

**AVVISO DI DISPONIBILITA'**  
**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA'**  
**DI MEDICO PER LE ESIGENZE SANITARIE ASSISTENZIALI DELLA CASA**  
**CIRCONDARIALE DI CROTONE**

**SI RENDE NOTO CHE**

è indetto avviso di disponibilità finalizzato alla costituzione di un elenco di idonei per il conferimento di incarichi libero professionali in qualità di medico per le esigenze sanitarie della Casa Circondariale di Crotone, da attribuire ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., da espletarsi mediante valutazione comparativa dei curricula formativi e professionali di medici aventi i seguenti requisiti:

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI:

Sono richiesti i seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea o appartenente a uno Stato extra comunitario in regola comunque con i requisiti previsti per il soggiorno in Italia;
- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici e Chirurghi;

Il possesso della specializzazione sarà titolo preferenziale insieme alle eventuali esperienze pregresse nell'area penitenziaria;

I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

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

TIPOLOGIA, COMPENSO E DURATA DELL'INCARICO:

**Gli incarichi libero professionali saranno conferiti per far fronte alle esigenze sanitarie assistenziali della Casa Circondariale di Crotone** secondo le necessità individuate dalla Direzione Sanitaria Aziendale. Gli incarichi avranno una durata conseguente alle necessità aziendali, e comunque fino al **31.12.2024**, per un impegno orario medio valutato da un minimo di 24 ore ad un massimo di 36 ore settimanali articolate sulle 24 ore. Gli incarichi potranno essere eventualmente prorogati al permanere delle esigenze aziendali, fatta salva la facoltà di recesso anticipato al momento della copertura dell'organico con strumenti contrattuali ordinari e comunque non oltre la copertura del posto a tempo indeterminato. Gli incarichi di cui trattasi devono essere svolti con una programmazione compatibile con le esigenze di funzionalità dell'unità operativa di assegnazione e d'intesa con il Responsabile della medesima e/o del Direttore del Distretto Unico Aziendale.

Il compenso orario lordo onnicomprensivo è determinato in € 40,00 l'ora comprensivo di qualsivoglia onere (iva, ritenute fiscali, etc.).

L'incarico sarà regolato da apposito contratto, conformemente a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di affidamento di incarichi di prestazioni di lavoro autonomo, ai sensi anche dell'art. 2222 del codice civile, senza vincolo di subordinazione.

All'atto del conferimento dell'incarico il professionista dovrà produrre idonea polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale da prestare.

### SCADENZA BANDO E FORMAZIONE ELENCO DEI CANDIDATI PARTECIPANTI

Il bando ha scadenza al 7° giorno successivo dalla data della pubblicazione sul sito web aziendale, salvo proroghe e, data la natura dinamica dello stesso, le domande potranno essere presentate dal momento della pubblicazione, per essere utilizzate, dietro valutazione comparativa, ogniqualvolta se ne ravvisi la necessità.

Entro 7 giorni dalla data di scadenza del bando sarà formulata apposita graduatoria. La successiva formulazione sarà effettuata secondo le esigenze dell'Amministrazione.

La predisposizione dell'elenco di idonei non esclude la facoltà dell'Azienda di utilizzare graduatorie di concorsi e/o avvisi o di bandire ulteriori procedure comparative per incarichi libero professionali per le medesime finalità. L'elenco dei candidati aventi i requisiti di ammissione sarà aggiornato in funzione delle necessità aziendali sulla base delle domande pervenute nel corso del tempo.

### PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Data la natura "dinamica" dell'avviso, tutte le domande pervenute, una volta ritenute idonee, verranno conservate agli atti del Direttore del Distretto Unico Aziendale di questa azienda e rese disponibili per la valutazione ogni qual volta dovesse presentarsi l'esigenza di dover fare ricorso a tale tipologia contrattuale, come la rinuncia da parte dei candidati, da presentarsi con le stesse forme previste per la presentazione della domanda.

La domanda, redatta su carta semplice e debitamente firmata e datata, indirizzata al Commissario Straordinario ASP Crotone e pervenire:

a mezzo posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato al seguente indirizzo PEC: [protocollo@pec.asp.crotone.it](mailto:protocollo@pec.asp.crotone.it) con NECESSARIA indicazione nell'oggetto della dicitura "PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE ASSISTENZIALI DELLA CASA CIRCONDARIALE DI CROTONE".

Si precisa che tale invio, così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta elettronica certificata. Pertanto non sarà ritenuto valido l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria, ovvero da PEC non personale anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopra indicato;

L'Azienda declina fin da ora ogni responsabilità per mancato recapito, disguidi od altro dovuti a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore, non imputabili a colpa dell'Amministrazione medesima.

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta secondo il modello Allegato "A" al presente avviso.

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti dovranno allegare:

- a) curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato. Detto curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se redatto nella forma della **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**;
- b) fotocopia del documento di identità in corso di validità.

I titoli e le eventuali pubblicazioni devono essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR 445/2000 e legge 183/2011).

Qualora il candidato presenti più fotocopie semplici, l'autocertificazione può essere unica purchè contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente presentate. Possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autocertificate dal candidato, anche, eventualmente in formato elettronico.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dalla vigente normativa per le ipotesi di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

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, determinato, parziale). Le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc...).

Il mancato possesso anche di un solo requisito per l'ammissione o la mancata sottoscrizione della domanda determinano l'esclusione dall'avviso.

#### CRITERI DI VALUTAZIONE:

Gli incarichi oggetto del presente avviso saranno eventualmente conferiti con provvedimento del Commissario Straordinario, previa valutazione comparata dei curricula dei candidati effettuata da apposita Commissione presieduta dal Direttore del Distretto Unico Aziendale.

La valutazione dei curricula professionali dei candidati avverrà con riferimento a criteri riguardanti:

a) la qualificazione professionale e particolare esperienza già maturata nello specifico settore; b) gli ulteriori titoli di studio posseduti oltre a quelli richiesti per la partecipazione alla procedura comparativa. c) la partecipazione ad eventuali corsi di formazione e/o convegni e la presentazione di pubblicazioni o articoli. Al termine della valutazione dei candidati, la Commissione predisporrà un verbale motivato che verrà trasmesso agli Uffici preposti.

#### CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI – RISOLUZIONE DEL RAPPORTO:

Gli incarichi verranno conferiti secondo l'ordine di graduatoria scaturita dalla comparazione dei curricula, e verranno regolati da apposito contratto, conformemente a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di affidamento di incarichi di prestazione di lavoro autonomo, senza vincolo di subordinazione, da svolgersi nel rispetto delle direttive fornite dalla competente struttura di riferimento. Data la particolare natura degli incarichi da conferire, la disponibilità immediata sarà, ove essenziale a garantire la continuità del servizio, condizione imprescindibile per il conferimento.

Il rapporto si risolve automaticamente, senza necessità di preavviso, alla scadenza indicata nel contratto.

L'Azienda potrà risolvere anticipatamente il rapporto qualora le prestazioni fornite dal professionista risultino non conformi a quanto previsto nel contratto ovvero non soddisfacenti e nel caso siano stati assunti idonei o vincitori da graduatorie concorsuali o di avviso a tempo determinato valide, nelle discipline oggetto del presente bando.

L'Azienda si riserva in ogni momento la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso e le sue discipline a suo insindacabile giudizio anche in ordine alla proroga o sospensione dei termini dello stesso o relativamente al conferimento degli incarichi, senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserva alcuna di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

Il Commissario Straordinario  
Dott. Antonio Brambilla

AL COMMISSARIO  
STRAORDINARIO ASP  
CROTONE

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE SANITARIE ASSISTENZIALI DELLA CASA CIRCONDARIALE DI CROTONE

Il/la sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

DI POTER PARTECIPARE ALL'AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE SANITARIE ASSISTENZIALI DELLA CASA CIRCONDARIALE DI CROTONE

indetto dalla ASP di Crotone e pubblicato sul sito web dell'Azienda medesima.

A tal fine, consapevole delle responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art.46 e dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 anche penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a.....Prov..... il .....CF: .....
- b) di essere residente nel Comune di .....Prov.....Cap.....  
Via.....n.....  
Tel..... indirizzo di posta elettronica.....
- c) di essere cittadino/a .....
- d) di godere dei diritti civili e politici
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune .....Prov.....
- f) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare di seguito le eventuali condanne penali riportate) .....
- g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- h) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando:
  - Diploma di Laurea in .....conseguito in data..... presso ..... (denominazione e indirizzo Istituzione) voto.....
  - Diploma di specializzazione conseguito nella disciplina ..... in data.....presso .....(denominazione e indirizzo dell'Istituzione) voto.....(indicare se conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/91 A.A. di iscrizione.....A.A.) di conseguimento..... n.ro anni durata legale.....
- i) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di ..... dal (gg/mm/aa).....al n° .....
- l) di possedere comprovata e consolidata esperienza lavorativa nel settore con particolare riguardo alla pregressa esperienza nell'area ..... maturata presso..... dal.....al ..... in qualità di ..... titolare di contratto.....;
- m) di essere idoneo a svolgere le attività di cui al presente bando;

Asp Crotone Protocollo n. 55 del 20/12/2023 2023

- n) di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per l'espletamento dell'incarico;
- o) di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella della ASP di Cosenza, tali da impedire la sottoscrizione del disciplinare in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi;
- p) di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dell'incarico, indicate nel bando;
- q) di indicare il seguente recapito per le comunicazioni relative alla presente selezione:  
mail ..... Pec ..... presso il quale dovrà essere inoltrata ogni comunicazione relativa alla presente domanda;
- r) di essere titolare di partita iva n. .... ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di affidamento dell'incarico;
- s) all'atto del conferimento dell'incarico il professionista dovrà produrre idonea polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale da prestare.

Si allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato, consapevole che il curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000;
- fotocopia di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritt.....esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di conferimento dell'incarico.

Luogo ..... data .....

Firma per esteso

---