

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE**

**Via A. Fabi - Codice Fiscale e Partita Iva n° 01886690609**

### **SI RENDE NOTO**

E' indetto Avviso per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere per un periodo di mesi dodici, eventualmente prorogabili, **PRESTAZIONI PROFESSIONALI OCCASIONALI MEDIANTE CONFERIMENTO DI INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO**, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii, giusta autorizzazione regionale prot. n. U0985924 del 2/8/2024, presso le UU.OO.CC. di Pronto Soccorso afferenti all' Asl Frosinone per la copertura di n. 20 posti di Dirigente Medico disciplina di Medicina d'Urgenza.

Per dette prestazioni, il cui compenso orario è quantificato in € 80,00, verranno stipulati contratti di diritto privato a seguito di procedura comparativa, ai sensi del citato art.7, comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii..

L'avviso è rivolto a professionisti **non dipendenti di Enti ed Aziende Pubbliche** ed in possesso di Partita IVA e di polizza assicurativa di responsabilità individuale verso terzi.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dal D.P.R. n.483 del 10.12.1997 e dagli artt. 33 e 57 del D. Lgs. 165/2001.

### **REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE – TITOLI PREFERENZIALI**

I requisiti generali e specifici di ammissione, di seguito elencati, sono quelli previsti dagli artt. 1 e 24 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997:

- Cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di equiparazione o cittadinanza di altro Paese dell'Unione è richiesta ottima conoscenza della lingua italiana;
- Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita;
- Non essere stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché dispensati o destituiti dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o interdetti dai Pubblici Uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- Non essere dipendente di Aziende ed Enti Pubblici;
- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione nella disciplina oggetto della manifestazione d'interesse, nonché in discipline equipollenti ed affini;
- Privi di Specializzazione purché nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio 2013 ed il 30 giugno 2023, abbia maturato, presso i servizi di emergenza-urgenza del Servizio sanitario nazionale, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratti a tempo determinato, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, con contratti di

convenzione o altre forme di lavoro flessibile, ovvero abbia svolto un documentato numero di ore di attività, equivalente ad almeno tre anni di servizio del personale medico del Servizio sanitario nazionale a tempo pieno, anche non continuative, presso i predetti servizi (in analogia a quanto statuito dall'art. 12 c. 1 del D.L. 34/2023);

- Iscrizione all'Ordine Professionale.

Costituisce titolo preferenziale la pregressa esperienza lavorativa nei servizi di emergenza/urgenza.

## **MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE**

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

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione dell'istanza di partecipazione: 15 gg dalla pubblicazione nella sezione Bandi e Concorsi del sito internet aziendale [www.aslfrosinone.it](http://www.aslfrosinone.it).

Successivamente alla scadenza, verrà costituita una Commissione per la valutazione comparativa dei curricula.

Saranno ritenuti valutabili i titoli relativi all'esperienza professionale attinenti all'incarico da conferire e, preferibilmente, eventuali esperienze lavorative, tirocini e pubblicazioni nell'ambito specifico.

Le comunicazioni ai candidati verranno effettuate tramite pubblicazione sul sito aziendale [www.aslfrosinone.it](http://www.aslfrosinone.it) – sezione Bandi e Concorsi.

La domanda di partecipazione alla procedura comparativa (utilizzare schema domanda allegato) corredata da *curriculum vitae* datato e firmato e dal documento di identità in corso di validità, dovrà pervenire all'indirizzo mail [contratti@aslfrosinone.it](mailto:contratti@aslfrosinone.it) specificando nell'oggetto “**Avviso Pubblico per prestazioni occasionali libero professionali – Medici di Medicina d’Urgenza**”, a partire dalla pubblicazione del presente avviso sul portale [www.aslfrosinone.it](http://www.aslfrosinone.it) – sezione Bandi e Concorsi e per i 15 gg. successivi.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dr.ssa Sabrina Pulvirenti)

**Modello domanda**

**Al Commissario Straordinario  
Azienda Sanitaria di Frosinone**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammess\_\_ a partecipare all'Avviso Pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni occasionali mediante conferimento di incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per le esigenze delle UU.OO.CC. di Pronto Soccorso dei presidi ospedalieri afferenti all'ASL di Frosinone.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso della Cittadinanza Italiana o equipollente;
- Di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- Di avere l'Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita;
- Di non aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali in essere, se si dichiara quali \_\_\_\_\_;
- Di non essere dipendente di Aziende ed Enti Pubblici;
- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritt\_ al corrispondente albo professionale della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- Di avere la specializzazione nella disciplina \_\_\_\_\_;
- Di essere possessore di Partita Iva n° \_\_\_\_\_ e di una polizza assicurativa di responsabilità individuale verso terzi;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nel *curriculum vitae* ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allego alla presente:

*Curriculum* formativo professionale datato e firmato e fotocopia del documento identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_