

AVVISO PER LA FORMULAZIONE DI ELENCO DI INFERMIERI, IN LIBERA PROFESSIONE, DA INCARICARSI A SVOLGERE LA PROPRIA ATTIVITA' PROFESSIONALE PRESSO LE CASE RESIDENZE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI DELL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PARMA

In esecuzione della determinazione del Direttore Generale n. 231 del 09.08.2021, visto il perdurare dell'emergenza sanitaria e la necessità di prestazioni infermieristiche presso i servizi di ASP Parma, viene pubblicato il presente avviso volto alla formazione di elenco di infermieri disponibile a prestare la propria attività professionale presso le Case Residenze Anziani gestite dall'Azienda di Servizi alla Persona del distretto di Parma.

Il presente avviso sostituisce il precedente (approvato con Determina n. 319 del 16/11/2020).

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, ai sensi degli artt. 7 e 57 del D. Lgs. n. 165/2001.

1. Requisiti di ordine generale e professionale degli aspiranti

La manifestazione di interesse può essere espressa da soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o il possesso dei requisiti di cui all'art. 38 commi 1 e 3 bis del D. Lgs. 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
- non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Titolo di studio:
 - laurea in Infermieristica, classe L/SNT
oppure
 - diploma universitario di infermiere conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e s.m.i
oppure
 - diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi della L. n. 42/1999, al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000 – Gazzetta Ufficiale n. 191 del 17 agosto 2000)

- Iscrizione all'ordine delle professioni infermieristiche (l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'UE consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima del conferimento dell'incarico).

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché conosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia.

Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea è necessario possedere regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

2. Tipologia di rapporto e compenso

In caso di conferimento dell'incarico, tra il professionista e l'azienda si instaurerà un rapporto contrattuale secondo le modalità dell'incarico libero professionale;

In nessun caso il conferimento può comportare l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato.

Il compenso è parametrato al numero di ore svolto presso la struttura, è comprensivo del servizio reperibilità ed è fissato in € 27,00/ora lordi, oltre a rivalsa per contributo previdenziale.

L'importo è esente da IVA in base all'art. 10 del D.P.R. 633/72 e s.m.i., trattandosi di prestazione sanitaria resa alla persona.

3. Modalità svolgimento e durata dell'incarico

Le modalità di svolgimento dell'incarico saranno determinate dall'azienda che provvederà al conferimento, ivi compresa la definizione della sede ove espletarlo.

Nello svolgimento delle attività il suddetto personale sanitario è tenuto a conoscere e ad attenersi ai prontuari e alle procedure, linee guida, protocolli e modalità operative in uso presso la struttura residenziale in cui presta la propria attività.

Le prestazioni verranno svolte dai liberi professionisti in piena autonomia, senza vincolo di subordinazione e senza obbligo di rispetto di un monte ore predeterminato, pur dovendo garantire continuità nelle prestazioni, secondo le modalità che verranno fissate in accordo con lo staff tecnico e la Direzione dell'ASP. Il libero professionista si assume ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale ed ogni onere derivante dallo svolgimento delle prestazioni infermieristiche dovute ad inconvenienti, o danni causati all'utenza, a sé o a terzi, da irregolarità o carenza delle prestazioni, per colpa o dolo, liberando da ogni e qualsiasi responsabilità l'ASP. A tal fine dovrà stipulare apposita polizza per la copertura dei rischi da responsabilità civile.

5.Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

La manifestazione di interesse dovrà essere inoltrata mediante compilazione della domanda (allegata al presente avviso) allegando CV e copia di un documento di identità.

La presentazione della domanda di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate. Saranno escluse le domande incomplete.

6. Scadenza

Il presente Avviso è da intendersi **aperto, senza data di scadenza**; la sua validità cesserà al venir meno delle le necessità in base alle quali l'avviso è stato diffuso, fermo restando che l'elenco eventualmente formatosi potrà essere utilizzato anche per esigenze future.

L'elenco verrà aggiornato ed utilizzato all'occorrenza con le modalità indicate, sino a copertura delle necessità.

7. Modalità di valutazione delle candidature per l'inserimento nell'elenco di professionisti

Le domande pervenute saranno preliminarmente esaminate dall'Ufficio Personale di ASP ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità.

Per tutti i candidati che presenteranno manifestazione di interesse sarà espresso un giudizio di idoneità/inidoneità a seguito di valutazione complessiva del curriculum formativo e professionale.

L'inserimento dei professionisti nell'elenco di cui al presente avviso non determina in capo ai singoli partecipanti alcun diritto al conferimento dell'incarico.

L'elenco in ordine alfabetico dei professionisti idonei sarà pubblicato sul sito internet aziendale.

Si precisa che in esito alla presente procedura non verrà costituita alcuna graduatoria di merito, e che il conferimento dell'incarico sarà offerto secondo l'ordine cronologico di arrivo delle domande, in base ai seguenti criteri di priorità:

- disponibilità individuale in merito all'assunzione dell'incarico con la decorrenza indicata dall'Ente.
- maturata esperienza attinente l'attività da espletare in strutture residenziali per anziani e/o sanitarie ad indirizzo geriatrico

Saranno valutati anche eventuali conflitti di interesse che dovessero emergere, rispetto alle attività dichiarate, comunicandolo all'interessato.

Conferimento dell'incarico

Gli incarichi vengono conferiti mediante stipula di apposito contratto in forma di scrittura privata.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Il Titolare e del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Azienda di Servizi alla Persona del distretto di Parma.

L'Azienda ha designato Responsabile della Protezione dei dati – Art. 37 Regolamento UE 2016/679, Alessandro Battistella (e-mail: alebattistella56@gmail.com PEC: alessandro.battistella@pec.i) quale Responsabile della Protezione dei Dati, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dall'Azienda di Servizi alla Persona del distretto di Parma, per lo svolgimento di tutti gli adempimenti connessi all'avviso in oggetto. Quanto dichiarato dagli interessati nella domanda di candidatura e nel curriculum verrà comunicato al personale

dipendente di questa Azienda coinvolto nel procedimento e verrà raccolto, elaborato e archiviato tramite supporti informatici e cartacei.

I dati saranno trasmessi anche ad altre aziende esclusivamente per l'espletamento della presente procedura, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

Altre informazioni

L'ASP Parma si riserva in ogni caso a proprio insindacabile giudizio la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte la presente procedura senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti all'Avviso. L'ASP si riserva di effettuare ogni tipo di verifica e di indagine in ordine a quanto dichiarato dai partecipanti nel curriculum oggetto di valutazione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

Per le informazioni necessarie gli interessati potranno contattare L'Ufficio Personale, all'indirizzo di posta elettronica personale@asp.parma.it .

La Direttrice Generale

Elisabetta Scoccati



Domanda di partecipazione all'avviso per essere inserita/o nell'elenco di infermieri, in libera professione, e per il conferimento di un incarico presso le Case Residenze Anziani di ASP PARMA

__ I sottoscritt _____ nat il _____
a _____ Prov. _____ Nazione _____
residente/a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____
P.IVA _____;

Con riferimento all'avviso di ASP Parma, approvato con determina n.231 del 09.08.2021;

CHIEDE

di partecipare al presente avviso per essere inserita/o nell'elenco di infermieri, in libera professione, e per il conferimento di un incarico presso le Case Residenze Anziani di ASP PARMA

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti richiamati dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.:

DICHIARA

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana
_____);

2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del COMUNE di _____;
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente
motivo: _____;

3) di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale:
_____)

4) di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti specifici dall'avviso:
- diploma di laurea in _____ conseguito in data _____
presso _____

- di essere iscritto/a all'Albo professionale degli infermieri di _____
- di **non** essere attualmente dipendente di altra P.A.;
- di **non** essere collocato in quiescenza;
- che all'atto della sottoscrizione del contratto sarà in possesso di regolare partita IVA e assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi.
- di confermare che quanto dichiarato nel Curriculum vitae corrisponde al vero;
- di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso.

I/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve, ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione inerente la presente procedura:

COMUNE _____ CAP _____

VIA _____ NR. CIVICO _____

P.E.C. _____ E-MAIL _____

RECAPITI TELEFONICI

Allegati:

- **Curriculum vitae;**
- **Copia documento di identità;**

Luogo e data _____

Firma _____