....) il.....e_residente alla
via..... (Prov.....)
codice fiscale:.....
tel.....
cellular e email:.....
Pec:.....

- **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO;**
- **CHIEDE, in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, di partecipare nell'ambito della seguente disciplina:**
 - Anestesia e Rianimazione
 - Pneumologia
 - Medicina di accettazione ed urgenza
 - Farmacia
- **DICHIARA di essere laureata/o in Medicina e Chirurgia, essere iscritto all'albo e in possesso dei requisiti di cui al presente avviso.**

Allega:

- Dichiarazione ai sensi del dpr 445/2000 relativi ai riferimenti della propria scuola di specializzazione universitaria
- Curriculum Vitae
- Copia documento di riconoscimento

LUOGO e DATA

IN FEDE