

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 427 del 11/04/2023 Fascicolo ID 3975/2023 all. 1/8

OGGETTO: ESITO AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER MEDICI SPECIALIZZATI IN NEUROLOGIA DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO, FINANZIATI DAL FONDO DIVISIONALE PER UN IMPORTO DI € 15.000,00 E PER UN PERIODO DI 2,5 MESI

**IL DIRETTORE DELLA SC RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI - AREA
ACQUISIZIONE RISORSE****RICHIAMATI:**

- l'articolo 7 del D. lgs. 165/2001 sulle collaborazioni esterne;
- la Legge 24.12.2007 n. 244, per gli obblighi di pubblicazione degli elementi essenziali del contratto;
- la Legge 122 del 30.07.2010, la Legge 125 del 30.10.2013 e la Legge 125 del 06.08.2015 in merito alle indicazioni per la razionalizzazione della spesa a carico del bilancio;
- la Legge 190 del 23.12.2014 e s.m.i. per l'esclusione dagli obiettivi di contenimento della spesa i finanziamenti comunitari o privati o per progetti di ricerca finanziati;
- la sentenza della Corte dei Conti a Sezioni Riunite in sede di controllo n. 7/contr/11 e la successiva sentenza della Corte dei Conti - Sezione Regionale di Controllo per la Lombardia n. 400/2013/PAR, con le quali viene sancito il principio della neutralità finanziaria della spesa etero-finanziata per oneri connessi ad incarichi di studio e di consulenza;
- la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 e s.m.i., Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità;
- la D.G.R. n. 7758 del 28.12.2022 avente ad oggetto: "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023"
- la delibera n. 1188 del 20.12.2018 con la quale si è approvato il Regolamento Aziendale disciplinante il conferimento d'incarichi di lavoro autonomo;
- la delibera n. 777 del 01.08.2019 con la quale si è approvato il Regolamento Aziendale disciplinante i fondi divisionali;

DATO ATTO che la Sezione Centrale di controllo di legittimità su atti del Governo e delle Amministrazioni dello Stato della Corte dei conti, nell'adunanza del 12 novembre 2009 con deliberazione n. 20/09, ha precisato che gli atti relativi ad incarichi e consulenze di Regioni ed altri enti locali territoriali, ivi comprese le relative articolazioni, non sono sottoposti al controllo preventivo di legittimità della Corte dei conti;

VISTA la nota datata 08.03.2023, formulata dal Direttore della S.C. Neurologia e Stoke Unit (all. n. 1/1 - Fascicolo ID 3975/2023) con la quale viene richiesta l'attivazione di procedura comparativa per il conferimento di due incarichi libero professionali della durata di 6 mesi per Medici specializzati in Neurologia, per un valore complessivo di € 36.000,00, per lo svolgimento, in accordo con il Direttore della citata S.C., delle seguenti attività da rendersi con n. 130 accessi ciascuno:

- attività ambulatoriale divisionale di Neurologia DH e Mac, esami strumentali (EEG, EMG, Potenziali Evocati), indagini neuro vascolari invasive;
- accessi in Pronto Soccorso per attività neurologica;

PRESO ATTO delle dichiarazioni espresse in calce alla sopra citata richiesta da parte dei diversi Direttori facenti capo alla struttura richiedente e ognuno per il proprio ambito di competenza, circa la necessità degli incarichi, al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni sanitarie legate al mantenimento dei livelli essenziali di assistenza, ritenute inderogabili e rese nell'ambito delle attività di propria competenza;

PRESO ATTO inoltre della autorizzazione del Direttore Generale in calce alla citata nota in relazione alla necessità di attivare la procedura comparativa per il conferimento degli incarichi libero professionali sopra richiesti;

PRESO ATTO della dichiarazione resa nell'ambito dell'autorizzazione all'attivazione dei contratti di cui trattasi in merito alla necessità di garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività strettamente necessarie a garantire i livelli essenziali di assistenza (L.E.A.) oppure le attività di emergenza urgenza ed evitare il rischio di interruzione di pubblico servizio;

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n. 601 del 16.03.2023 (all. 1/3 - Fascicolo ID 3975/2023) il Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali, a seguito della sopra citata richiesta, ha provveduto all'attivazione di procedura comparativa per il conferimento di incarichi libero professionali per le attività di cui al bando di avviso pubblico STR10 NEURO-STROKE (all. 1/2 - Fascicolo ID 3975/2023);

RILEVATO che, con la citata determinazione dirigenziale, si è disposta la costituzione di apposita Commissione preposta alla valutazione delle domande e dei titoli presentati dai candidati all'avviso pubblico in argomento, che risulta composta come sotto specificato;

ACCERTATO che la citata Commissione ha proceduto alla valutazione delle domande, dei titoli e dei curricula presentati dai professionisti iscritti come riportato nel verbale del 28.03.2023 (all. n. 1/5 - Fascicolo ID 3975/2023), che con il presente provvedimento si dispone di approvare, dichiarando il Dr. Francesco Aruta e la Dr.ssa Fiammetta Pirro idonei al conferimento degli incarichi libero professionali oggetto dell'avviso pubblico in argomento;

ACQUISITA la necessità di procedere in relazione al finanziamento disponibile sui fondi divisionali della struttura ed assegnare gli incarichi per il periodo dal 01.04.2023 al 15.06.2023, estendibile ai 6 mesi previsti dal bando qualora saranno acquisite le ulteriori risorse necessarie, come da accordi intercorsi con il Direttore della S.C. Neurologia e Stroke Unit e il Direttore Sanitario;

STABILITO quindi di avvalersi della facoltà prevista dalle "Norme di rinvio" del succitato bando di avviso pubblico Rif. STR10 NEURO-STROKE e, pertanto, proporre ai candidati individuati l'incarico per il periodo dal 01.04.2023 al 15.06.2023, per l'importo di € 7.500,00 e n. 54 accessi ciascuno;

ACQUISITE le note (all. 1/6 e all. 1/7 - Fascicolo ID 3975/2023) con le quali i succitati professionisti dichiarano di accettare gli incarichi alle condizioni sopra riportate;

STABILITO di demandare al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali la predisposizione dei contratti in argomento - alle condizioni previste dal bando - alla cui sottoscrizione è stato delegato con deliberazione n. 237 del 26.02.2021;

DATO ATTO che la spesa complessiva per la stipula dei contratti individuali libero professionali di cui al presente provvedimento pari ad € 15.000,00, comprensiva dell'imposta di bollo, sarà finanziata dal fondo divisionale n. 10 e sarà registrata ai rispettivi conti di bilancio dei B.P.E. di competenza così come di seguito specificato:



al conto 43.06.07 (Cons. e Coll. fin.to FD) - Dr. Francesco Aruta
ANNO 2023 dal 01.04.2023 al 15.06.2023 € 7.500,00

al conto 43.06.07 (Cons. e Coll. fin.to FD) - Dr.ssa Fiammetta Pirro
ANNO 2023 dal 01.04.2023 al 15.06.2023 € 7.500,00

PRESO ATTO dell'individuazione del Responsabile del Procedimento, identificato nel Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

IL DIRETTORE GENERALE

VALUTATA l'istruttoria di cui sopra;

VISTA l'attestazione del Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali circa la legittimità del presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Sociosanitario e del Direttore Amministrativo, resi per quanto di competenza;

delibera

1. di prendere atto della composizione della Commissione preposta all'individuazione dei candidati idonei al conferimento degli incarichi in argomento, come segue: Dr.ssa Alessandra Protti, Dirigente Medico delegato dal Direttore della S.C. Neurologia e Stoke Unit, Dr.ssa Alessia Lanari, Dirigente Medico della medesima struttura, e Dr. Salvatore Patrizio Scaffidi, Dirigente Medico delegato dal Direttore della S.C. Direzione Medica di Presidio Ospedaliero in qualità di componenti, oltre ad un assistente amministrativo della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali con funzione di segretario;
2. di approvare il verbale rassegnato in data 28.03.2023 dalla suddetta Commissione (all. n. 1/5 - Fascicolo ID 3975/2022) dal quale risulta l'individuazione dei candidati idonei al conferimento degli incarichi oggetto dell'avviso pubblico in argomento;
3. di procedere all'adozione del presente provvedimento al fine di assicurare la continuità delle prestazioni dichiarate necessarie a garantire i livelli essenziali di assistenza e scongiurare l'interruzione di pubblico servizio;
4. di conferire gli incarichi libero professionali al Dr. Francesco Aruta e alla Dr.ssa Fiammetta Pirro, laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Neurologia, presso la S.C. Neurologia e Stoke Unit per il periodo dal 01.04.2023 al 15.06.2023, estendibile ai 6 mesi previsti dal bando qualora saranno acquisite le ulteriori risorse necessarie, per lo svolgimento, in accordo con il Direttore della citata S.C., delle seguenti attività da rendersi con n. 54 accessi ciascuno:
 - attività ambulatoriale divisionale di Neurologia DH e Mac, esami strumentali (EEG, EMG, Potenziali Evocati), indagini neuro vascolari invasivi;
 - accessi in Pronto Soccorso per attività neurologica;
5. di dare atto che la spesa complessiva per la stipula dei contratti individuali libero professionali di cui al presente provvedimento pari ad € 15.000,00, comprensiva dell'imposta di bollo, sarà finanziata dal fondo divisionale n. 10 e sarà registrata ai rispettivi conti di bilancio dei B.P.E. di competenza così come di seguito specificato:



al conto 43.06.07 (Cons. e Coll. fin.to FD) - Dr. Francesco Aruta
ANNO 2023 dal 01.04.2023 al 15.06.2023 € 7.500,00

al conto 43.06.07 (Cons. e Coll. fin.to FD) - Dr.ssa Fiammetta Pirro
ANNO 2023 dal 01.04.2023 al 15.06.2023 € 7.500,00

6. di delegare il Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali all'espletamento di tutti gli adempimenti conseguenti l'adozione del presente provvedimento;
7. di dare atto che l'attività di cui al presente provvedimento potrà essere prestata solo dopo la pubblicazione della sintesi dei contratti sul sito internet;
8. di pubblicare all'albo pretorio on-line il presente provvedimento che, non essendo soggetto al controllo della Giunta Regionale, è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17 comma 6 della L.R. n. 33/2009 e successive modifiche e integrazioni.

IL DIRETTORE GENERALE

Marco Bosio

IL DIRETTORE SANITARIO

Mauro Moreno

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Alberto Russo

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO

Simona Giroldi

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale (D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE

Oggetto: ESITO AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER MEDICI SPECIALIZZATI IN NEUROLOGIA DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO, FINANZIATI DAL FONDO DIVISIONALE PER UN IMPORTO DI € 15.000,00 E PER UN PERIODO DI 2,5 MESI

Si conferma che l'iter formativo della presente proposta è conforme alle disposizioni normative e di legge in materia e che la spesa prevista rientra nel tetto definito per l'esercizio in corso

Si precisa, altresì, che il provvedimento:

A.

Comporta spese/ricavi

Non comporta spese/ricavi

B.

è da pubblicare

non è da pubblicare

Istruttore Strada Sofia

Capo Ufficio NON PRESENTE

Milano, 06/04/2023

Il Dirigente

Dr. / Dr.ssa Alberti Patrizia Maria

UOC RISORSE FINANZIARIE

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

Anno	Settore	Conto	Descrizione Conto	Provenienza	Importo
2023	PER	43.06.07	Cons. e Coll. Sanitarie FD		15.000,00

Milano, 07/04/2023

Il Dirigente

Dr. / Dr.ssa Boffi Alberto

Re: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

Da : FIAMMETTA PIRRO
<fiammetta.pirro@ospedaleniguarda.it>

gio, 06 apr 2023, 08:33

Oggetto : Re: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

A : Patrizia Alberti
<patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

Cc : Elio Clemente Agostoni
<elioclemente.agostoni@ospedaleniguarda.it>, Mauro
Moreno <Mauro.Moreno@ospedaleniguarda.it>,
Contrattiatipici-list <Contrattiatipici@OspedaleNiguarda.it>

Il Direttore Sanitario
Mauro Moreno

Gentile Dott.ssa Alberti,
Confermo di accettare l'incarico.
Rimango a disposizione per i dettagli della firma del contratto.
Cordialmente,
Dott.ssa Pirro

Da: "Patrizia Alberti" <patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

A: "FIAMMETTA PIRRO" <FIAMMETTA.PIRRO@OspedaleNiguarda.it>

Cc: "Elio Clemente Agostoni" <elioclemente.agostoni@ospedaleniguarda.it>, "Mauro Moreno" <Mauro.Moreno@ospedaleniguarda.it>, "Contrattiatipici-list" <Contrattiatipici@OspedaleNiguarda.it>

Inviato: Mercoledì, 5 aprile 2023 18:14:38

Oggetto: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

Gentilissima,
a seguito di procedura comparativa e relativo verbale, con cui è stata individuata quale candidata idonea al conferimento in argomento, l'Azienda intende procedere in relazione al finanziamento attualmente disponibile, proponendoLe un incarico per 2,5 mesi, per un importo di € 7.500,00 e accessi pari a 54, estendibili ai 6 mesi previsti dal bando qualora acquisite le ulteriori risorse necessarie.

Si chiede cortesemente riscontro entro domani mattina per poter formalizzare l'atto.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono cordiali saluti.

Patrizia Alberti

Direttore S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Tel. +39 02 6444.2016

Fax +39 02 6444 2757

patrizia.alberti@ospedaleniguarda.it

segreteria@ospedaleniguarda.it

Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano

Sistema Socio Sanitario



Ospedale Niguarda



Regione Lombardia



Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Sistema Socio Sanitario



Ospedale Niguarda



Regione Lombardia



Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Sistema Socio Sanitario



Ospedale Niguarda



Regione Lombardia



Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Fwd: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

Da : Patrizia Alberti
<patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

gio, 06 apr 2023, 14:50

Oggetto : Fwd: Proposta di conferimento incarico libero
professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

A : Contrattiatipici-list <Contrattiatipici@OspedaleNiguarda.it>

Patrizia Alberti
Direttore S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
Tel. +39 02 6444.2016
Fax +39 02 6444 2757
patrizia.alberti@ospedaleniguarda.it
segreteria@ospedaleniguarda.it
Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano

Il Direttore Sanitario
Mauro Moreno

Da: "Francesco Aruta" <francesco.aruta@ospedaleniguarda.it>

A: "Patrizia Alberti" <patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

Inviato: Giovedì, 6 aprile 2023 14:29:31

Oggetto: Re: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC
Neurologia e Stroke Unit

Confermo l'accettazione dell'incarico proposto in oggetto.

Cordiali saluti

Dott. Francesco Aruta

----- Messaggio originale -----

Da: "Patrizia Alberti" <patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

A: "Francesco Aruta" <francesco.aruta@ospedaleniguarda.it>

Inviato: Mercoledì, 5 aprile 2023 19:25:31

Oggetto: Re: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia
e Stroke Unit

Va bene. Buona serata

Patrizia Alberti
Direttore S.C. Risorse Umane e
Relazioni Sindacali
Tel. +39 02 6444.2016
Fax +39 02 6444
2757
patrizia.alberti@ospedaleniguarda.it
segreteria@ospedaleniguarda.it
Piazza
Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano

----- Messaggio originale -----

Da: Francesco Aruta <francesco.aruta@ospedaleniguarda.it>

A: Patrizia Alberti <patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

Inviato: Wed, 05 Apr 2023 18:35:46 +0200 (CEST)

Oggetto: Re: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

Buonasera dott.ssa Alberti,

Domani sono disponibile. Provo a contattarla telefonicamente per chiarimenti.

Cordiali saluti.

Dott. Francesco Aruta

Da: "Patrizia Alberti" <patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>

A: "Francesco Aruta" <Francesco.Aruta@ospedaleniguarda.it>

Cc: "Elio Clemente Agostoni" <elioclemente.agostoni@ospedaleniguarda.it>, "Mauro Moreno" <Mauro.Moreno@ospedaleniguarda.it>, "Contrattiatipici-list" <Contrattiatipici@OspedaleNiguarda.it>

Inviato: Mercoledì, 5 aprile 2023 18:13:05

Oggetto: Proposta di conferimento incarico libero professionale presso SC Neurologia e Stroke Unit

Gentilissimo,

a seguito di procedura comparativa e relativo verbale, con cui è stato individuato quale candidato idoneo al conferimento in argomento, l'Azienda intende procedere in relazione al finanziamento attualmente disponibile, proponendoLe un incarico per 2,5 mesi, per un importo di € 7.500,00 e accessi pari a 54, estendibili ai 6 mesi previsti dal bando qualora acquisite le ulteriori risorse necessarie.

Si chiede cortesemente riscontro entro domani mattina per poter formalizzare l'atto.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono cordiali saluti.

Patrizia Alberti

Direttore S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Tel. +39 02 6444.2016

Fax +39 02 6444 2757

[<mailto:patrizia.alberti@ospedaleniguarda.it> | patrizia.alberti@ospedaleniguarda.it]

[<mailto:patrizia.alberti@ospedaleniguarda.it> | segreteria@ospedaleniguarda.it]

[<mailto:patriziamaria.alberti@ospedaleniguarda.it>]

Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano

Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le

risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

Sistema Socio Sanitario



Ospedale Niguarda



Regione
Lombardia



Si avvisano i destinatari che questo messaggio e' aziendale e non ha natura personale. Le risposte a questo indirizzo mittente potranno essere conosciute, per motivi aziendali, da altre persone dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda autorizzate a tal fine dal Titolare.

AVVISO PUBBLICO N. STR10 NEURO-STROKE
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
PER NEUROLOGI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO

VERBALE

Il giorno 28.03.2023 alle ore 12,00 presso la S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda è riunita la Commissione preposta alla valutazione delle domande e dei titoli al fine d'individuare i candidati idonei al conferimento degli incarichi libero professionali di cui all'oggetto.

La commissione, nominata con determinazione dirigenziale n. 601 del 16.03.2023, risulta così costituita:

- | | | |
|-----------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Dr.ssa Alessandra Protti | presidente | Dirigente Medico delegato dal Direttore della S.C. Neurologia e Stroke Unit |
| - Dr.ssa Alessia Lanari | componente | Dirigente Medico della S.C. Neurologia e Stroke Unit |
| - Dr. Salvatore Patrizio Scaffidi | componente | Dirigente Medico delegato dal Direttore della S.C. Direzione Medica di Presidio Ospedaliero |
| - Sofia Strada | segretario | Assistente amministrativo della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali |

Constatata la regolare costituzione della Commissione alla presenza di tutti i suoi componenti viene dichiarata aperta la seduta.

La Commissione dà atto che:

- l'articolo 7, comma 6 del d.lgs. 165/2001 e s.m.i., in attuazione del quale le amministrazioni pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, possono conferire incarichi individuali ad esperti di provata competenza, in presenza dei presupposti elencati nelle lettere a) - b) - c) e d) del medesimo articolo;
- l'articolo 7, comma 6 bis del d.lgs. 165/2001 e s.m.i., che impone l'obbligo alle pubbliche amministrazioni di disciplinare e pubblicizzare, secondo i propri ordinamenti le procedure comparative per il conferimento degli incarichi di collaborazione;
- la circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 2/2008 del 11.3.2008 detta indicazioni operative in tema d'applicazione della legge 24.12.2007 n. 244;
- la delibera n. 1188 del 20.12.2018 con la quale si è approvato il Regolamento Aziendale disciplinante il conferimento di incarichi di lavoro autonomo.

La Commissione procede quindi all'esame della documentazione esistente in atti e rileva che:

- al bando di avviso pubblico in questione, è stata data la dovuta diffusione, mediante pubblicazione sul sito internet aziendale;

AVVISO PUBBLICO N. STR10 NEURO-STROKE
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
PER NEUROLOGI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO

- potevano partecipare al presente avviso solo i candidati in possesso dei requisiti previsti dal bando;
- entro il termine previsto per la presentazione della richiesta di partecipazione al presente bando sono pervenute le domande dei seguenti professionisti:
 - **Dr. Francesco Aruta**
 - **Dr.ssa Valeria Lucchini**
 - **Dr.ssa Fiammetta Pirro**

La Commissione, prima di procedere alla valutazione delle domande dei candidati alla procedura comparativa, accerta e prosegue con la verifica della sussistenza o meno dei requisiti di ammissione.

Il **Dr. Francesco Aruta** risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal bando in quanto:

- è cittadino italiano;
- ha conseguito in data 20.10.2016 la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II";
- ha conseguito in data 22.12.2021 il diploma di specializzazione in Neurologia presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II";
- è abilitato all'esercizio della professione dal 22.03.2017 presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II";
- è iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Napoli al n. 035499, dal 2017;

La **Dr.ssa Valeria Lucchini** risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal bando in quanto:

- è cittadina italiana;
- ha conseguito in data 19.03.2003 la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano;
- ha conseguito in data 12.11.2008 il diploma di specializzazione in Neurologia presso l'Università degli Studi di Milano;
- è abilitata all'esercizio della professione dal novembre 2003 presso l'Università degli Studi di Milano;
- è iscritta all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Milano al n. 38820 dal 27.01.2004;

La **Dr.ssa Fiammetta Pirro** risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal bando in quanto:

- è cittadina italiana;
- ha conseguito in data 19.07.2016 la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Vita e Salute San Raffaele di Milano;
- ha conseguito in data 10.01.2022 il diploma di specializzazione in Neurologia presso l'Università Milano – Bicocca;

AVVISO PUBBLICO N. STR10 NEURO-STROKE
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
PER NEUROLOGI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO

- è abilitata all'esercizio della professione dal 15.02.2017 presso l'Università Vita e Salute San Raffaele di Milano;
- è iscritta all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Milano al n. 44985, dal 27.02.2017;

La Commissione ammette quindi i candidati alla presente procedura:

Nel procedere con la valutazione dei partecipanti, la Commissione dà atto che, ai sensi di quanto indicato nel bando di avviso, l'esperienza maturata nell'ambito delle attività oggetto del bando presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale, costituisce elemento di particolare valorizzazione del curriculum.

Con riferimento al curriculum vitae presentato dal **Dr. Francesco Aruta** la Commissione rileva che lo stesso:

- dal 01.02.2022 ad oggi dichiara collaborazione libero professionale in qualità di Neurologo presso la Struttura di Neurologia e Stroke Unit dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda;
- da Novembre 2021 dichiara attività in qualità di dottorando in Neuroscienze presso il Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche – Università degli Studi di Napoli "Federico II";
- è in possesso della Certificazione SINC per Esecuzione Elettroencefalografia e Potenziali Evocati (ENMG – PE);
- dichiara la produzione scientifica di 14 pubblicazioni attinenti al profilo;
- dichiara di aver partecipato a vari congressi e corsi di formazione inerenti al tema della Neurologia.

Con riferimento al curriculum vitae presentato dalla **Dr.ssa Valeria Lucchini** la Commissione rileva che la stessa:

- dichiara da ottobre 2020 ad ottobre 2022 collaborazione a tempo determinato in qualità di Dirigente medico neurologo presso l'ASST Nord Milano P.O. "E. Bassini";
- dichiara dal 30.11.2019 al 01.02.2020 collaborazione libero professionale in qualità di specialista ambulatoriale Neurologo presso l'ASST Nord Milano;
- dichiara dal 15.12.2009 al 01.01.2012 e dal 31.12.2016 al 01.01.2020 collaborazione libero professionale in qualità di Medico di guardia;
- dichiara dal 2009 al 2014 attività in qualità di borsista presso la Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano;
- dichiara la pubblicazione di un articolo;
- dichiara di aver partecipato a numerosi congressi e corsi di formazione inerenti al tema della Neurologia.

AVVISO PUBBLICO N. STR10 NEURO-STROKE
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
PER NEUROLOGI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO

Con riferimento al curriculum vitae presentato dalla **Dr.ssa Fiammetta Pirro** la Commissione rileva che la stessa:

- da febbraio 2022 ad oggi dichiara attività in qualità di Medico specialista in Neurologia presso la Struttura di Neurologia e Stroke Unit dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda;
- dichiara la produzione scientifica di 4 pubblicazioni attinenti al profilo;
- dichiara di aver partecipato a vari congressi e corsi di formazione inerenti il tema della Neurologia.

La Commissione, alla luce di quanto sopra, esprime pertanto il seguente giudizio:

Il Dr. Francesca Aruta e la Dr.ssa Fiammetta Pirro grazie all'esperienza maturata presso Strutture di Neurologia del Servizio Sanitario Nazionale, con particolare riferimento all'esecuzione e refertazione esami ENMG, Potenziali evocati ad EEG, risultano pertanto essere idonei al conferimento dell'incarico di cui trattasi.

La Commissione, pertanto, stabilisce di trasmettere il presente verbale all'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera per i provvedimenti di competenza.

La seduta si chiude alle ore 13,00.

Il presente verbale previa lettura e conferma viene sottoscritto.

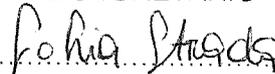
IL PRESIDENTE



I COMPONENTI



IL SEGRETARIO



AVVISO PUBBLICO N. STR10 NEURO-STROKE
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
PER NEUROLOGI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE TESTA COLLO

Milano, 28.03.2023

I componenti della Commissione dell'avviso pubblico per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali per Neurologi da svolgersi presso la S.C. Neurologia e Stroke Unit (Rif. STR10 NEURO-STROKE)

DICHIARANO

che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi degli artt. 51 e 52 del codice di procedura civile tra essi e i candidati iscritti che risultano essere i seguenti:

Candidato	Data nascita	Luogo nascita
Aruta Francesco	03.02.1992	Vico Equense (NA)
Valeria Lucchini	16.11.1976	Legnano (MI)
Fiammetta Pirro	21.08.1991	Milano (MI)

di non essere stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, ai sensi della Legge 06.11.2012 n. 190, art. 1 – c. 46 – recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”.

In fede,

Dr.ssa Alessandra Protti

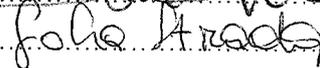
Dr.ssa Alessia Lanari

Dr. Salvatore Patrizio Scaffidi

Sofia Strada


.....

.....

.....

.....

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE****SC RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI - AREA ACQUISIZIONE RISORSE**

N. 601 del 16/03/2023 Fascicolo ID 3975/2023 all. 1/3

OGGETTO: EMISSIONE E PUBBLICAZIONE BANDO DI AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER MEDICI SPECIALIZZATI IN NEUROLOGIA, DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT, FINANZIATI DAL BILANCIO AZIENDALE, PER UN IMPORTO COMPLESSIVO LORDO DI € 36.000,00, PER UN PERIODO DI 6 MESI

RICHIAMATI:

- l'articolo 7 del D. lgs. 165/2001 sulle collaborazioni esterne;
- la Legge 24.12.2007 n. 244, per gli obblighi di pubblicazione degli elementi essenziali del contratto;
- la Legge 122 del 30.07.2010, la Legge 125 del 30.10.2013 e la Legge 125 del 06.08.2015 in merito alle indicazioni per la razionalizzazione della spesa a carico del bilancio;
- la Legge 190 del 23.12.2014 e s.m.i. per l'esclusione dagli obiettivi di contenimento della spesa i finanziamenti comunitari o privati o per progetti di ricerca finanziati;
- la sentenza della Corte dei Conti a Sezioni Riunite in sede di controllo n. 7/contr/11 e la successiva sentenza della Corte dei Conti - Sezione Regionale di Controllo per la Lombardia n. 400/2013/PAR, con le quali viene sancito il principio della neutralità finanziaria della spesa etero-finanziata per oneri connessi ad incarichi di studio e di consulenza;
- la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 e s.m.i., Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità;
- la D.G.R. n. 7758 del 28.12.2022 avente ad oggetto: "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023";
- la delibera n. 1188 del 20.12.2018 con la quale si è approvato il Regolamento Aziendale disciplinante le procedure comparative per il conferimento d'incarichi individuali di lavoro autonomo;
- la delibera n. 777 del 01.08.2019 con la quale si è approvato il Regolamento Aziendale disciplinante i fondi divisionali;

VISTA la nota datata 08.03.2023, formulata dal Direttore della S.C. Neurologia e Stoke Unit (all. n. 1/1 - Fascicolo ID 3975/2023) con la quale viene richiesta l'attivazione di procedura comparativa per il conferimento di due incarichi libero professionali della durata di 6 mesi per Medici specializzati in Neurologia, per un valore complessivo di € 36.000,00 finanziati dal bilancio aziendale, per lo svolgimento, in accordo con il Direttore della citata S.C., delle seguenti attività da rendersi con n. 130 accessi ciascuno:

- attività ambulatoriale divisionale di Neurologia DH e Mac, esami strumentali (EEG, EMG, Potenziali Evocati), indagini neuro vascolari invasivi;
- accessi in Pronto Soccorso per attività neurologica;

PRESO ATTO di quanto dichiarato nella sopra citata nota:

- dal Direttore della Struttura richiedente sulla necessità degli incarichi al fine di garantire la continuità assistenziale, resa nell'ambito delle attività di competenza della struttura, strettamente necessarie a garantire i livelli essenziali di assistenza e le attività di emergenza e urgenza;
- dal Direttore di Dipartimento a conferma della mancanza di figure professionali idonee e disponibili all'interno delle strutture afferenti al Dipartimento;

- dal Direttore Sanitario a conferma della mancanza di figure idonee e disponibili in azienda in relazione alle prestazioni richieste alla struttura esprimendo parere favorevole al conferimento degli incarichi;

PRESO ATTO inoltre della dichiarazione espressa dal Direttore Generale, in calce alla nota sopra citata, in relazione alla necessità di attivare la procedura comparativa per il conferimento degli incarichi libero professionali sopra richiesti, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza e le attività di emergenza e urgenza;

ESAMINATO il seguente bando di avviso pubblico:

- per n. 2 Medici specializzati in Neurologia rif. STR10 NEURO-STROKE (all. n. 1/3 - Fascicolo ID 3975/2023);

DATO ATTO che la Commissione preposta alla valutazione delle domande e dei titoli che saranno presentati dai candidati all'avviso pubblico in argomento sarà composta dal Direttore della S.C. Neurologia e Stroke Unit o da suo delegato in qualità di presidente, da un Dirigente Medico della medesima struttura e dal Direttore della S.C. Direzione Medica di Presidio Ospedaliero o loro delegati quali componenti, oltre a personale amministrativo della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali con funzione di segretario;

STABILITO che la pubblicazione del bando sarà effettuata sul sito internet aziendale;

DATO ATTO altresì che la spesa verrà registrata ai rispettivi conti di bilancio con successivo provvedimento di conferimento degli incarichi libero professionali,

VALUTATA l'istruttoria di cui sopra;

PRESO ATTO dell'individuazione del Responsabile del Procedimento, identificato nel Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali;

RICHIAMATA la deliberazione n. 237 del 26/02/2021 di approvazione del nuovo elenco degli "Atti di delega di attività amministrative del Direttore Generale. Adozione di determinazioni dirigenziali e/o firma di atti di competenza del Direttore Generale";

determina

per i motivi tutti in premessa indicati:

1. di emettere e pubblicare il bando di avviso pubblico per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, della durata di 6 mesi per Medici specializzati in Neurologia da svolgersi presso la S.C. Neurologia e Stroke Unit (rif. STR10 NEURO-STROKE all. n. 1/3 - Fascicolo ID 3975/2023);
2. di dare atto che la pubblicazione del bando sarà effettuata sul sito internet aziendale;
3. di prendere atto che la Commissione preposta alla valutazione delle domande e dei titoli che saranno presentati dai candidati all'avviso pubblico in argomento sarà composta dal Direttore della S.C. Neurologia e Stroke Unit o da suo delegato in qualità di presidente, da un Dirigente Medico della medesima struttura e dal Direttore della S.C. Direzione Medica di Presidio Ospedaliero o loro delegati quali componenti, oltre a personale amministrativo della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali con funzione di segretario;



4. di subordinare il conferimento degli incarichi libero professionali in argomento alle verifiche della compatibilità economica e di dare atto che la spesa occorrente sarà impegnata ai rispettivi conti di bilancio con successivo provvedimento di conferimento degli incarichi libero professionali stessi.

Il Direttore
SC RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI - AREA
ACQUISIZIONE RISORSE

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale (D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE

Oggetto: EMISSIONE E PUBBLICAZIONE BANDO DI AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER MEDICI SPECIALIZZATI IN NEUROLOGIA, DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT, FINANZIATI DAL BILANCIO AZIENDALE, PER UN IMPORTO COMPLESSIVO LORDO DI € 36.000,00, PER UN PERIODO DI 6 MESI

Si conferma che l'iter formativo della presente proposta è conforme alle disposizioni normative e di legge in materia e che la spesa prevista rientra nel tetto definito per l'esercizio in corso

Si precisa, altresì, che il provvedimento:

A.

- Comporta spese/ricavi
 Non comporta spese/ricavi

B.

- è da pubblicare
 non è da pubblicare

Istruttore Strada Sofia

Capo Ufficio NON PRESENTE

Milano, 16/03/2023

Il Dirigente

Dr. / Dr.ssa ALBERTI PATRIZIA MARIA

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO DI CONTRATTO LIBERO
PROFESSIONALE IN AMBITO SANITARIO**

Dipartimento: Neuroscienze Testa Collo

Direttore: Elio Agostoni

S.C./S.S.D. richiedente: NEUROLOGIA E STROKE UNIT

Direttore/Responsabile: Elio Agostoni

Direttore scientifico/Responsabile del progetto (ove previsto): _____

Direttore S.C./S.S.D. sede lavorativa: Elio Agostoni
(se diversa da S.S.D. Psicologia clinica, solo per psicologi/psicoterapeuti)

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA (barrare la casella):

- Medico Biologo Farmacista Chimico Fisico Psicologo Psicoterapeuta
 Assistente sociale Infermiere Tecnico (specificare) _____
 Altro (specificare laurea): _____
 con specializzazione in: NEUROLOGIA
 Iscrizione albo (specificare): _____

ASSEGNAZIONE RISORSA:

CDC sede effettiva di lavoro e assegnazione: cod. 3760 descrizione NEUROLOGIA E STROKE UNIT

CDC per impegno di spesa: cod. 3760 descrizione NEUROLOGIA E STROKE UNIT

TIPOLOGIA DI CONTRATTO E OGGETTO (barrare la casella corrispondente):

- CONTRATTO D'OPERA CON PARTITA IVA PER PRESTAZIONI SANITARIE:**
 N. ACCESSI 130 N. PRESTAZIONI (solo per psicologi/psicoterapeuti) _____

per attività ambulatoriale: Ambulatorio divisionale di Neurologia, Dh e Mac, esami strumentali (EEG
EMG, POTENZIALI EVOCATI) indagini neurovascolari invasive

per attività di degenza: _____

per attività di guardia (notturna e festiva): turni in Pronto Soccorso per attività neurologica

per attività dipartimentale: _____

per attività in camera operatoria: _____

altro (specificare): Proroga di contratto LP già in essere con scadenza 31/03/2023 di personale già

iscritto al Concorso Pubblico per titoli ed esami per dirigente medico per la disciplina di neurologia da assegnare alla ASTT Niguarda e al 50% alla ASTT Valtellina e Alto Lario

Le modalità di esecuzione del contratto e tipologie di attività da svolgere ad ogni accesso saranno concordate con il Direttore/Responsabile di S.C./S.S.D. in coerenza con le esigenze di funzionalità dell'azienda.

CONTRATTO D'OPERA CON PARTITA IVA PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO:

TITOLO PROGETTO (allegare scheda compilata in ogni sua parte):

Le modalità di esecuzione del progetto saranno concordate con il Direttore/Responsabile di S.C./S.S.D. in relazione agli obiettivi del progetto stesso.

DURATA DEL CONTRATTO: DAL 01/04/2023 AL 30/09/2023

IMPORTO COMPLESSIVO LORDO IN RELAZIONE ALLA DURATA DEL CONTRATTO E FINANZIAMENTO DELLA RELATIVA SPESA (la procedura sarà attivata dopo verifica della disponibilità effettiva del finanziamento da parte della SC Risorse Umane e Relazioni Sindacali con gli uffici competenti):

€	18.000	BILANCIO AZIENDALE
€		PROGETTO MINISTERIALE, EUROPERO O DI RICERCA contributo numero:
€		FINANZIAMENTO REGIONALE delibera numero: del: contributo numero:
€		FINANZIAMENTO DA TERZI (specificare finanziatore):
€		FONDO DIVISIONALE numero:

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA E VERIFICHE DI COMPETENZA:

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara che, verificati gli obiettivi di budget prefissati per l'anno in corso, ha accertato la mancanza di figure professionali idonee e disponibili nell'ambito della propria struttura e sottopone la presente richiesta al fine di:

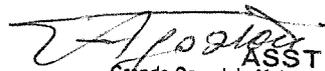
garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività di competenza della struttura, strettamente necessaria a garantire i livelli essenziali di assistenza (L.E.A.);

garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività di competenza della struttura, strettamente necessaria a garantire le attività di emergenza urgenza;

altro (specificare) _____

Data della richiesta 08/03/2023

timbro e firma del Direttore della S.C./Responsabile della S.S.D. richiedente _____


ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dott. ELIO CLEMENTE AGOSTONI
Direttore Dipartimento Neuroscienze
Direttore S.C. Neurologia e Stroke Unit
Matr. 13897
C.F. GST LLM53L22 F704C

timbro e firma del Direttore scientifico/Responsabile del progetto (ove previsto) _____

timbro e firma del Direttore della S.C./ Responsabile della S.S.D.

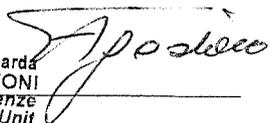
di sede lavorativa (solo per psicologi/psicoterapeuti) _____

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento dichiara che, verificati gli obiettivi di budget prefissati per l'anno in corso, ha accertato la mancanza di figure professionali idonee e disponibili nell'ambito delle strutture dallo stesso dirette ed autorizza la presente richiesta.

Data 08/03/2022

timbro e firma del Direttore di Dipartimento _____


ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dott. ELIO CLEMENTE AGOSTONI
Direttore Dipartimento Neuroscienze
Direttore S.C. Neurologia e Stroke Unit
Matr. 13897
C.F. GST LLM53L22 F704C

PARERE RILASCIATO SECONDO COMPETENZA:

Accertata:

- la mancanza in Azienda di figure professionali idonee e disponibili per l'espletamento delle prestazioni richieste in relazione all'organizzazione della S.C./S.S.D. richiedente
- la mancanza in Azienda di risorse professionali idonee e disponibili operanti presso la stessa S.C./S.S.D. e le altre strutture aziendali, in relazione al rispettivo carico di lavoro

e dichiarata

- la necessità di garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività strettamente necessaria a garantire i livelli essenziali di assistenza (L.E.A.) oppure le attività di emergenza urgenza ed evitare il rischio di interruzione di pubblico servizio;
- la congruenza della richiesta con le attività previste e con gli obiettivi di budget prefissati per l'anno in corso,

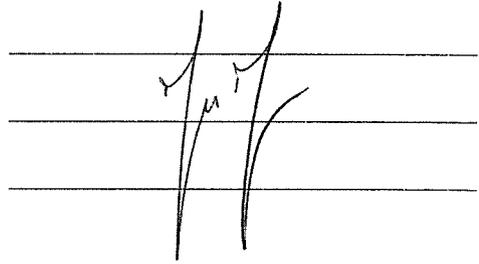
AUTORIZZA la procedura per il conferimento dell'incarico richiesto.

Data _____

Il Direttore Sociosanitario

Il Direttore Sanitario

Il Direttore D.A.P.S.S.



AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Il sottoscritto, valutato quanto sopra riportato

autorizza

non autorizza per la seguente motivazione _____

Data _____

IL DIRETTORE GENERALE
Marco Bosio



Timbro e data di ricevimento S.C. Risorse Umane e relazioni sindacali

<p>ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda</p> <p>09 MAR. 2023</p> <p>MILANO - S.C. RISORSE UMANE RELAZIONI SINDACALI</p>



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO DI CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE IN AMBITO SANITARIO

Dipartimento: Neuroscienze Testa Collo

Direttore: Elio Agostoni

S.C./S.S.D. richiedente: NEUROLOGIA E STROKE UNIT

Direttore/Responsabile: Elio Agostoni

Direttore scientifico/Responsabile del progetto (ove previsto): _____

Direttore S.C./S.S.D. sede lavorativa: Elio Agostoni

(se diversa da S.S.D. Psicologia clinica, solo per psicologi/psicoterapeuti)

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA (barrare la casella):

Medico Biologo Farmacista Chimico Fisico Psicologo Psicoterapeuta

Assistente sociale Infermiere Tecnico (specificare) _____

Altro (specificare laurea): _____

con specializzazione in: NEUROLOGIA

Iscrizione albo (specificare): _____

ASSEGNAZIONE RISORSA:

CDC sede effettiva di lavoro e assegnazione: cod. 3760 descrizione NEUROLOGIA E STROKE UNIT

CDC per impegno di spesa: cod. 3760 descrizione NEUROLOGIA E STROKE UNIT

TIPOLOGIA DI CONTRATTO E OGGETTO (barrare la casella corrispondente):

CONTRATTO D'OPERA CON PARTITA IVA PER PRESTAZIONI SANITARIE:

N. ACCESSI 130

N. PRESTAZIONI (solo per psicologi/psicoterapeuti) _____

per attività ambulatoriale: Ambulatorio divisionale di Neurologia, Dh e Mac, esami strumentali (EEG
EMG, POTENZIALI EVOCATI) indagini neurovascolari invasive

per attività di degenza: _____

per attività di guardia (notturna e festiva): turni in Pronto Soccorso per attività neurologica

per attività dipartimentale: _____

per attività in camera operatoria: _____

altro (specificare): Proroga di contratto LP già in essere con scadenza 31/03/2023 di personale già iscritto al Concorso Pubblico per titoli ed esami per dirigente medico per la disciplina di neurologia da assegnare alla ASTT Niguarda e al 50% alla ASTT Valtellina e Alto Lario
Le modalità di esecuzione del contratto e tipologie di attività da svolgere ad ogni accesso saranno concordate con il Direttore/Responsabile di S.C./S.S.D. in coerenza con le esigenze di funzionalità dell'azienda.

CONTRATTO D'OPERA CON PARTITA IVA PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO:

TITOLO PROGETTO (allegare scheda compilata in ogni sua parte):

Le modalità di esecuzione del progetto saranno concordate con il Direttore/Responsabile di S.C./S.S.D. in relazione agli obiettivi del progetto stesso.

DURATA DEL CONTRATTO: DAL 01/04/2023 AL 30/09/2023

IMPORTO COMPLESSIVO LORDO IN RELAZIONE ALLA DURATA DEL CONTRATTO E FINANZIAMENTO DELLA RELATIVA SPESA (la procedura sarà attivata dopo verifica della disponibilità effettiva del finanziamento da parte della SC Risorse Umane e Relazioni Sindacali con gli uffici competenti):

€	18.000	BILANCIO AZIENDALE
€		PROGETTO MINISTERIALE, EUROPERO O DI RICERCA contributo numero:
€		FINANZIAMENTO REGIONALE delibera numero: del: contributo numero:
€		FINANZIAMENTO DA TERZI (specificare finanziatore):
€		FONDO DIVISIONALE numero:

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA E VERIFICHE DI COMPETENZA:

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara che, verificati gli obiettivi di budget prefissati per l'anno in corso, ha accertato la mancanza di figure professionali idonee e disponibili nell'ambito della propria struttura e sottopone la presente richiesta al fine di:

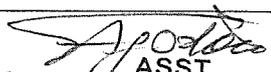
garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività di competenza della struttura, strettamente necessaria a garantire i livelli essenziali di assistenza (L.E.A.);

garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività di competenza della struttura, strettamente necessaria a garantire le attività di emergenza urgenza;

altro (specificare) _____

Data della richiesta 08/03/2023

timbro e firma del Direttore della S.C./Responsabile della S.S.D. richiedente _____


ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dott. ELIO CLEMENTE AGOSTONI
Direttore Dipartimento Neuroscienze
Direttore S.C. Neurologia e Stroke Unit
Matr. 13897
C.F. GST LLM53L22 F704C

timbro e firma del Direttore scientifico/Responsabile del progetto (ove previsto) _____

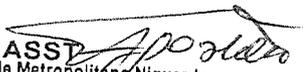
timbro e firma del Direttore della S.C./ Responsabile della S.S.D.
di sede lavorativa (solo per psicologi/psicoterapeuti) _____

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Il sottoscritto Direttore di Dipartimento dichiara che, verificati gli obiettivi di budget prefissati per l'anno in corso, ha accertato la mancanza di figure professionali idonee e disponibili nell'ambito delle strutture dallo stesso dirette ed autorizza la presente richiesta.

Data 08/03/2022

timbro e firma del Direttore di Dipartimento _____


ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dott. ELIO CLEMENTE AGOSTONI
Direttore Dipartimento Neuroscienze
Direttore S.C. Neurologia e Stroke Unit
Matr. 13897
C.F. GST LLM53L22 F704C

PARERE RILASCIATO SECONDO COMPETENZA:

Accertata:

- la mancanza in Azienda di figure professionali idonee e disponibili per l'espletamento delle prestazioni richieste in relazione all'organizzazione della S.C./S.S.D. richiedente
- la mancanza in Azienda di risorse professionali idonee e disponibili operanti presso la stessa S.C./S.S.D. e le altre strutture aziendali, in relazione al rispettivo carico di lavoro

e dichiarata

- la necessità di garantire la continuità assistenziale resa nell'ambito delle attività strettamente necessaria a garantire i livelli essenziali di assistenza (L.E.A.) oppure le attività di emergenza urgenza ed evitare il rischio di interruzione di pubblico servizio;
- la congruenza della richiesta con le attività previste e con gli obiettivi di budget prefissati per l'anno in corso,

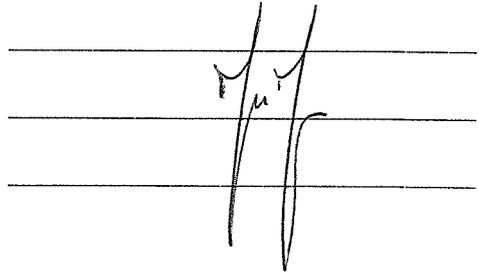
AUTORIZZA la procedura per il conferimento dell'incarico richiesto.

Data _____

Il Direttore Sociosanitario

Il Direttore Sanitario

Il Direttore D.A.P.S.S.



AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Il sottoscritto, valutato quanto sopra riportato

autorizza

non autorizza per la seguente motivazione _____

Data _____



IL DIRETTORE GENERALE
Marco Bosio

Timbro e data di ricevimento S.C. Risorse Umane e relazioni sindacali

ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
09 MAR. 2023
MILANO - S.C. RISORSE UMANE
RELAZIONI SINDACALI

Riferimento STR10 NEURO-STROKE

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI

SI RENDE NOTO

In attuazione alla determinazione del Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali n. 601 del 16.03.2023 esecutiva ai sensi di legge, si procederà al conferimento di:

N° 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECIALIZZATI IN NEUROLOGIA

Presso la S.C. Neurologia e Stroke Unit, afferente al Dipartimento Neuroscienze Testa Collo, per un periodo di 6 mesi per un compenso complessivo lordo di € 18.000,00 ciascuno per lo svolgimento, in accordo con il Direttore della citata S.C, delle seguenti attività da rendersi con n. 130 accessi a contratto:

- attività ambulatoriale divisionale di Neurologia DH e Mac, esami strumentali (EEG, EMG, Potenziali Evocati), indagini neuro vascolari invasive;
- accessi in Pronto Soccorso per attività neurologica;

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, pena l'esclusione, dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ↪ Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- ↪ Laurea in Medicina e Chirurgia;
- ↪ Specializzazione in Neurologia o equipollenti;
- ↪ Abilitazione alla professione;
- ↪ Iscrizione all'albo.

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di partecipazione all'avviso dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza. Le equipollenze devono sussistere alla data di scadenza del bando.

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di ammissione.

Si invitano i candidati a porre inoltre attenzione ai criteri che la Commissione adotterà in sede di valutazione, come specificati nel prosieguo del bando.

Le candidature pervenute saranno valutate anche ai sensi delle modifiche introdotte dall'art 17 comma 3 della Legge 7.8.2015 n. 124, seguendo l'interpretazione della circolare del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione n. 4/2015.

Non saranno ammessi, ai sensi dell'art. 25 della Legge n. 724 del 23 dicembre 1994, i candidati che, pur in possesso dei requisiti richiesti, abbiano cessato volontariamente dal servizio avendo i requisiti contributivi per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità e abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti con questa Azienda.

La domanda di partecipazione redatta in carta semplice dovrà pervenire al Protocollo Generale – Piano rialzato Padiglione 6 (orario dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 15.30) dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, P.zza Ospedale Maggiore 3 – 20162 Milano

entro le ore **12.00** del **27.03.2023** a pena di esclusione;

Qualora detto giorno sia festivo, o cada di sabato, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata esclusivamente secondo una delle seguenti modalità:

- **consegna diretta**, a cura e responsabilità dell'interessato, **presso l'Ufficio Protocollo** sito al Piano Rialzato – Padiglione 6 - dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 MILANO (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,00 alle ore 15,30 - ore 12,00 del giorno di scadenza);

- **a mezzo del servizio postale**, con plico indirizzato al Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 MILANO tramite raccomandata con avviso di ricevimento. A tal fine si precisa che farà fede la data di ricezione presso il Protocollo aziendale e non il timbro dell'Ufficio postale accettante;

- invio della domanda e dei relativi allegati, tramite l'utilizzo della **posta elettronica certificata tradizionale (PEC)**, **esclusivamente all'indirizzo mail postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it**, **indicando nell'oggetto il RIFERIMENTO STR10 NEURO-STROKE**. La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, dovrà avvenire con una delle seguenti modalità di sottoscrizione della domanda:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione fronte/retro di un valido documento di identità.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni imputabile a terzi o per inesatta indicazione dell'indirizzo da parte del candidato.

Il candidato deve, inoltre, impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo indicato.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio della domanda, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni relative all'avviso pubblico di cui al presente bando da parte dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda nei confronti del candidato.

Non potranno essere accettati messaggi di posta elettronica certificata aventi come contenuto un collegamento ipertestuale esterno (link), né messaggi di dimensioni superiori a 110 mb.

Le domande inviate tramite PEC non corrispondenti alle predette istruzioni, saranno oggetto di esclusione.

DOMANDA

Nella domanda stessa gli aspiranti dovranno indicare sotto la propria responsabilità:

- a. Le proprie generalità, la data ed il luogo di nascita, la residenza, il godimento dei diritti civili e politici ed il recapito eletto ai fini delle comunicazioni;
- b. il possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o di cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o cittadinanza di uno stato extra -Europeo (dichiarare il possesso dei requisiti di regolarità per il soggiorno in Italia);
- c. il Comune nelle cui liste elettorali risulti iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d. le eventuali condanne riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e. i titoli di studio posseduti, con indicazione della data e dell'istituto presso il quale sono stati conseguiti; I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di partecipazione all'avviso dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza;
- f. il possesso dei requisiti specifici di ammissione, di cui al presente bando;
- g. il possesso della specializzazione ove necessaria;
- h. Il codice fiscale e il n. di Partita Iva.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti potranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno e dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e fotocopia della carta d'identità.

In luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, il candidato può presentare una **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, conformità agli originali di copie obbligatoriamente allegate per quanto riguarda partecipazione a corsi, convegni o seminari, pubblicazioni, comunicazioni a convegni, abstract, etc.)**

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Con particolare riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc...) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE DOMANDE

I titoli e le domande saranno valutati dall'apposita Commissione di valutazione che dovrà tenere presente, in particolare, i seguenti criteri:

- attitudini e/o esperienze risultanti dal curriculum per le attività oggetto del bando;

La Commissione, ove ritenga opportuno, potrà procedere ai fini della comparazione ad un colloquio con i singoli candidati.

Nel caso la Commissione ritenga di procedere con il colloquio, il giorno, l'ora e la sede di svolgimento del colloquio verranno comunicati ai candidati mediante pubblicazione, non meno di 7 giorni prima, sul sito internet aziendale www.ospedaleniguarda.it – lavora con noi – concorsi – incarichi libero professionali.

Tale pubblicazione è da intendersi a tutti gli effetti quale notifica ufficiale ai candidati.

La predetta procedura comparativa non prevede la formazione di una graduatoria con attribuzione di punteggi, ma solo l'individuazione dei candidati idonei al conferimento dell'incarico.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il conferimento dell'incarico al singolo professionista sarà formalizzato all'interno di apposito contratto secondo quanto previsto nel regolamento aziendale che sarà sottoscritto sia dal Direttore della S.C. Risorse umane e relazioni sindacali, su delega resa dal Direttore Generale di quest'Azienda, sia dal singolo incaricato.

La sottoscrizione del contratto presuppone il possesso di P. IVA e assicurazione, da documentare all'Azienda tramite produzione della copia del contratto di stipula della polizza assicurativa a copertura degli infortuni (per un massimale pari ad €. 500.000,00 suddiviso in 250.000,00 per morte e 250.000,00 per invalidità permanente) e della responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale (per un massimale di € 1.500.000,00) corredata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale (Art.19 Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

L'accertamento dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico è effettuato a cura dell'Azienda.

E' richiesta l'apertura della Partita I.V.A. l'Azienda, sulla base della normativa vigente, provvederà a richiedere alla cassa previdenziale di appartenenza del professionista incaricato la certificazione di regolarità contributiva (DURC).

L'Azienda potrà offrire la possibilità all'incaricato di utilizzare spazi aziendali per l'erogazione di prestazioni sanitarie a favore dell'utenza privata.

NORME DI RINVIO

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, di quelle previste dal Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi individuali, e dal Codice Etico di Comportamento approvato con deliberazione n. 1028 del 08.11.2019 e pubblicato sul sito intranet aziendale e sul sito istituzionale - link "Amministrazione Trasparente" - dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano.

L'Azienda si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla possibilità di modificare, sospendere, annullare o revocare il presente bando o parte di esso, nonché in ordine alla proroga o alla sospensione dei termini dello stesso o al conferimento di incarico.

Ai sensi degli art. 11 e 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse alla presente procedura. Potranno essere comunicati ad altra P.A. o diffusi solo nei casi previsti da leggi o da regolamenti. La comunicazione ad altra P.A. è inoltre consentita quando è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Inoltre, in relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione nel rispetto

degli obblighi di sicurezza e riservatezza di cui al Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo.

Per le informazioni necessarie rivolgersi alla S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali – Ufficio Acquisizione risorse di questa Azienda - tel. 02.6444. 4589-4033-4934-3239.

Per Delega del Direttore Generale
Il Direttore S.C. Risorse Umane
e Relazioni Sindacali
f.to Dr.ssa Patrizia Alberti

2. di essere cittadino/a dello stato di
(per i cittadini appartenenti a uno dei Paesi dell'Unione Europea)
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo
 di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 di aver subito le seguenti condanne penali
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....
4. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
5. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione.....
6. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Diploma di Laurea
in:.....
conseguita in data/...../..... presso.....
ViaCAP..... Città

Diploma di specializzazione nella disciplina di:
.....
durata legale del corso anni conseguita in data/...../.....
presso.....
ViaCAP..... Città

Abilitazione all'esercizio della professione
conseguita in data/...../..... presso
ViaCAP..... Città

Titolo di studio riconosciuto dal ministero della Salute e conseguito ai sensi del D.Lgs 368/99
(per titoli conseguiti all'estero) (barrare la casella ed incare gli estremi del decreto di riconoscimento)

SI _____

NO

conseguito in data/...../..... presso.....
ViaCAP..... Città

Altro titolo:
.....
conseguito in data/...../..... presso
ViaCAP..... Città

9. dichiara di essere iscritto :
- all'albo dell'Ordine dei della Provincia di
dal..... al n.....
Via.....CAP..... Città

10. di avere prestato:

- servizi presso Enti o Aziende Pubbliche del SSN, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (all. A);
- servizi presso altri Enti pubblici, IPAB, ASP o strutture private accreditate, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (all. B);
- servizi presso Aziende private non accreditate con il SSN, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (all. C);
- altre attività non ricomprese nella casistica degli allegati A-B-C (all. D);

11. di non aver mai prestato attività lavorativa;

12. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo di cui all'unito elenco (all. E);

13. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo come docente o relatore (all. F);

14. di allegare le pubblicazioni di cui all'unito elenco (all. G).

15. di possedere ulteriori titoli o di aver prestato altre attività (all. H).

16. **di non rientrare nel caso previsto dall'art. 25 della Legge 724 del 23.12.1994;**

17. **di non rientrare nei casi previsti dall'art 17 comma 3 della Legge 7.8.2015 n. 124, (di essere collocato a riposo con trattamento di quiescenza).**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda stessa.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

Ai sensi della Legge 183/2011 l'Amministrazione procederà all'accertamento della veridicità delle dichiarazioni rilasciate. In caso di dichiarazioni false, il dichiarante verrà denunciato all'Autorità Giudiziaria e decadrà dagli eventuali benefici ottenuti con la presente autocertificazione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- un curriculum formativo e professionale in formato europeo
- un elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI O AZIENDE PUBBLICHE DEL SSN

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione) In caso di più servizi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver
prestato i seguenti servizi:

1. Denominazione del datore di lavoro

ViaCAP città

1.1 periodo dal / / al / / continuativo

qualifica

nella disciplina di

con rapporto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

tempo pieno regime orario ad impegno ridotto (percentuale _____)

A titolo di: dipendente libero prof. CO.CO.CO. borsa di studio altro

.....

1.2 periodo dal / / al / / continuativo

qualifica

nella disciplina di

con rapporto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

tempo pieno regime orario ad impegno ridotto (percentuale _____)

A titolo di: dipendente libero prof. CO.CO.CO. borsa di studio altro

.....

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, in presenza delle quali il
punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di
riduzione del punteggio.....

1.3 che il servizio è terminato per:

scadenza dell'incarico

dimissioni volontarie

recesso del datore di lavoro

1.4 che durante il servizio ha usufruito dei seguenti periodi di aspettativa:

Aspettative senza assegni per (motivo): dal ... / / al ... / /

Aspettative senza assegni per (motivo): dal ... / / al ... / /

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI, IPAB, ASP O ENTI PRIVATI ACCREDITATI CON SSN

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione) In caso di più servizi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver
prestato i seguenti servizi:

1. Denominazione del datore di lavoro

ViaCAP città

1.1 periodo dal / / al / / continuativo

qualifica

nella disciplina di

con rapporto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

tempo pieno regime orario ad impegno ridotto (percentuale _____)

A titolo di: dipendente libero prof. CO.CO.CO. borsa di studio altro

.....

1.2 periodo dal / / al / / continuativo

qualifica

nella disciplina di

con rapporto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

tempo pieno regime orario ad impegno ridotto (percentuale _____)

A titolo di: dipendente libero prof. CO.CO.CO. borsa di studio altro

.....

1.3 che il servizio è terminato per:

scadenza dell'incarico

dimissioni volontarie

recesso del datore di lavoro

1.4 che durante il servizio ha usufruito dei seguenti periodi di aspettativa:

Aspettative senza assegni per (motivo): dal ... / / al ... / /

Aspettative senza assegni per (motivo): dal ... / / al ... / /

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO C)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)****SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI PRIVATI NON ACCREDITATI CON IL SSN**

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione) In caso di più servizi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver
prestato i seguenti servizi:

1. Denominazione del datore di lavoro

ViaCAPcittà

1.1 periodo dal / / al / / continuativo

qualifica

nella disciplina

con rapporto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

tempo pieno regime orario ad impegno ridotto (percentuale _____)

A titolo di: : dipendente libero prof. CO.CO.CO. borsa di studio altro

.....

1.2 periodo dal / / al / / continuativo

qualifica

nella disciplina di

con rapporto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

tempo pieno regime orario ad impegno ridotto (percentuale _____)

A titolo di: : dipendente libero prof. CO.CO.CO. borsa di studio altro

.....

1.3 che il servizio è terminato per:

scadenza dell'incarico

dimissioni volontarie

recesso del datore di lavoro

1.4 che durante il servizio ha usufruito dei seguenti periodi di aspettativa:

Aspettative senza assegni per (motivo): dal ... / / al ... / /

Aspettative senza assegni per (motivo): dal ... / / al ... / /

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

ALTRE ATTIVITA' NON RICOMPRESE NELLA CASISTICA DEGLI ALLEGATI A-B-C

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver
svolto le seguenti attività:

1. presso

ViaCAPcittà

1.1 periodo dal //..... al/...../.....

In qualità di: volontario frequentatore altro

per un numero di ore settimanali

2. presso

ViaCAPcittà

2.1 periodo dal //..... al/...../.....

In qualità di: volontario frequentatore altro

per un numero di ore settimanali

3. presso

ViaCAPcittà

3.1 periodo dal //..... al/...../.....

In qualità di: volontario frequentatore altro

per un numero di ore settimanali

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO E)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

EVENTI FORMATIVI FREQUENTATI, (costituisce parte integrante della domanda di partecipazione) In caso di più eventi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO F)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

EVENTI FORMATIVI – IN QUALITA' DI DOCENTE/RELATORE (costituisce parte integrante della domanda di partecipazione) In caso di più eventi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver
partecipato ai seguenti eventi formativi:

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):
Denominazione:
Organizzato da:
Sede dell'evento:
Durata: dal al
 attività di docente/relatore per n. ore

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):
Denominazione:
Organizzato da:
Sede dell'evento:
Durata: dal al
 attività di docente/relatore per n. ore

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):
Denominazione:
Organizzato da:
Sede dell'evento:
Durata: dal al
 attività di docente/relatore per n. ore

- Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):
Denominazione:
Organizzato da:
Sede dell'evento:
Durata: dal al
 attività di docente/relatore per n. ore

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO G)
ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI, attinenti al profilo,
(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara la
seguinte produzione scientifica:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

1. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....
Titolo:
Autori:.....
Editore/rivista:.....
Data di pubblicazione:

2. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....
Titolo:
Autori:.....
Editore/rivista:.....
Data di pubblicazione:

3. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....
Titolo:
Autori:.....
Editore/rivista:.....
Data di pubblicazione:

4. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....
Titolo:
Autori:.....
Editore/rivista:.....
Data di pubblicazione:

Dichiara altresì, che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali in suo possesso, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

**ALLEGATO H)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____