Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MEDICI SPECIALISTI IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALE NEI PRESIDI AFFERENTI ALL'ASST RHODENSE NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 03.11.2020. è indetto avviso pubblico di manifestazione di interesse per medici specialisti in Anestesia e Rianimazione disponibili a prestare attività clinico assistenziale nei presidi afferenti all'ASST Rhodense nell'ambito della gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19.

**REQUISITI DI ACCESSO**

- Laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione all'ordine professionale;
- specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva e del Dolore.

Possono partecipare al presente avviso anche i laureati in medicina e chirurgia, anche se privi della cittadinanza italiana, abilitati all'esercizio della professione medica secondo i rispettivi ordinamenti di appartenenza, previo riconoscimento del titolo.

**ASPETTI CONTRATTUALI**

- Tipologia dell'incarico: il conferimento dell'incarico non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense, ma ad un rapporto di lavoro autonomo nella forma di una prestazione d'opera di lavoro/collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222 e seguenti del codice civile;
- Oggetto dell'incarico: espletamento di turni 7 giorni su 7, h24.
- Attività previste: nell'ambito dell'emergenza sanitaria COVID-19, rinforzo all'attività clinico assistenziale nelle UU.OO. di degenza dell'Azienda e nei Pronto Soccorso dell'Azienda.
- Impegno orario: minimo n. 8 (otto) ore settimanali - massimo: n. 35 (trentacinque) ore settimanali;
- Durata: dalla data di sottoscrizione del contratto sino al 31/01/2021, prorogabile in ragione dell'eventuale perdurare dello stato di emergenza;
- Compenso: Euro 80,00/ora lordi omnicomprensivi.

I professionisti ai quali verranno conferiti gli incarichi dovranno dotarsi di copertura assicurativa, con massimali adeguati, per responsabile civile verso terzi (RCT) e Infortuni.

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

La candidatura alla manifestazione di interesse, redatta in carta semplice - da formularsi secondo il modello allegato al presente avviso - deve essere presentata ad uno degli indirizzi e-mail di seguito indicati:

**e-mail: affgen@asst-rhodense.it;**
**pec: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it**

Alla manifestazione di interesse è necessario allegare la seguente documentazione:

- Curriculum Vitae;
- copia di un documento di identità personale in corso di validità e del codice fiscale;
- copia delle polizze RCT e Infortuni;
- copia del certificato di attribuzione della Partita Iva per gli incarichi libero professionali di prestazione d'opera.

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità clinico assistenziali connesse alla gestione dell'epidemia COVID-19.

L'ASST si riserva di conferire gli incarichi libero professionali/collaborazione coordinata e continuativa a seguito di verifica del possesso dei requisiti di accesso, dei curricula e delle esperienze professionali.
La partecipazione al presente avviso non comporta il diritto al conferimento degli incarichi libero professionali/collaborazione coordinata e continuativa.
L'azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione degli incarichi di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.
Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'UOC Affari Generali (tel. 02.994302063/2406).

Garbagnate Milanese, 03.11.2020

FIRMATO
Il Direttore Generale
Ida Maria Ada Ramponi

**All'Amministrazione**
**dell'A.S.S.T. RHODENSE**
**Viale Forlanini,95**
**20024 GARBAGNATE MILANESE**

affgen@asst-rhodense.it
protocollo@pec.asst-rhodense.it

*Oggetto: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MEDICI SPECIALISTI IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALE NEI PRESIDI AFFERENTI ALL'ASST RHODENSE NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

**MANIFESTA**

**l'interesse a prestare attività assistenziale presso l'ASST Rhodense nell'ambito della gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19**

ed a questo effetto **DICHIARA:**

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di essere nato a _____ il _____ e di risiedere a_____ in Via _____;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ presso _____;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in Anestesia e Terapia Intensiva e del Dolore conseguito il_____ presso _____;
- di non trovarsi in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate;
- di non essere stato già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
- di non trovarsi in conflitto di interesse con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia concorrente o incompatibile con quella svolta dall'ASST Rhodense;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nel curriculum vitae allegato saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente manifestazione d'interesse venga inviata al seguente indirizzo:
Via _____ CAP _____ CITTÀ' _____
Telefono _____ e-mail _____ pec _____.

Luogo e data _____

Firma

_____

Si allegano:

**fotocopia, non autenticata, di documento d'identità in corso di validità e del C.F.;**
**curriculum vitae;**
**copia delle polizze RCT e Infortuni;**
**copia del certificato di attribuzione della Partita Iva per gli incarichi libero professionali di prestazione d'opera**