

---

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
(D.C.A. n. 1 del 08/01/2021)

---

**DELIBERA N. 632/2021 del 31/05/2021**

CODICE UNICO: 12546

**Area: Affari legali**

**Struttura Proponente: Affari legali**

**Oggetto: avviso pubblico per consulenti di parte medici ed odontoiatri e partecipazione CVS**

Il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è conforme alla legge.

***Il Responsabile del procedimento***  
***Avv. Florenza Russo***

***Il Dirigente Responsabile della Struttura***  
***Avv. Florenza Russo***

***Il Direttore Amministrativo***  
***Dott. Antonio Mantella***

***Il Direttore Sanitario***  
***Dott. Nicola Pelle***

Premessa:

l'obiettivo necessità che l' intestata Azienda rinnovi il bando di Avviso Pubblico, già adottato giusta delibera n. 512/2020 del 30/04/2020, relativamente agli incarichi da conferire a consulenti di parte medici ed odontoiatri i quali dovranno svolgere attività professionale nell'interesse dell'AOPC, nei contenziosi aventi ad oggetto presunta responsabilità sanitaria nonchè partecipare alle apposite riunioni del CVS;

tale esigenza , in ossequio ai principi di buon andamento, trasparenza ed imparzialità della Pubblica Amministrazione, è ancora più pregnante ove si consideri che nell'elenco di cui all'avviso precedente è giunto un esiguo numero di richieste, a ciò si aggiunga che i medici specialisti dipendenti dell'AOPC ( non coinvolti nel contenzioso) non sono quasi mai disposti a svolgere l'incarico di fiduciario medico di parte, nell'interesse dell'AOPC.

Tanto premesso

considerato che il presente provvedimento è legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente

Propone

l'adozione dell'avviso pubblico di che trattasi relativamente alle modalità dell'inoltro delle domande per l'inserimento nello specifico elenco di medici ed odontoiatri, specialisti nelle varie branche, nonchè per la ritualità della designazione e dei compensi spettanti, giusta documentazione allegata e da intendersi quale parte integrante della presente delibera.

#### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Letta e Valutata** la summenzionata proposta di delibera, presentata dal Responsabile del Procedimento;

**Vista** l'istruttoria espletata dal Responsabile del Procedimento;

**Preso Atto** di quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento in ordine alla legittimità della presente proposta

#### **DELIBERA**

Di far propria la proposta su riportata nei termini indicati.

#### **COMMISSARIO STRAORDINARIO**

***F.to Avv. Francesco Procopio***

**Il Dirigente responsabile dell'Area Risorse Economico finanziarie**, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che non viene rilevato alcun costo.

***Il Dirigente Area Risorse Finanziarie***

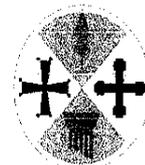
***Avv. Walter Talerico***

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito internet per il periodo della pubblicazione. L'accesso agli atti viene garantito ai sensi e con le modalità di cui alla L. 241/90, come modificata dalla L. 15/2005, nonchè al regolamento per l'accesso agli atti.



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Commissario Straordinario  
Avv. Francesco Procopio

## AVVISO PUBBLICO

per la formazione di un elenco di consulenti, medici-legali e specialisti in varie branche, da nominare quali consulenti di parte in sede giudiziale o stragiudiziale e per la partecipazione al *Comitato di gestione e Valutazione dei Sinistri*

-----

L'Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio rende noto che intende procedere alla formazione di un elenco di consulenti, medici-legali e specialisti in varie branche, da nominare quali consulenti di parte in sede giudiziale o stragiudiziale e per la partecipazione al Comitato di gestione e Valutazione dei Sinistri, da cui attingere ricorrendone motivate esigenze.

L'iscrizione nell'elenco non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Ente né l'attribuzione di alcun diritto soggettivo in capo al professionista in ordine ad eventuali conferimenti d'incarico.

### Requisiti generali

Possono chiedere l'inserimento nell'Elenco i professionisti che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione della domanda:

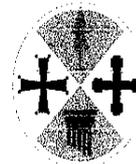
- a) siano regolarmente iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri da almeno 5 (cinque) anni;
- b) non abbiano riportato condanne penali né procedimenti penali in corso;
- c) non siano destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione o di sanzioni interdittive che comportino il divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- d) non abbiano riportato sanzioni disciplinari irrogate dall'ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- e) non abbiano assunto incarichi di consulenti tecnici di parte in procedimenti proposti contro l'Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio nei due anni precedenti al conferimento dell'incarico;
- f) abbiano stipulato polizza assicurativa per la responsabilità professionale.

Il mancato possesso o il venir meno anche di uno solo dei suddetti requisiti comporterà la non iscrizione o l'automatica esclusione dall'Elenco.



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

## Presentazione della domanda

I professionisti interessati dovranno presentare apposita istanza redatta in conformità allo schema di domanda allegato al presente avviso.

La domanda, **sottoscritta digitalmente**, dovrà essere presentata, a pena di esclusione, **entro 15 giorni** dalla pubblicazione del presente avviso sull'Albo Pretorio on-line, **esclusivamente a mezzo della PEC personale all'indirizzo pec dell'AOPC: [protocollogenerale@pecaocz.it](mailto:protocollogenerale@pecaocz.it)**.

Nella domanda il professionista dovrà specificare la propria specializzazione medica allegando, **a pena di esclusione**

- un curriculum professionale, datato e sottoscritto digitalmente - reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 - da cui possa desumersi l'esperienza professionale dell'istante;
- la fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- la copia della Polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale.

L'amministrazione si riserva, in ogni caso, di verificare il possesso dei requisiti e dei titoli specificati nella domanda e nel curriculum.

## Formazione dell'elenco

L'iscrizione nell'Elenco è disposta previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti. La valutazione non darà origine ad alcuna graduatoria né a classificazioni di merito. Costituisce motivo di non iscrizione nell'elenco:

1. la mancanza dei requisiti previsti dal presente avviso;
2. la mancata allegazione del curriculum e/o della polizza assicurativa;
3. del documento di riconoscimento;
4. della sottoscrizione digitale sulla domanda e/o sul curriculum

Il venir meno del possesso dei requisiti richiesti o la non veridicità (accertata dall'Amministrazione) dei dati e delle dichiarazioni specificati nello schema di domanda comporterà l'immediata cancellazione dall'elenco.

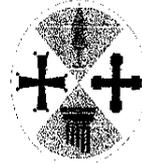
Analogamente sarà disposta immediata cancellazione dall'elenco dei professionisti che

- abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad un incarico;
- non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi loro affidati;
- siano, comunque, responsabili di gravi inadempienze tali da incrinare il rapporto fiduciario.



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

All'aggiornamento dell'elenco si procederà, di norma, annualmente a seguito di apposito avviso pubblicato sull'Albo Pretorio on line

### **Conferimenti degli incarichi**

Al fine di evitare situazioni monopolistiche e sperequate, gli incarichi saranno conferiti a rotazione e, comunque, in rapporto alla specificità della branca medico-specialistica da trattare. È fatta salva l'ipotesi di connessione soggettiva relativa alla medesima controversia, così come l'eventuale esigenza di continuità nella partecipazione al CVS.

All'atto di accettazione dell'incarico il professionista dovrà rilasciare apposita dichiarazione sull'inesistenza di conflitto di interesse in ordine all'incarico affidato, in relazione a quanto disposto dal Codice deontologico medico.

Non possono essere incaricati professionisti che non abbiano assolto con puntualità e diligenza pregressi incarichi fiduciari loro affidati.

Gli incarichi devono essere regolati da apposito contratto, secondo l'allegato schema. La struttura del contratto potrà essere adeguata in relazione al caso concreto, dovendo comunque prevedere:

per le consulenze

- il rilascio di un breve parere preliminare sul caso clinico in questione;
- la partecipazione alle operazioni peritali e la tempestiva redazione delle previste osservazioni;
- la determinazione degli onorari dovuti al professionista, prevista in euro 500,00 oltre accessori di legge, per l'attività svolta nel territorio di competenza del Comune di Catanzaro, con integrazione delle spese vive documentate nel caso in cui l'attività venga espletata al di fuori del Comune di Catanzaro.

per la partecipazione al CVS

- la partecipazione alle sedute del CVS;
- il coordinamento con gli altri componenti ed il tempestivo rilascio di eventuali osservazioni;
- la determinazione degli onorari dovuti al professionista, prevista in euro 200,00 oltre accessori di legge, per ogni seduta

Catanzaro, 28.05.2021

**Il Commissario Straordinario**  
**Avv. Francesco Procopio**

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio"  
Via V. Cortese n. 25  
88100-CATANZARO**

**OGGETTO: Richiesta iscrizione negli elenchi per il conferimento di incarichi di consulenti di parte –  
avviso pubblico AOPC**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ con studio in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ ovvero in servizio presso \_\_\_\_\_

Chiede

di essere iscritto nell'elenco per l'affidamento degli incarichi di consulenza legali di Codesta AOPC di  
Catanzaro dichiarando all'uopo la seguente specializzazione

\_\_\_\_\_, documentabile dalla certificazione dell'Ordine professionale di appartenenza

Allo scopo, in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità anche di natura  
penale derivanti da dichiarazioni mendaci,

dichiara quanto segue:

- che i dati anagrafici, professionali e fiscali sopraindicati sono corrispondenti al vero;
- di essere iscritto presso l'ordine dei medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- che non sussistono cause ostative o limitazioni, secondo la disciplina normativa vigente, a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto ad indagini per fattispecie di reato contro la Pubblica Amministrazione;
- di non essere incorso in sanzioni disciplinari;
- che non sussistono cause ostative e/o incompatibilità a contrattare con la Pubblica Amministrazione né specifiche condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi e, in particolare, di non avere pendenti contenziosi giudiziali o stragiudiziali con l'AOPC;

- di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'avviso pubblico "*per la formazione di un elenco di consulenti, medici-legali e specialisti in varie branche, da nominare quali consulenti di parte in sede giudiziale o stragiudiziale e per la partecipazione al Comitato di gestione e Valutazione dei Sinistri*";
- Di aver preso visione dei requisiti di formazione dell'elenco e delle condizioni per il conferimento degli incarichi di consulenza, di cui al relativo avviso adottato con deliberazione n. del \_\_\_\_\_

Si indica per le comunicazioni l'indirizzo di posta elettronica certificata

\_\_\_\_\_

Si allega curriculum sottoscritto, come la presente, digitalmente e copia del documento di identità in corso di validità.

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_