

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 66 Del 23.01.2020

Struttura proponente UOC GESTIONE RISORSE UMANE		Proposta n.34 del 13/01/2020																																	
OGGETTO " Avviso di disponibilita' per il conferimento di incarichi libero professionali per le esigenze aziendali per la figura di Farmacista Territoriale e/o Ospedaliero".																																			
Centro di Costo <u>0102000000</u>																																			
Il Direttore e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.		Il Direttore e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto attestano che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico annuale																																	
Estensore <u>MARCO OLIVIERO</u>	Responsabile procedimento																																		
Firma <u>[Firma]</u>	Firma																																		
Responsabile procedimento <u>ASL ROMA 6</u>	Dirigente																																		
Firma <u>U.O.C. Gestione Risorse Umane</u>	Firma																																		
Dirigente <u>Dirigente Amministrativo</u>	Direttore UOC GEF																																		
Firma <u>Dr.ssa Laura Ottaviani</u>	Firma																																		
Direttore Struttura proponente <u>ASL ROMA 6</u>																																			
Firma <u>Dr. Giovannino Rossi</u>	SI ATTESTA																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>sottoconto</th> <th>importo</th> <th>Anno di riferimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> </tbody> </table>		sottoconto	importo	Anno di riferimento	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	<p>a) la correttezza dell'imputazione contabile indicata dalla struttura proponente</p> <p>b) di aver effettuato il trasferimento di budget sul sistema contabile</p> <p>c) <u>NON COMPATTA ASL ROMA 6</u> <u>U.O.C. Gestione Economico Finanziaria</u> Direttore <u>Dr.ssa Daniela Mengarelli</u></p>
sottoconto	importo	Anno di riferimento																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
/	/	/																																	
Parere del Direttore Amministrativo		Tommaso Antonucci																																	
FAVOREVOLE <input checked="" type="checkbox"/>	Firma <u>[Firma]</u>																																		
NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/>	Data <u>15.01.2020</u>																																		
Parere del Direttore Sanitario		Mario Ronchetti																																	
FAVOREVOLE <input checked="" type="checkbox"/>	Firma <u>[Firma]</u>																																		
NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/>	Data <u>22.1.20</u>																																		
Il Direttore Generale		Narciso Mostarda																																	
Data <u>23.01.2020</u>	Firma <u>[Firma]</u>																																		

U.O.C. Gestione Economico Finanziaria
 Direttore [Firma]
 Dott. Federico Frazzoli

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

VISTE le determinazioni del Direttore UOC Affari Generali e Istituzionali n. 1312 del 10.10.2016 con la quale si è preso atto della nomina del Dott. Narciso Mostarda quale Direttore Generale della ASL ROMA 6 a decorrere dal 10.10.2016 e n. 2304 del 10.10.2019 con la quale si è preso atto della proroga della scadenza contrattuale per ulteriori due anni a far data dal 10.10.2019;

VISTA la deliberazione n. 666 del 01.08.2018 con la quale il Direttore Generale, Dott. Narciso Mostarda, ha conferito l'incarico di Direttore della UOC Gestione Risorse Umane al Dott. Giovannino Rossi, proponente il presente provvedimento;

CONSIDERATA la gravissima carenza di Dirigenti Sanitari Farmacisti sia Territoriali che Ospedalieri evidenziata dal Direttore della UOC Farmacia Territoriale tale per cui si riscontrano evidenti problemi riguardo l'impossibilità di garantire la turnazione minima con gravi ripercussioni sul personale in dotazione nonché sull'utenza, causando problemi nella continuità del servizio farmaceutico territoriale /ospedaliero;

CONSIDERATO che presso la UOC di Farmacia Territoriale Aziendale cesserà a breve un'unità per mobilità;

DATO ATTO che nel mese di ottobre u.s. è stata scorsa la graduatoria concorsuale nella disciplina di farmacia territoriale dell'ARES 118 ma nessuno dei candidati contattati ha espresso accettazione all'assunzione a tempo indeterminato;

CONSIDERATO che non si è potuto pertanto procedere alle assunzioni previste per sostituire il personale assente per malattia o maternità o assenza non retribuita, per mancanza di graduatorie valide dalle quali attingere;

ATTESO che la scrivente Asl Roma 6 risulta aggregata per l'espletamento di procedure concorsuali nelle discipline di Farmacia Ospedaliera e Territoriale delle quali è capofila la ASL ROMA 5 e che si ritiene che tali concorsi verranno presumibilmente espletati nel corso del 2020;

PRESO ATTO che la situazione sopra esposta è dovuta all'impossibilità, come sopra rappresentato, di riuscire ad individuare e assumere le unità previste attraverso infruttuosi scorrimenti di graduatorie concorsuali e di avviso esistenti nelle discipline di cui trattasi;

CONSIDERATE pertanto le numerose attività afferenti ai Servizi farmaceutici aziendali il cui svolgimento risulta compromesso, data la suddetta carenza di Farmacisti, per cui, come comunicato dal Direttore UOC Farmacia Territoriale, si profila interruzione di pubblico servizio per cui chiede di poter ricorrere all'utilizzo di procedure di individuazione di personale in via temporanea ed eccezionale come il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/01;

ATTESO che è stata attuata senza successo ogni altra soluzione riallocativa del personale presente nelle discipline in argomento;

RICHIAMATO il nulla osta, comunicato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, all'utilizzo di procedure di individuazione di personale in via temporanea ed eccezionale come il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/01, a Laureati in Farmacia in possesso della Specializzazione nelle discipline di Farmacia Territoriale e /o Ospedaliera come da tabella sopra richiamata o, in subordine, disciplina equipollente/affine.

CONSIDERATA la richiesta del Direttore UOC Farmacia Territoriale, avallata dalla Direzione Sanitaria con nota prot. n. 17776 del 08.11.2019, di poter estendere la partecipazione al presente avviso, anche agli

specializzandi del 4° anno in Farmacia Ospedaliera/Territoriale che verranno ammessi alla selezione in subordine ai candidati in possesso del requisito della specializzazione e dietro autorizzazione espressa da parte della Scuola di Specializzazione di appartenenza, qualora prevista a tal fine dal regolamento della stessa.

DATO ATTO che vengono pertanto quantificate come segue, nelle more dell'espletamento dei concorsi nelle discipline di cui trattasi e delle assunzioni previste attraverso le ordinarie procedure di reclutamento, considerata la gravità della situazione, il numero delle unità cui questa Azienda dovrà affidare direttamente incarichi libero professionali attraverso valutazione comparativa dei curricula:

DISCIPLINA	numero totale contratti Libero professionali da attivare
Farmacia Territoriale/Ospedaliera	4

ATTESO che questa Amministrazione attraverso la pubblicazione dell'avviso di disponibilità in parola, allegato alla presente deliberazione di cui forma parte integrante e sostanziale, si dota di uno strumento attraverso il quale reperire rapidamente le figure necessarie in possesso dei requisiti previsti per la copertura delle richiamate esigenze;

VISTO l'art. 7 comma 6 del D. Lgs 165/2001 che sancisce la possibilità per le amministrazioni pubbliche, quando non possono far fronte con personale in servizio, di conferire incarichi individuali ad esperti di comprovata competenza, determinando preventivamente durata, luogo, oggetto e compenso della collaborazione;

DATO ATTO altresì, che questa Azienda ricorre al conferimento di incarichi libero professionali quale *extrema ratio* dovuta ad una imprescindibile necessità di personale nelle discipline di cui trattasi;

CONSIDERATA l'opportunità e la necessità, a tutela dell'azienda ed in ossequio ai principi di trasparenza ed efficienza, di acquisire di un elenco di soggetti idonei, da interpellare al presentarsi delle necessità, poiché gli altri strumenti ordinari si sono rivelati inefficaci, come sopra rappresentato;

VISTO l'allegato avviso al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale dello stesso, denominato "AVVISO DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA PER LE FIGURE DI FARMACISTI TERRITORIALI E/O OSPEDALIERI" ed integralmente richiamate le disposizioni ed i riferimenti normativi nello stesso citati ed in particolare l'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., quale strumento idoneo a far fronte, nella sua formulazione, alle esigenze aziendali di garanzia dei Servizi aziendali;

DATO ATTO che gli incarichi avranno durata di mesi dodici, per un impegno orario medio valutato in 36 ore settimanali, eventualmente prorogabili al permanere delle esigenze 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, secondo lo schema di contratto che forma parte integrante del presente atto deliberativo;

PROPONE

per i motivi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati e, attestato che il presente provvedimento è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa, è utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e s.m.i., al fine di evitare interruzione di pubblico servizio, di prendere atto di quanto sopra richiamato,

riconoscendo la necessità del ricorso, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. n. 165/2001, alla stipula di contratti libero professionali per una durata di mesi dodici per le seguenti professionalità, come da indicazioni della direzione sanitaria e amministrativa, quale extrema ratio per evitare interruzione di pubblico servizio:

- di riconoscere la necessità aziendale di dotarsi di un idoneo strumento atto a garantire la possibilità di fare fronte con tempestività alle esigenze aziendali in caso di situazioni contingibili ed urgenti quali non possa farsi fronte con le ordinarie procedure di reclutamento;
- di approvare l'allegato "AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE AZIENDALI", quale idoneo a fare fronte, nella sua formulazione, alle esigenze aziendali di garanzia dei servizi coinvolti e le procedure di individuazione dei soggetti a cui conferire eventuali incarichi ai sensi dell'art. 2222 del c.c. e dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i. ivi previste, ovvero per le seguenti discipline e per il relativo numero di unità:

DISCIPLINA	numero totale contratti Libero professionali da attivare
Farmacia Territoriale/Ospedaliera	4

- di dare mandato alla Direzione Sanitaria ed al Direttore della UOC di Farmacia Territoriale, di espletare celermente le procedure valutative finalizzate al reperimento delle risorse sopracitate;
- di prevedere la partecipazione al presente avviso, anche per gli specializzandi del 4° anno in Farmacia Ospedaliera/Territoriale che verranno ammessi alla selezione in subordine ai candidati in possesso del requisito della specializzazione e dietro autorizzazione espressa da parte della Scuola di Specializzazione di appartenenza, qualora prevista a tal fine dal regolamento della stessa, così come richiesto con nota prot. n. 17776 del 08.11.2019 dalla Direzione Sanitaria;
- di dare atto che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del bilancio aziendale;
- di dare atto che il conferimento di incarico ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/01 è comunque sempre subordinata alla verifica da parte dell'Azienda responsabile della compatibilità economico-finanziaria;
- di prevedere che la presente disposizione venga notificata attraverso la pubblicazione sul sito web aziendale;
- di pubblicare il presente atto ai sensi dell'art. 32 della L. 18.06.2009 n.69, sul sito informatico dell'Azienda, sezione Albo on - line;

IL DIRETTORE GENERALE

LETTA E VALUTATA la sopraesposta proposta di delibera presentata dal Direttore della U.O.C. in frontespizio indicata;

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario che esprimono parere favorevole all'adozione del presente atto

DELIBERA

- di approvare la proposta di deliberazione avente per oggetto:
" Avviso di disponibilita' per il conferimento di incarichi libero professionali per le esigenze aziendali per la figura di Farmacista Territoriale e/o Ospedaliero".
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile ai sensi di legge;
- di approvare il bando allegato quale parte integrante del presente atto;
- di pubblicare il presente atto ai sensi dell'art. 32 della L. 18.06.2009 n.69, sul sito informatico dell'Azienda, sezione Albo on - line;

DIRETTORE GENERALE
Dott. Nardiso Mostarda



UOC AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI

Si attesta che la Deliberazione n. 66 del 23.01.2020
è composta di n. 6 pagine, frontespizio e retro compresi e di n. 1 allegati.
La presente deliberazione è stata pubblicata sull'Albo Aziendale dal 23.01.20 al 6.02.20
Inviata al Collegio Sindacale in data 23.01.2020

IL FUNZIONARIO DELEGATO



Per copia conforme all'originale conservato agli atti di questa amministrazione

Data _____

IL FUNZIONARIO DELEGATO

AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE AZIENDALI DELLA ASL
 ROMA 6 PER LE FIGURE DI FARMACISTI TERRITORIALI E/O OSPEDALIERI

SI RENDE NOTO CHE

In esecuzione della deliberazione n. ____ del ____ è indetto avviso pubblico finalizzato alla costituzione di un elenco di idonei per il conferimento di incarichi libero professionali 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 specialisti nelle seguenti discipline sulla base delle esigenze individuate dalla Direzione Sanitaria e dal Direttore della UOC Farmacia Territoriale nel rispetto dei presupposti normativi e contrattuali vigenti:

DISCIPLINE	numero totali contratti Libero professionali da attivare
Farmacia Territoriale/Ospedaliera	4

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 Farmacia;
- iscrizione all'ordine dei Farmacisti;
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Specializzazione nelle discipline come da tabella sopra richiamata o, in subordine, disciplina equipollente/affine.

Si precisa che potranno altresì partecipare al presente avviso gli specializzandi del 4° anno in Farmacia Ospedaliera/Territoriale e verranno ammessi alla selezione in subordine ai candidati in possesso del requisito della specializzazione.

Qualora, conseguentemente alla comparazione dei curricula pervenuti, venga individuato/a un/una candidato/a in formazione specialistica frequentante il 4° anno, lo stesso/a potrà stipulare il contratto libero professionale ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. dietro autorizzazione espressa da parte della Scuola di Specializzazione di appartenenza, qualora prevista a tal fine dal regolamento della stessa.

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

Non saranno ammessi i candidati che pur in possesso dei requisiti richiesti siano cessati dal servizio volontariamente avendo i requisiti contributivi per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità e abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti con questa Azienda, ai sensi dell'art. 25 Legge 724 del 23.12.1994, né quelli, a qualsiasi titolo, incompatibili.

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, da espletarsi presso le Farmacie Ospedaliere e Territorie afferenti alla ASL ROMA 6 saranno

conferiti esclusivamente nel caso non sia possibile fare fronte alle esigenze aziendali a mezzo degli ordinari strumenti di reclutamento secondo le necessità individuate dalla Direzione Sanitaria Aziendale e dal Direttore della UOC di Farmacia Territoriale. Data la natura temporanea delle esigenze alle quali fare fronte con la tipologia di rapporto in argomento, gli incarichi avranno una durata conseguente alle necessità aziendali, ovvero di mesi dodici, salvo minor tempo, per un impegno orario medio valutato in 36 ore settimanali. 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 o dal Direttore della UOC di Farmacia Territoriale e/o della Direzione Sanitaria Aziendale.

Il compenso orario lordo onnicomprensivo è determinato in euro 50,00 comprensivo di qualsivoglia onere (iva, ritenute fiscali, etc.) e di eventuali spese di trasferta.

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 validità annuale dalla data della pubblicazione, salvo proroghe e, data la natura dinamica dello stesso, le domande potranno essere presentate dal momento della pubblicazione, per essere utilizzate, dietro valutazione comparativa, ogniquale volta se ne ravvisi la necessità.

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. 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 dell'Ufficio Reclutamento di questa azienda e rese disponibili per la valutazione comparata da parte della Direzione Sanitaria ogni qual volta dovesse presentarsi l'esigenza di dover fare ricorso a tale tipologia contrattuale, salvo rinuncia da parte dei candidati, da presentarsi con le stesse forme previste per la presentazione della domanda.

Le domande pervenute successivamente alla data di eventuale conferimento saranno ritenute valide per mesi 12, salvo proroghe, ed utilizzate al ripresentarsi delle medesime necessità aziendali.

La domanda, redatta su carta semplice e debitamente firmata e datata, indirizzata al Direttore Generale della ASL Roma 6 – Borgo Garibaldi n. 12 – 00041 Albano Laziale (RM), e pervenire:

- a mezzo posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato al seguente indirizzo PEC: servizio.protocollo@pec.aslroma6.it con NECESSARIA indicazione nell'oggetto della dicitura "PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE AZIENDALI – DISCIPLINA _____". 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 purché 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 Direttore Generale, previa valutazione comparata dei curricula dei candidati effettuata da apposita Commissione composta dal Direttore Sanitario e dal Direttore della UOC Farmaceutica Territoriale.

La valutazione potrà avvenire anche attraverso eventuale colloquio, qualora la Commissione ritenga opportuno verificare il grado di conoscenza ed esperienza nel campo specifico, nonché la motivazione e l'attitudine dei candidati; in tal caso i candidati verranno convocati tramite posta elettronica, con congruo anticipo. 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 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 dei candidati inseriti nell'elenco di idonei scaturito 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.

Per chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla UOC Gestione Risorse Umane – Ufficio Reclutamento e Concorsi – telefono 0693273700 – 3903 – 3835 – 3834 – 3702.

Direttore Generale
Dott. Narciso Mostarda

Allegato "A" al bando

**AI DIRETTORE GENERALE
ASL ROMA 6
B.go Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale
(Rm)**

OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE AZIENDALI - DISCIPLINA FARMACIA TERRITORIALE E /O OSPEDALIERA

Il/la sottoscritto/a.....

CHIEDE

DI POTER PARTECIPARE ALL'AVVISO DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE AZIENDALI - DISCIPLINA FARMACIA TERRITORIALE E /O OSPEDALIERA

indetto dalla ASL ROMA 6 e pubblicato sul sito 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..... ilCF:
- b) di essere residente nel Comune diProv.....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 ComuneProv.....
- 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 inconseguito 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 Farmacisti 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.....alin qualità di titolare di contratto.....

- m) di frequentare il 4° anno della Scuola di Specializzazione in _____ presso _____ (per i non Specialisti);
- n) di essere idoneo a svolgere le attività di cui al presente bando;
- o) di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per l'espletamento dell'incarico;
- p) 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 ASL Roma 6, tali da impedire la sottoscrizione del disciplinare in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi;
- q) 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;
- r) di indicare il seguente recapito per le comunicazioni relative alla presente selezione:
mail Pecpresso il quale dovrà essere inoltrata ogni comunicazione relativa alla presente domanda;
- s) di essere titolare di partita iva n. ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di affidamento dell'incarico;

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 _____

**COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE**
(ex art. 7 c. 6 del D. Lgs. 165/2001 e s. m. e i.)

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno 2019, nella sede della Azienda U.S.L. RM 6 B.go Garibaldi 12, Albano Laziale, fra il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane, Dott. Giovannino Rossi, delegato con determinazione del Direttore Generale n. 1398 del 19.10.2016 ed il/la Dott./Dott.ssa _____ nato/a _____ a _____ il _____ C.F. _____ Partita Iva _____ e residente a _____ in via _____ cap _____ tel. _____ mail/pec _____;

Vista la deliberazione n. _____ del _____, si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1

L'Azienda conferisce, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 e degli artt. 2222 – 2238 del Codice Civile, al/alla Dott./Dott.ssa _____ che accetta un incarico di Collaborazione Libero Professionale per attività medico sanitaria presso questa ASL Roma 6.

ART. 2

Il presente incarico sarà svolto dal/dalla Dott./Dott.ssa _____ che si impegna a fornire una collaborazione libero professionale presso _____ dal _____ al _____ con un impegno medio valutabile in 36 ore settimanali, secondo l'articolazione in accessi fissata dal Dirigente Responsabile o suo delegato, ed a prestare la propria attività professionale secondo gli indirizzi ed i criteri del Servizio presso cui verrà utilizzato sulla base delle necessità rilevate dall'Azienda;

ART. 3

La presente collaborazione libero professionale potrà essere revocata anticipatamente da parte dell'ASL Roma 6 qualora vengano meno le ragioni per cui la stessa è stata stipulata;

ART. 4

L'Azienda si impegna a corrispondere al professionista un compenso omnicomprensivo pari a € 50,00 lordi l'ora da liquidarsi mensilmente dietro presentazione della fattura elettronica, unitamente ad una dichiarazione dell'attività svolta delle prestazioni rese sottoscritte dal Dirigente del Servizio e dal Direttore del Dipartimento;

ART. 5

Nell'esecuzione dell'incarico il professionista è tenuto al segreto professionale ed al rispetto di ogni norma deontologica, legislativa e consuetudinaria che inibisca la diffusione delle informazioni inerenti il trattamento dei dati personali.

ART. 6

Il professionista incaricato si impegna a stipulare una propria polizza assicurativa a copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale da prestare, in conformità alle previsioni di cui all'art. 10, comma 2, della legge 8 marzo 2017 n. 24, di cui produrrà copia a questa Amministrazione;

ART. 7

Il presente contratto di collaborazione libero professionale, stipulato ai sensi del Libro V, Titolo III, del codice civile (artt. 2222 – 2238) non costituisce e non potrà mai costituire un rapporto d'impiego di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato con l'Azienda.

Il professionista dichiara di essere a conoscenza e di accettare senza riserva, che la presente collaborazione professionale non configura l'instaurazione, né ora né in seguito di un rapporto di dipendenza con l'Azienda Roma 6;

ART. 8

Il professionista si impegna a non intrattenere altri rapporti con il SSN che possano determinare la configurazione di eventuale conflitto di interesse con l'attività svolta nell'ambito del presente rapporto di collaborazione libero professionale;

ART. 9

Ai sensi e per effetti dell'art. 1373 del codice civile l'Azienda potrà risolvere anticipatamente il contratto, con preavviso di almeno gg. 15 qualora le prestazioni fornite dal professionista risultino non conformi a quanto previsto nel contratto ovvero non soddisfacenti;

ART. 10

Il professionista dichiara di essere idoneo a svolgere l'attività e di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa e di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi;

Letto, approvato e sottoscritto.

Albano li' _____

Il/La Dott./Dott.ssa _____

DIRETTORE UOC
Gestione Risorse Umane
Dott. Giovannino Rossi

Ai sensi dell'art. 1341, c. 2, del c.c. il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ dichiara di approvare specificatamente quanto previsto dagli artt. 2, 3, 5, 6, 7 e 9 del presente contratto.

Il/La Dott./Dott.ssa



✓