



MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' VACCINALE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19.

In esecuzione della deliberazione n. 381 del 15/11/2021, è indetto avviso ad evidenza pubblica per il conferimento di incarichi di natura occasionale temporanea (Co.Co.Co.) e/o di natura libero professionale per Medici in formazione specialistica per prestare attività vaccinale in relazione all'emergenza Covid-19.

L'Amministrazione, ricevute le manifestazioni di interesse, si riserva la possibilità di conferire, in via eccezionale, un incarico di natura occasionale e temporanea che in nessun caso configurerà rapporto di lavoro subordinato.

CONDIZIONI CONTRATTUALI:

durata incarico: a far tempo dalla data che sarà indicata nel contratto stipulato con il professionista con scadenza al 31/12/2021, prorogabili in ragione del perdurare delle necessità collegate alla campagna vaccinale;

assegnazione: strutture vaccinali afferenti all'ASST Monza

compenso orario: € 40,00 lordi onnicomprensivi;

orario di lavoro: distribuito su tutti i giorni della settimana, secondo l'articolazione definita in sede di programmazione delle attività vaccinali. L'orario settimanale sarà svolto al di fuori dell'orario dedicato alla formazione specialistica e in deroga alle incompatibilità previste dai contratti di formazione specialistica di cui al Decreto Lgs. n. 368/1999 con un orario medio settimanale pari a 15 ore e per un massimo mensile di 60 ore;

Al medico in formazione saranno assegnate, in via principale, le funzioni di:

- verificare la compilazione dell'anamnesi prevaccinale e svolgere il relativo riesame congiuntamente al vaccinando;
- fornire informazioni in merito alla vaccinazione;
- confermare l'acquisizione del consenso informato da parte del vaccinando;
- somministrare il vaccino;

REQUISITI DI AMMISSIONE:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione medica;
- Iscrizione all'ordine professionale;
- Iscrizione al corso di formazione specialistica di qualsiasi specialità e di qualsiasi anno di corso;

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso.

Ai sensi dell'art. 4 del D.L. 01/04/2021 n. 44 gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario ***“sono obbligati a sottoporsi a vaccinazione gratuita per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2. La vaccinazione costituisce requisito essenziale per l'esercizio della professione e per lo svolgimento delle prestazioni lavorative rese dai soggetti obbligati”***.

SCADENZA E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

IL PRESENTE AVVISO RIMANE APERTO FINO A COPERTURA DELLE NECESSITÀ DEI FABBISOGNI AZIENDALI DI PERSONALE PER ATTIVITÀ VACCINALE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19.

Le domande di partecipazione alla manifestazione d'interesse dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo mail: campagnavaccinale@asst-monza.it

LA DOMANDA DI AMMISSIONE DEVE ESSERE INOLTRATA UTILIZZANDO LO SCHEMA ALLEGATO AL PRESENTE BANDO.

La domanda deve essere sottoscritta dal candidato.

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti dovranno allegare:

- **curriculum formativo e professionale, datato e firmato e redatto con la forma dell'autocertificazione di cui al DPR 445/2000 e s.m.i, in quanto il candidato assume la responsabilità della veridicità delle informazioni fornite;**
- **fotocopia della carta d'identità.**

Nella domanda di ammissione l'aspirante deve indicare altresì di sottostare a tutte le condizioni stabilite nel presente avviso nonché alle norme di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi.

Cause di esclusione dall'avviso:

- omissione, anche parziale, delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici;
- mancata sottoscrizione della domanda.

CRITERI DI ASSEGNAZIONE DELL'INCARICO

Ai fini del conferimento dei singoli incarichi, si terrà conto in via prioritaria dei seguenti criteri:

- disponibilità individuale manifestata in merito alla tempestiva accettazione dell'incarico
- flessibilità a operare nelle diverse sedi individuate per l'attività vaccinale per soddisfare le contingenti necessità;

La partecipazione alla manifestazione di interesse non determina, in capo ai singoli, alcun diritto al conferimento dell'incarico.

Le candidature verranno valutate man mano che pervengono alla ASST, fino al soddisfacimento delle relative necessità finalizzate all'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini.

In caso di altre necessità, decadenza o rinuncia o di interruzione dell'incarico, l'Azienda si riserva la facoltà di avvalersi dell'elenco degli iscritti alla manifestazione d'interesse.

INFORMATIVA DATI PERSONALI (PRIVACY):

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Monza – ASST di Monza - (tel. 039/2331, pec: protocollo@pec.asst-monza.it - sito web: www.asst-monza.it) in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti dall'Interessato per iscritto (su supporto cartaceo e digitale), o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018).

L'ASST di Monza garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (*Art. 13.1, lett. b) Reg. 679/2016*)

Il Data Protection Officer (*Art. 37 Reg. 2016/679*) individuato dall'Azienda è l'Avv. Alessia Vincenza Ferrari, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: Fax 039/233.9775, e-mail: dpo@asst-monza.it, indirizzo: Via Pergolesi n. 33 20900 Monza.

2. Finalità del Trattamento (*Art. 13.1, lett. c) Reg. 679/2016*)

I dati personali (anagrafici, domicili digitali - indirizzi di posta elettronica - e recapiti tradizionali - luoghi di residenza; titoli di studio, esperienze lavorative), sensibili (particolari categorie di dati) e relativi a condanne penali o reati (giudiziari) comunicati dal soggetto Interessato sono trattati dal Titolare del trattamento per la selezione finalizzata alla conferimento di "" sulla base del seguente presupposto di liceità:

- il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'Interessato (*Art. 9.2, lett. g) Reg. 679/2016*).

I dati personali dell'Interessato contenuti nella domanda e nei documenti alla stessa allegati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della procedura selettiva e per rispondere a specifiche richieste dell'Interessato.

I dati personali saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

3. Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (*Art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016*)

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato a mezzo di soggetti espressamente e specificamente designati in qualità di responsabili o incaricati. Tali soggetti tratteranno i dati conformemente alle istruzioni ricevute dall'ASST di Monza, secondo profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. Per l'espletamento delle finalità sopra specificate, infatti, i dati potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni incaricati dall'ASST di Monza tra cui i membri della Commissione.

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati a soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla Regione Lombardia).

Si comunica che verrà richiesto specifico ed espresso consenso nell'eventualità in cui si verificasse la necessità di una comunicazione di dati a soggetti terzi non espressamente indicati.

I dati non saranno soggetti a diffusione (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), salvo che per la pubblicazione obbligatoria prevista per legge da inserire nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'ASST di Monza.

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter partecipare al bando di concorso. Nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile dare corso all'iscrizione e partecipazione alle procedure selettive del bando di concorso.

4. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (*Art. 13.2, lett. a) Reg. 679/2016*)

L'ASST di Monza dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti nel Massimario di Scarto approvato dalla Regione Lombardia (Decreto n. 11466 del 17/12/2015) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

5. Diritti dell'Interessato (*Art. 13.2, lett. b) Reg. 679/2016*)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare il:

- diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, ex *Art. 15 Reg. 679/2016*, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e nello specifico di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni
 - le finalità del trattamento
 - le categorie di dati personali in questione

- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
- quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo ex Art. 15 Reg. 679/2016

al Titolare del trattamento, di poter accedere ai propri dati personali;

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario i professionisti sanitari che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario i professionisti sanitari che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti all'art. 20 del reg. 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro operatore sanitario in formato leggibile

L'Interessato può esercitare i diritti di cui sopra con richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento dei dati personali, che fornirà tempestivo riscontro. La sua richiesta può essere recapitata al Titolare anche mediante posta ordinaria, raccomandata a-r o posta elettronica al seguente indirizzo: protocollo@pec.asst-monza.it

6. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2, lett. d) Reg.679/2016)

Il soggetto Interessato ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per l'esercizio dei suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei suoi dati personali.

* * * * *

NORME DI RINVIO:

I dati personali forniti dai candidati, ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679) saranno trattati ai fini del procedimento per i quali sono acquisiti, ed utilizzati unicamente per tali finalità.

Per quanto non previsto dal presente avviso, si applicano le disposizioni di legge in materia di lavoro ed in particolare le disposizioni di cui agli artt. 2222 e segg. del codice civile.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, per motivate ragioni e nel pubblico interesse, in qualsiasi momento senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione Risorse Umane - Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza – Via Pergolesi n. 33 – 20900 Monza (MB) – Palazzina Villa Serena - terzo piano, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 (tel. 0392339839-6126).

Il testo del presente bando, unitamente ai fac-simile della domanda e delle dichiarazioni sostitutive, è disponibile sul sito dell'azienda ospedaliera www.asst-monza.it.

Monza, 16/11/2021

IL DIRETTORE GENERALE
(Silvano Casazza)

FAC-SIMILE DI DOMANDA

(da trascrivere in carta semplice con firma non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 29 dicembre 2000, n. 445)

SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO. EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE L'ESCLUSIONE.

Al Signor
Direttore Generale
ASST di Monza
Via Pergolesi n. 33 – 20900 Monza

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via _____ n. _____

località _____ c.a.p. _____

comune _____ prov. _____

telefono _____ codice fiscale _____

e-mail _____

chiede

di essere ammesso alla **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' VACCINALE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19.**

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

dichiara

- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;
ovvero di avere la seguente cittadinanza _____;
(N.B.: i cittadini extracomunitari devono anche allegare il regolare permesso di soggiorno)
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____;
ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi _____;
per i cittadini stranieri:
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
 - di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;
ovvero (specificare condanne penali riportate) _____;
- DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO;

ovvero (specificare i procedimenti penali in corso) _____;

- DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO OVVERO LICENZIATO DA UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;

ovvero (specificare le cause di risoluzione in caso di destituzione o dispensa) _____;

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: _____
conseguito il _____ presso _____
con il punteggio di _____;

- DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DELL'ORDINE _____ Provincia di _____
N. _____ dal _____;

- DI ESSERE ISCRITTO AL _____ ANNO DI CORSO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA
IN _____ PRESSO _____;

- DI ESSERE DISPONIBILE DAL _____;

- DI ESSERE INTERESSATO ALL'ATTIVAZIONE DI UN CONTRATTO:

- di natura occasione temporanea (Co.Co.Co.)
 di natura libero professionale (se possessore di P.IVA)

- DI AVER PRESO VISIONE DEL CONTENUTO DEL RELATIVO AVVISO PUBBLICO E DI SOTTOSTARE A TUTTE LE CONDIZIONI IN ESSO STABILITE ED ALLE NORME TUTTE DI LEGGE E DEI REGOLAMENTI INTERNI ED EVENTUALI SUCCESSIVE MODIFICHE DEGLI STESSI;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.L.vo 30/06/2003, n. 196.

Data, _____

Firma

Documentazione da allegare:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto con la forma dell'autocertificazione di cui al DPR 445/2000 e s.m.i, in quanto il candidato assume la responsabilità della veridicità delle informazioni fornite;
- fotocopia carta d'identità.

Note per la compilazione della domanda:

(a) Specificare:

1. se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro, purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
2. se si è cittadini di paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. (*allegare la copia del permesso di soggiorno*).

(b) I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei diplomi italiani. A tal fine, in allegato alla domanda di ammissione alla procedura, i candidati dovranno presentare, a pena di esclusione, la documentazione comprovante il riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente.