

EMERGENZA COVID 19

INDIZIONE AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER TITOLI PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO O LIBERO PROFESSIONALI, CON ASSUNZIONE IMMEDIATA DI MEDICI SPECIALISTI E MEDICI SPECIALIZZANDI – AREA MEDICA – DISCIPLINA MEDICINA GENERALE O EQUIPOLLENTE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DATO ATTO della necessità di procedere alla riconversione di parte dei ppll del reparto di Geriatria per destinarli ai soggetti affetti da covid-19, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza significativamente compromessi dalla rapida diffusione dei casi di infezione da SARS_COV2 registratasi nell'ultima settimana ed alla conseguente saturazione dei ppll del reparto di Malattie Infettive;

VISTI gli articoli 2 bis commi 1 e 5 e 2 ter commi 1 e 5 DL 18/2020 conv. legge n.27/2020 che hanno introdotto misure straordinarie per l'assunzione di personale delle professioni sanitarie, ivi compreso il personale medico, infermieristico e tecnico, degli Operatori Socio-Sanitari e dei medici specializzandi;

VISTO l'art.1 comma 268 legge 30 dicembre 2021, n.234, di proroga sino al 31/12/2022 delle misure di cui ai citati articoli 2 bis e 2 ter DL n.18/2020;

VISTA la nota prot. n.2196 del 21/01/2022, a firma del Direttore della SOC di Medicina Generale, di determinazione del fabbisogno di personale medico ai fini dell'apertura della struttura di medicina COVID;

VALUTATE le criticità organizzative e gestionali dell'area di Medicina Generale, connesse al repentino evolversi dell'emergenza epidemiologica da COVID 19, relativamente al personale medico specialista in Medicina Generale;

RITENUTO dover procedere all'assunzione del personale medico in argomento avvalendosi delle misure straordinarie di cui agli articoli 2bis e 2ter DL 18/2020 in combinato disposto con l'art.1 comma 268 legge n.234/2021

INDICE

Il presente avviso volto a raccogliere manifestazione d'interesse di personale medico e precisamente di :

- Medici specialisti in Medicina Interna o discipline equipollenti;
- Medici specializzandi iscritti all'ultimo e penultimo anno di corso delle specializzazioni nei corsi di Medicina Interna o discipline equipollenti;

ART.1 – OGGETTO DELL'INCARICO

Svolgimento delle attività proprie del profilo di appartenenza e nell'ambito del “Reparto covid-19 Area Medica”, di imminente apertura.

ART.2 – REQUISITI DI AMMISSIONE

I candidati al conferimento dell’incarico dovranno essere in possesso, alla data della domanda, dei seguenti requisiti:

1. Laurea in Medicina e chirurgia;
2. Specializzazione in Medicina Interna ovvero equipollente;
3. Iscrizione all’Ordine professionale

Possono inoltre partecipare al presente avviso:

- a) ai sensi dell’art.2ter comma 5 DL 18/2020, anche i medici specializzandi iscritti regolarmente al penultimo ed all’ultimo anno di corso della Scuola di specializzazione;
- b) ai sensi dell’art.13 DL n.18/2020, anche i medici in possesso di titolo conseguito all’estero corredato di un certificato di iscrizione all’albo del Paese di provenienza

ART.3 - DURATA

Gli incarichi eventualmente conferiti avranno durata fino al 31/03/2021 salvo eventuali proroghe dello stato di emergenza da COVID 19, per un impegno orario di 38 ore settimanali

ART.4 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DOCUMENTI DA ALLEGARE

La domanda di partecipazione e i documenti da allegare sono esplicitati come allegato A al presente avviso

ART.5 – MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le manifestazioni di interesse dovranno essere presentate mediante compilazione del fac simile allegato al presente avviso, unitamente al curriculum e alla copia della carta d’identità, ed inviate al seguente indirizzo pec: protocollogenerale@pecaocz.it

ART.6 – COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione esaminatrice che sarà composta dal Direttore FF. Medico di presidio dal Direttore della SOC di riferimento e dal Direttore di Dipartimento delle Specialità Mediche, procederà alla formulazione di una graduatoria, recepita con provvedimento della Commissario Straordinario, previa valutazione comparata dei curricula dei candidati.

ART.7 – CONFERIMENTO DELL’INCARICO

Gli incarichi verranno conferiti secondo l’ordine dei candidati inseriti nell’elenco di idonei scaturito dalla comparazione dei curricula effettuata dalla Commissione e verranno regolati da apposito contratto .

La disponibilità immediata sarà in quanto essenziale a garantire la situazione emergenziale condizione imprescindibile per il conferimento

ART.8 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



Ai sensi della normativa vigente (Dlgs.vo 196/2003 e dal Dlgs.vo 101/2018) i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'azienda per le finalità di gestione dell'avviso in argomento e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e di riservatezza previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla presente selezione

Il presente avviso rimane aperto sino alla copertura delle necessità assistenziali connesse alla su citata emergenza COVID 19.

Il Commissario Straordinario
Avv. Francesco Procopio





AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



EMERGENZA COVID 19

Allegato " A "

FAC – SIMILE DOMANDA

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera " Pugliese – Ciaccio"
Via Vinicio Cortese, 25 -88100 –Catanzaro

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel . _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla manifestazione d'interesse per emergenza COVID 19, per la formulazione di una graduatoria per il conferimento incarico a tempo determinato, - Disciplina. _____;

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n° . 445

concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ il _____
- b) di essere residente nel comune di _____ Prov _____
- c) di essere in possesso della cittadina Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalla legge vigente o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione nelle liste medesime)

- e) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso/di avere riportato le seguenti condanne penali _____
(indicare le condanne penali riportate, la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che le ha emesse, indicando se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzionata, ecc, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti); di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
- f) di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito in data _____ presso _____
- g) di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso _____
- h) se specializzandi, di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione presso l'Università di _____
- i) di essere idoneo all'espletamento delle funzioni proprie del posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- j) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di _____;
- l) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- m) di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione;
- n) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza
- o) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- p) di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali
- q) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente _____

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega :

- il curriculum formativo e professionale su conforme modello europeo , datato, firmato e redatto ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/00
- elenco dei titoli posseduti alla data della domanda e che l'interessato ritiene utili ai fini della valutazione della sua candidatura;
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;

Data

FIRMA