Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Bergamo Ovest

prot n° 142 del 11/1/22

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE, ANCHE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, NEL PROFILO DI MEDICO DA DEDICARE ALLE ATTIVITÀ VACCINALI NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI SOMMINISTRAZIONE DEI VACCINI ANTI SARS-COV2.

Questa A.S.S.T. Bergamo Ovest, nell'ambito dell' emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus Covid-19 e stante il perdurare della campagna vaccinale, alla luce della nota prot. n. G1.2021.0072103 del 29/12/2021 emanata da Regione Lombardia emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse a prestare attività vaccinale nell'ambito dell'attuazione del piano regionale di somministrazione dei vaccini anti SARS-COV2.
La presente manifestazione di interesse è rivolta ai medici che non si trovino in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate e può essere espressa come lavoro autonomo anche di collaborazione coordinata e continuativa.
La presente manifestazione di interesse può essere espressa anche da professionisti in quiescenza.

L'ASST Bergamo Ovest, 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.

I Medici interessati alla partecipazione del presente avviso devono essere in possesso dei seguenti requisiti:
- *Laurea in medicina e chirurgia*
- *Abilitazione all'esercizio della professione*
- *Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici chirurghi*

La domanda di ammissione all'Avviso, redatta come da allegato su carta semplice e corredata dal curriculum predisposto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i., unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità, deve essere indirizzata al:
Direttore Generale dell'ASST Bergamo Ovest - P.le Ospedale Luigi Meneguzzo n.1 – 24047 Treviglio (Bg) e deve pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda alla presente email protocollo@pec.asst-bgovest.it oppure ufficio_protocollo@asst-bgovest.it

Si precisa che il presente avviso rimarrà aperto sino a copertura delle necessità assistenziali.
Gli incarichi conferiti avranno durata sino al termine dello stato di emergenza e comunque non oltre il 31/03/2022.

Le attività vaccinali saranno da svolgersi presso le strutture individuate dall'ASST Bergamo Ovest per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica Covid-19.
A fronte delle prestazioni suddette è previsto un compenso orario onnicomprensivo di € 40,00.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE: Si comunica che tutti i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Risorse Umane per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso la medesima U.O. esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dallo stesso Regolamento.
Per chiarimenti ed informazioni gli interessati possono rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane – Settore Contratti Atipici della sede di Treviglio (lun. - ven. orario 10:30 – 12:30 / 14:00 – 15:00).

Il Direttore ad interim
U.O.C. Risorse Umane
dott. Pier Mario Azzoni

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI BERGAMO OVEST
OSPEDALE TREVIGLIO

esente da bollo art.19 D.P.R. 24/04/1954 n.342 all. B

INFORMATIVA PRIVACY

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 e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Informativa Interessati

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 Bergamo Ovest *(Tel. 0363/4241,* www.asst-bgovest.it), in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali da Lei forniti per iscritto, (e-mail/pec) o verbalmente e liberamente comunicati (*Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018*)
L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest 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 Responsabile della Protezione dei Dati (*Art. 37 Reg. 679/2016*) individuato dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest è LTA Srl. Il RPD incaricato dall'Azienda è il Dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: protocollo@pec.asst-bgovest.it

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 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 anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo nonché 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'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest, 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'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest tra cui i membri della Commissione esaminatrice del concorso.
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'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest. 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'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest 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-bgovest.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.

V-COVID 22

Al Direttore Generale dell'A.S.S.T. Bergamo Ovest
U.O.C. Risorse Umane
Settore Giuridico – incarichi libero professionali
P.le Ospedale, 1 - 24047 TREVIGLIO (BG)

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'**avviso pubblico di manifestazione d'interesse finalizzato al conferimento di incarichi di collaborazione libero professionale, anche di collaborazione coordinata e continuativa, nel profilo di medico da dedicare alle attività vaccinali nell'ambito dell'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti SARS-COV2**
Consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i. per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art.46 del suddetto DPR

DICHIARA

(barrare con una crocetta ciò che interessa e cancellare la voce che non interessa)

- di essere nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____;
- di essere residente a _____ in via _____ n. _____
  telefono _____ indirizzo mail _____
  eventuale PEC _____ ;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino dello Stato _____;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per chi non è in possesso della cittadinanza italiana);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ - Stato _____ ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____;
- di non avere riportato condanne penali
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____
  (indicare la data del provvedimento di condanna e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
  - Diploma/Laurea in _____ conseguito il _____ presso _____ durata legale del corso anni _____;
  - Abilitazione _____ conseguita il _____ presso _____
  - Specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____ durata legale del corso anni _____conseguita ai sensi del
    O vecchio ordinamento O D.Lgs. N.257/91 O D.Lgs. N.368/99
- di essere iscritto all'Albo/Ordine _____ della Provincia di _____ dal _____ n. posizione _____;
- di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di prestare/ aver prestato i seguenti servizi alle <u>dipendenze</u> di Pubbliche Amministrazioni:

  Ente _____ periodo _____
  Profilo _____disciplina _____
  O Ruolo O incarico a tempo determinato O supplenza O orario settimanale (n. ore) ____

  Ente _____ periodo _____
  Profilo _____disciplina _____
  O Ruolo O incarico a tempo determinato O supplenza O orario settimanale (n. ore) ____

  dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12.1979, n. 761;

- di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
  dal _____ al _____ per i seguenti motivi_____
  dal _____ al _____ per i seguenti motivi_____
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva, preferenza o precedenza (vedi art. 5 del D.P.R. 487/1994):
  _____;
- di segnalare la seguente area territoriale quale preferenza _____ *(solo se richiesto nel bando)*;
- di segnalare la seguente disponibilità oraria settimanale _____
- di essere automunito e che la vettura è coperta da polizza assicurativa priva di limitazioni per le attività di cui al presente bando;
- di essere titolare della seguente Partita IVA n° _____
- codice Peppol _____;
- di essere in possesso della seguente *polizza assicurativa per RC professionale* n° _____ contratta con la Compagnia Assicuratrice ……. Agenzia di Via …… città …….. Massimale …… Scadenza …….
- la propria regolarità contributiva (DURC)

di dare il consenso al trattamento dei dati personali in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui al Regolamento (UE) 2016/679;

- *(solo se non si invia a mezzo PEC)* di segnalare che ogni comunicazione personale dovrà essere inviata a mezzo: **(indicarne solo uno)**
  O e-mail al suindicato indirizzo di posta elettronica.
  O raccomandata a/r alla suindicata residenza
  O raccomandata a/r al seguente domicilio: via _____ n. ___ cap _____ città _____

Distinti saluti.

DATA _____ FIRMA _____

V-COVID 22

N.B.: Allegare: 1) fotocopia documento di identità valido

2) Curriculum Vitae redatto sotto forma di autocertificazione