

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI DI MEDICINA LEGALE PER LA GESTIONE DEI SINISTRI DI RESPONSABILITA' CIVILE RCT/O DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE E PER LA PARTECIPAZIONE E SUPPORTO AL COMITATO VALUTAZIONE SINISTRI AZIENDALE DELLA DURATA DI ANNI DUE

In esecuzione della deliberazione n. 213 del 3.03.2022 assunta dal Direttore Generale

E' INDETTO

Un avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 (uno) incarico libero professionale per attività di medicina legale per la gestione dei sinistri di responsabilità civile RCT/O entro e oltre la *Self Insured Retention - S.I.R.* (ovvero per i sinistri il cui risarcimento rispettivamente non supera e supera l'importo dell'autoritenzione, e di gestione rispettivamente esclusiva dell'Azienda e con la Compagnia) e partecipazione e supporto al Comitato Valutazione dei Sinistri aziendale della durata di anni due.

In particolare la ricerca è rivolta a medici legali che siano in grado di offrire assistenza completa ed autonoma sulla disamina e gestione di richieste di risarcimento per asserita malpractice sanitaria, con comprovata e documentata specifica esperienza professionale maturata in materia e nei Comitati Valutazione Sinistri di Aziende Sanitarie del SSN.;

Art. 1 Attività e compiti previsti

La procedura è intesa ad acquisire l'interesse di Medici Legali con cui stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di un incarico libero professionale per la partecipazione al Comitato Valutazione dei sinistri aziendale (CVS) e gestione dei sinistri entro e oltre la S.I.R. in favore dell'ASST.

Il soggetto cui sarà conferito l'incarico dovrà svolgere le seguenti attività/compiti:

- esame tempestivo delle richieste di risarcimento dei danni, anche per una preliminare valutazione e quantificazione del danno al fine di stabilire se il sinistro è o meno in S.I.R.;
- analisi tempestiva del caso e delle relazioni/documentazione sanitaria, con redazione della relazione medico legale, di norma entro il termine di 60 giorni dall'acquisizione della documentazione sanitaria, contenente indicazioni sulla causazione del danno, sul nesso causale ("an") e sull'eventuale quantificazione del risarcimento;
- esame tempestivo della documentazione sanitaria relativa ai casi per i quali l'ASST sia chiamata a comparire, in tempi brevi, innanzi agli Organismi di Mediazione per l'esperimento del tentativo di conciliazione, ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e dell'Accertamento Tecnico Preventivo ai sensi dell'art. 696 bis del c.p.c.;
- partecipazione alle riunioni del Comitato Valutazione Sinistri Aziendale, sia entro la S.I.R. sia oltre la S.I.R., con convocazione presso la sede dell'ASST di norma mensile in qualità di componente dello stesso, ed al conseguente esame dei sinistri, senza vincoli in ordine al numero delle sedute ed al numero dei sinistri valutati che l'ASST riterrà di inserire all'ordine del giorno;

- valutazioni in merito alla definizione del sinistro (reiezione delle richieste di risarcimento di danni; tentativo di risoluzione stragiudiziale della vertenza con opportunità di transazione; resistenza in giudizio);
- eventuale visita medico legale agli interessati asseriti danneggiati;
- partecipazione come consulente tecnico di parte nell'interesse dell'Azienda nelle controversie di responsabilità medica (Mediazioni, accertamenti tecnici preventivi ed in giudizio) ed assistenza ad eventuali riscontri autoptici richiesti dall'Autorità Giudiziaria;
- partecipazione ad eventuali sedute di mediazione innanzi agli Organismi di Mediazione ex D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28 relative a casi di responsabilità sanitaria;
- Valutazioni in ordine alla necessità di acquisizione di pareri specialistici e/o effettuazione di visite specialistiche ai danneggiati da parte di consulenti esterni esperti nelle discipline implicate nei casi clinici controversi, previa designazione condivisa nel CVS;
- segnalazione elementi critici emersi dall'analisi del sinistro, relativamente alle attività cliniche e/o alla documentazione sanitaria;
- partecipazione ad incontri di approfondimento con Risk Manager e sanitari coinvolti nei sinistri;
- individuazione, in sede di CVS, in esito all'istruttoria medico legale condotta, delle figure professionali direttamente coinvolte dal sinistro il cui operato possa implicare profili di causalità con il danno verificatosi, ai fini degli obblighi di comunicazione in relazione all'avvio di trattative stragiudiziali con controparte ai sensi dell'art. 13 della L.24/2017;
- per le richieste risarcitorie già istruite, in caso di notifica di atto introduttivo del giudizio, individuazione tempestiva delle figure professionali direttamente coinvolte dal sinistro il cui operato possa implicare profili di causalità con il danno verificatosi, ai fini degli obblighi di comunicazione dell'art. 13 L. 24/2017;
- indicazioni delle specifiche responsabilità degli esercenti la professione sanitaria ai fini degli adempimenti di cui all'art. 1910 del c.c.;

Art. 2 Natura ed obblighi

La collaborazione sarà espletata dal Medico Legale selezionato in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione. Previa comunicazione preventiva dell'ASST Rhodense il professionista dovrà partecipare a riunioni, anche presso la sede dell' ASST od incontri nei quali sia ritenuta necessaria la sua presenza, ivi inclusi i relativi Comitati di Valutazione Sinistri.

Art. 3 Durata e compenso

L'incarico ha la durata di anni due e decorre dalla data del 01.04.2022 fino alla data del 31.03.2024 oltre ad ulteriore clausola opzionale di rinnovo che l'Ente potrà discrezionalmente attivare.

Dalla data di sottoscrizione del contratto il professionista dovrà avere in vigore una polizza assicurativa RCT con massimale minimo adeguato.

All'incaricato individuato verrà corrisposto un compenso lordo complessivo di €. 31.720,00 annui lordi comprensivi di IVA e CPA ove applicabile.

L'importo sopra richiamato sarà omnicomprensivo, comprenderà pertanto i rimborsi delle spese sostenute ivi incluse quelle di partecipazione al Comitato Valutazione Sinistri sia entro S.I.R. che oltre S.I.R. e di presenza in Azienda.

A tal fine, il professionista trasmetterà con cadenza quadrimestrale preavviso di fattura corredato, dell'indicazione analitica delle attività svolte nel corso del quadrimestre di riferimento.

Art. 4. Requisiti di partecipazione ed ammissione

Per l' ammissione all'incarico gli aspiranti devono attestare di essere professionisti in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:

1. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Specializzazione nella disciplina di Medicina Legale;
3. Iscrizione all'Albo Ordine dei Medici da almeno 5 anni;

4. Esperienza professionale acquisita nel campo della responsabilità per asserita malpractice sanitaria ed in Comitati Valutazione Sinistri di Aziende Sanitarie del SSN.;
5. Di avere cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
6. Di avere godimento di diritti civili e politici;
7. Non avere pendente, nei propri confronti, il procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575; e di non aver riportate sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno alla P.A. o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
8. Non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine dei Medici di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimento contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
9. Non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
10. Non avere conflitti di interessi con l'ASST Rhodense, consistenti, tra l'altro, nel non avere rapporti/incarichi in essere contro l'Azienda e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'incarico e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'ASST l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale;
11. Di impegnarsi a comunicare immediatamente all' UOC Affari Generali ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda e di essere a conoscenza che l'Azienda potrà disporre la revoca dell' incarico ove tali modifiche comportino tale effetto;
12. Di essere libero professionista e di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato incompatibile con l'incarico in argomento;
13. Di non essere stato già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
14. Di avere idonea copertura assicurativa per i rischi professionali o di impegnarsi a stipularla per tutta la durata dell'incarico.

Art. 5 Criteri di valutazione

La procedura sarà basata sulla valutazione dei titoli e colloquio per verificare il grado di conoscenza ed esperienza acquisita in attività medico legale nel campo della responsabilità per asserita malpractice sanitaria ed in Comitati Valutazione Sinistri di Aziende Sanitarie del SSN.

Le istanze saranno esaminate da una apposita Commissione.

La Commissione seguirà i seguenti criteri per la valutazione dei titoli, avendo a disposizione per la valutazione dei titoli 40 punti che saranno attribuiti come segue:

- ✓ curriculum formativo e professionale: 20 punti,
- ✓ partecipazioni a CVS di aziende ospedaliere: 20 punti.

La Commissione nella valutazione di cui sopra dovrà tenere in particolare considerazione le seguenti caratteristiche professionali che il candidato dovrà dimostrare di possedere:

- ✓ Attività medico legale resa nel campo della malpractice sanitaria e responsabilità professionale

COLLOQUIO: massimo punti 20, vertente sulle materie inerenti alla qualificazione professionale richiesta.

La comunicazione di ammissione e la data di espletamento del colloquio saranno rese note tramite pubblicazione di apposito avviso sul sito aziendale nella sezione concorsi /avvisi pubblici (www.asst-rhodense.it). Eventuali esclusioni dall'avviso per carenza dei requisiti specifici, saranno comunicati agli interessati, prima della data prevista per il colloquio, tramite mail PEC o telegramma.

Art. 6 Accettazione condizioni

La presentazione della domanda di partecipazione alla procedura di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e di piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto.

Art. 7 Termini e modalità di partecipazione.

La domanda, redatta in base alla scheda allegata al presente avviso, deve essere datata e sottoscritta dal candidato e contenere espressa dichiarazione di accettazione delle disposizioni contenute nel presente avviso.

La domanda, dovrà pervenire, a pena di esclusione, al Protocollo Generale dell'ASST Rhodense presso Viale Forlanini 95 – 20024 Garbagnate Milanese (Mi), entro e non oltre il termine perentorio delle

ore 12,00 del giorno 14 MARZO 2022

ed indirizzata come segue : **AL DIRETTORE GENERALE - ASST Rhodense - Viale Forlanini 95 – 20024 Garbagnate Milanese (Mi)**

con le seguenti modalità :

- ✓ direttamente all'Ufficio Protocollo Generale, dal lunedì al venerdì, dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30.
- ✓ spedita via posta (si suggerisce, a tutela del candidato, raccomandata con ricevuta di ritorno), all'indirizzo su indicato. Si ribadisce che l'istanza si considera presentata in tempo utile se perviene all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione. Non farà fede la data di spedizione.
- ✓ a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it , in ossequio alle disposizioni vigenti in materia (non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica non certificata).

Nell'oggetto della mail dovrà essere indicata la dicitura: **“AVVISO PUBBLICO MEDICO LEGALE CVS”**

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per le domande pervenute oltre il suddetto termine, anche se in dipendenza di cause di forza maggiore.

Alla domanda devono essere allegati:

- Dichiarazione sottoscritta dal professionista e corredata da fotocopia di documento di identità valido, attestante il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione;
- Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto dal professionista titolare dello studio, contenente autocertificazione ai sensi dell'art 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i.
- Dichiarazione autocertificata ai sensi dell'art 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci (mod.2):
 - di non avere pendente, nei propri confronti, il procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575; e di non aver riportate sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno alla P.A. o della Comunità' che incidono sulla moralità professionale;

- di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine dei Medici di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimento contrattuali per incarichi assunti con la P.A;
 - di non avere conflitti di interessi con l'ASST Rhodense, consistenti, tra l'altro, nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'incarico e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'ASST Rhodense l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, dall'insorgere degli stessi;
- Elenco dei titoli presentati con dichiarazione di conformità agli originali ai sensi del D.P.R. 445/2000
 - Copia dei titoli presentati;

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni di cui sopra o degli elementi indicati nel curriculum emerga la non veridicità del contenuto degli stessi, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Art. 8 Affidamento incarico

L'affidamento dell'incarico professionale avverrà in base alla graduatoria formulata in base ai criteri sopra indicati. La procedura sarà portata a compimento, con la stipula e sottoscrizione del relativo contratto libero professionale.

Art. 9 Trattamento dati personali

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/4/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione all'avviso non saranno diffusi e/o comunicati a terzi. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, sempre nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi quali: enti assicurativi, assistenziali, società assicurative, centri di elaborazione dati, collegi professionali, enti di controllo nazionali, regionali e locali (Ministero della Sanità, Regione Lombardia, ATS, etc.).

Art. 10 Disposizioni finali

Per quanto non disciplinato dalla presente informativa si rinvia alla normativa vigente in materia e al codice deontologico forense.

Il presente avviso viene pubblicato sul del sito internet istituzionale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense nella sezione concorsi /avvisi pubblici (www.asst-rhodense.it).

Gli interessati possono chiedere notizie e chiarimenti, in relazione al presente avviso pubblico, rivolgendosi all' U.O.C. Affari Generali (telefono: 02/994302063-2602)

Questa Amministrazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, modificare o revocare il presente avviso.

Garbagnate Milanese, il 4.03.2022

Il Direttore Generale



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 (di seguito Regolamento UE), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

- **Titolare del Trattamento:** l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense nella persona del Legale Rappresentante pro tempore con sede legale in Viale Forlanini 95 – 20024 Garbagnate Milanese. PEC: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

- **Responsabile della Protezione dei dati:** dati di contatto: e-mail responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it – Tel.: 02.994302971.

- **Finalità:** i dati personali che La riguardano, da Lei forniti o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuta l'ASST. I dati, trattati mediante supporto cartaceo e/o elettronico e/o audio-visivo, ed accessibili esclusivamente al personale autorizzato, verranno utilizzati per fini istituzionali di cura, medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria, riabilitazione, prevenzione, terapeutici, epidemiologici, amministrativi e per tutti gli adempimenti di legge o richiesti da autorità pubbliche.

Per finalità di ricerca sarà necessario ottenere il consenso dell'interessato.

- **Categorie dei dati trattati:** personali, relativi alla salute, genetici, biometrici, giudiziari.

- **Destinatari dei dati:** i dati non saranno diffusi né comunicati a terzi. Può essere prevista la comunicazione per obblighi di legge dei soli dati essenziali ai Medici di Medicina Generale o Pediatri di Libera Scelta (tramite la rete informatica del progetto regionale CRS SISS o altre reti di patologia), all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS), alle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST), al Servizio Sanitario Nazionale (SSN), al Servizio Sanitario Regionale (SSR Regione Lombardia), alle Farmacie convenzionate con l'ASST. È fatta salva inoltre la comunicazione di dati richiesti, in conformità alla legge, da Forze di Polizia, dall'Autorità Giudiziaria, da Organismi di informazione e sicurezza, per finalità di difesa/sicurezza dello Stato o di prevenzione, accertamento o repressione dei reati.

- **Periodo di conservazione:** i tempi minimi di conservazione dei dati sono definiti dal Massimario di scarto della documentazione del Sistema Socio Sanitario regionale lombardo vigente, approvato con Decreto della Giunta Regionale.

- **Base giuridica:** i dati saranno oggetto di trattamento sulla base di uno dei seguenti presupposti:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità;

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte;

- il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;

- il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica;

- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

- **Diritti dell'interessato:** ai sensi dell'art. 15 e seguenti del Regolamento UE, può chiedere al Titolare del trattamento: l'accesso, la rettifica, la limitazione, opposizione del trattamento dei dati personali che La riguardano e il loro periodo di conservazione.

Potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi del c. 3 art. 7 del Regolamento UE.

Non potrà esercitare il diritto alla cancellazione dei dati in quanto il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (Art. 17 comma 3, lettera c, Regolamento. UE).

- **Reclami:** può presentare reclamo indirizzando l'istanza all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'ASST, con sede in Viale Forlanini n. 95 Garbagnate Milanese, tel. 02.994301814 - email: urp@asst-rhodense.it.

AVVISO PUBBLICO

Al Direttore Generale
dell'ASST Rhodense
Viale Forlanini, 95
20024 Garbagnate Milanese (MI)

Oggetto: avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n.1 (uno) incarico libero professionale per lo svolgimento di prestazioni di medicina legale per la gestione dei sinistri di responsabilità civile RCT/O dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense e per la partecipazione e supporto al Comitato Valutazione dei Sinistri aziendale della durata di anni 2 (due)

Il sottoscritto.....
nato a.....(prov. di).....in data
residente a (prov. di.....).....(cap.....)..Via.....
recapito telefonico.....codice fiscale..... P.I.....

CHIEDE DI

partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n.1 (uno) incarico libero professionale per lo svolgimento di prestazioni di medicina legale per la gestione dei sinistri di responsabilità civile RCT/O dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense e per la partecipazione e supporto al Comitato Valutazione dei Sinistri aziendale

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, 46 e 45 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti.

DICHIARA:

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di.....il.....;
 - di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di Medicina Legale conseguita presso l'Università' diil
 - di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di da almeno 5 anni con la seguente data di iscrizione
 - di avere documentata esperienza professionale acquisita nel campo della responsabilità per asserita malpractice sanitaria ed in Comitati Valutazione Sinistri di Aziende Sanitarie del SSN.;
- dalal.....pressocon il seguente tipo di incarico/rapporto:
 - dalal.....pressocon il seguente tipo di incarico/rapporto:
 - dalal.....pressocon il seguente tipo di incarico/rapporto:
 - dalal.....pressocon il seguente tipo di incarico/rapporto:
 - dalal.....pressocon il seguente tipo di incarico/rapporto:
- di avere Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
 - di avere godimento di diritti civili e politici;
 - di non avere pendente, nei propri confronti, il procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575; e di non aver riportate sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della

- pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno alla P.A. o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine dei Medici di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimento contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
- di non avere conflitti di interessi con l'ASST Rhodense, consistenti, tra l'altro, nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'incarico e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'ASST Rhodense l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, dall'insorgere degli stessi;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente all' UOC Affari Generali ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda e di essere a conoscenza che l'Azienda potrà disporre la revoca dell'incarico ove tale modifiche comportino tale effetto;
- di essere libero professionista e di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato incompatibile con l'incarico in argomento;
- di non essere stato già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
- di avere idonea copertura assicurativa per i rischi professionali, con l'indicazione del seguente massimale Euro.....con la seguente compagnia assicurativa:(allegare polizza), dal.....al.....
- di impegnarsi a stipulare idonea copertura assicurativa per i rischi professionali, con massimale minimo adeguato in caso di affidamento dell'incarico;
- di sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda ivi incluso il Codice di Comportamento del personale, il Piano di prevenzione della corruzione dell'ASST Rhodense pubblicati sul sito istituzionale dell'ASST (www.asst-rhodense.it);
- di autorizzare l'ASST Rhodense, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazioni;
- di accettare senza riserve le condizioni dell'avviso oggetto della presente domanda.

Allega alla presente domanda:

- dichiarazione sottoscritta dal professionista attestante il possesso dei requisiti di partecipazione;
- dichiarazione autocertificata ai sensi dell'art 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci (mod.2)
 - ✓ di non avere pendente, nei propri confronti, il procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575; e di non aver riportate sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno alla P.A. o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
 - ✓ di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimento contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
 - ✓ di non avere conflitti di interessi con l'ASST Rhodense, consistenti, tra l'altro, nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'incarico e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'ASST Rhodense l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, dall'insorgere degli stessi;
- curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto dal professionista titolare dello studio legale, contenente autocertificazione ai sensi dell'art 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i.
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- indicazione del numero di partita IVA;
- elenco dei titoli presentati con dichiarazione di conformità agli originali ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- copia dei titoli presentati,

Dichiara, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla procedura venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:

COGNOME.....NOME..... VIA/PIAZZA n.....CAP.....

.....
CITTA'..... Prov.....Tel.....

.....
Mail..... PEC.....

Dichiara, inoltre, che le copie dei documenti numerati dal n. 1 al numero.....allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali, ai sensi del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando e le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda.

Data.....

Firma.....

MOD. 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'
(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente a in viaconsapevole
delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del
D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso in data
- di essere in possesso del Diploma di Specializzazione nella disciplina di Medicina Legale conseguito presso in data
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine di Medici della Provincia dida almeno 5 anni con iscrizione in data

- essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguito in data presso l'Università

- Altri titoli di studio: (Laurea/Master/...)
.....conseguito
presso..... in data.....;
.....conseguito
presso..... in data.....;

• **di avere prestato i seguenti servizi:**

PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE IN QUALITA' DI DIPENDENTE				
DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE	Indicare Profilo Professionale/Qualifica	Impegnativa oraria settimanale	dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__

PRESSO STRUTTURE PRIVATE IN QUALITA' DI DIPENDENTE				
DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE	Indicare Profilo Professionale/Qualifica	Impegnativa oraria settimanale	dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__

PRESSO STRUTTURE PRIVATE/ALTRO – LIBERA PROFESSIONE				
DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE	Indicare Profilo Professionale/Qualifica	Impegnativa oraria settimanale	dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__
			__/__/__	__/__/__

- di aver partecipato a corsi di aggiornamento, congressi, seminari etc, come di seguito dettagliato:

PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI, QUALE Uditore				
N.	TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO ECC.	DATA DI SVOLGIMENTO	LUOGO DI SVOLGIMENTO	Esame finale (si/no)

PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI, QUALE RELATORE			
N.	TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO ECC.	DATA DI SVOLGIMENTO	LUOGO DI SVOLGIMENTO

- che le pubblicazioni di seguito dettagliate, ed allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali in mio possesso:

LAVORI SCIENTIFICI (ALLEGARE COPIA DELLE PUBBLICAZIONI)			
N.	TITOLO DEL LAVORO	RIVISTA PUBBLICANTE	DATA PUBBLICAZIONE

- altro:
-

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate)

- **la/le copia/e dei documenti allegata/e alla presente domanda sono conformi all'/agli originale/i.**

luogo, data _____

firma per esteso del dichiarante _____

MOD. 2

**Dichiarazione autocertificata ai sensi dell'art 76 DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente a in viaconsapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di non avere pendente, nei propri confronti, il procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575; e di non aver riportate sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per gravi reati in danno alla P.A. o della Comunita' che incidono sulla moralità professionale;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine dei Medici di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimento contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
- di non avere conflitti di interessi con l'ASST Rhodense, consistenti, tra l'altro, nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'incarico e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'ASST Rhodense l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, dall'insorgere degli stessi;

luogo, data _____

firma per esteso del dichiarante _____

N.B. Fermo restando quanto previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 qualora dal controllo di cui all'art.71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.