AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' AMBULATORIALE DI DERMATOLOGIA PRESSO IL POLIAMBULATORIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO DELL'ASST RHODENSE

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 561 del 24.06.2024, come rettificata dalla deliberazione n. 590del 28.06.2024, è indetto avviso pubblico per manifestazione di interesse, per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo n. 165/2001 e s.m.i., a medico per lo svolgimento di attività ambulatoriale di Dermatologia presso il Poliambulatorio di Rho, dalla data da concordare in sede di stipula del contratto sino al 31.12.2024

1. OGGETTO E NATURA DELL'INCARICO

L'oggetto dell'incarico - da conferire ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo n. 165/2001 e s.m.i. – consisterà nell'effettuazione di visite dermatologiche ad adulti e bambini;
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 ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222 e seguenti del codice civile.
Obiettivi e risultati attesi: riduzione dei tempi di attesa.
Modalità di verifica dei risultati: attestazione dell'effettiva osservanza dei turni e delle attività assegnate da parte del Direttore del Dipartimento di Area Medica di Rho o suo sostituto.

2. LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Le prestazioni dovranno essere svolte presso Poliambulatorio del Presidio Ospedaliero di Rho sito in Rho in via Cadorna n. 6.

3. COMPENSO E DURATA DELL'INCARICO

Durata: dalla data da concordare in sede di stipula del contratto sino al 31.12.2024, salvo proroga in caso di necessità aziendale.
Impegno orario: da un minimo di n. 8 ore settimanali sino a un massimo di 38 ore settimanali. Si precisa che ilo fabbisogno settimanale aziendale è stimato in n. 38 ore e che verranno conferiti incarichi sino al raggiungimento di detto impegno orario.
Trattamento economico: compenso orario omnicomprensivo di Euro 80,00 euro/h.

4. ASPETTI CONTRATTUALI

Il/la candidato/a vincitore, nominato con provvedimento del Direttore Generale, sarà chiamato/a a stipulare apposito contratto individuale di incarico libero professionale, nel quale saranno indicati gli elementi utili alla regolamentazione dei reciproci rapporti.
Il/la candidato/a a cui sarà conferito l'incarico, dovrà dotarsi di copertura assicurativa, con massimali adeguati, per RCT e infortuni. Copia delle predette polizze dovrà essere allegata alla candidatura.
Il compenso previsto per lo svolgimento dell'attività sarà erogato, previa presentazione di fattura mensile esclusivamente in forma elettronica, ai sensi del Decreto Ministeriale n. 55 del 09.04.2013, emessa dal/dalla professionista e subordinatamente alla previa attestazione da parte del Responsabile della Struttura di regolarità nello svolgimento dell'incarico. A tal fine, il/la professionista dovrà essere in possesso di regolare P.IVA.
Le attività saranno espletate personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia, senza obbligo del "dovuto orario", senza vincoli di subordinazione, coordinandosi con il Responsabile del Servizio anche ai fini dell'articolazione della presenza.

5. REQUISITI GENERALI

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
oppure
cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

oppure
familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
oppure
cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di «rifugiato» o di «protezione sussidiaria».
b) idoneità fisica all'impiego:
L'accertamento della idoneità fisica all'impiego - con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato, a cura dell'azienda ospedaliera, prima dell'inizio dell'attività libero professionale in argomento;
Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

6. REQUISITI SPECIFICI

a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
b) Diploma di specializzazione in Dermatologia e Venerologia e in materie equipollenti e affini;
c) Abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica;
d) Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I requisiti specifici di ammissione devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura per la presente manifestazione di interesse.
Il possesso dei requisiti di cui sopra dovranno essere dimostrati mediante presentazione di apposita autocertificazione, utilizzando a tal fine esclusivamente il modulo 1 allegato al presente bando.
In particolare, per quanto attiene ai requisiti specifici di ammissione, la mancata indicazione (in tutto o in parte) delle informazioni previste nel modello di autocertificazione allegato, sarà motivo di esclusione dalla procedura.
Costituisce motivo di incompatibilità al conferimento dell'incarico il rapporto di dipendenza, comunque configurato, con Enti Pubblici e ogni altra incompatibilità derivante da norme di Legge.
Si precisa che verranno escluse le candidature presentate da coloro che abbiano già compiuto il settantesimo anno di età al momento della presentazione della domanda.
L'Azienda, viste le circolari n. 6 del 4/12/2014 e n. 4 del 10/11/2015 del Ministro per la semplificazione della Pubblica Amministrazione, ammette alle procedure selettive personale collocato in quiescenza. a parità di giudizio di valutazione di idoneità, il contratto sarà affidato al candidato non in quiescenza, in applicazione ai principi stabiliti nel D.L. 24/6/2014, convertito in legge n. 114 del 11/08/2014, per favorire il processo di ricambio generazionale e turnover.

7. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, redatte in carta libera, corredate della documentazione di seguito richiesta, dovranno pervenire esclusivamente a mezzo PEC all'Ufficio Protocollo dell'ASST Rhodense al seguente indirizzo: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it indicando nell'oggetto la seguente dicitura: "***avviso pubblico per manifestazione di interesse, per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali, per lo svolgimento di attività ambulatoriale di dermatologia presso il poliambulatorio del presidio ospedaliero di Rho dell'ASST rhodense***".
Le candidature potranno pervenire entro e non oltre le ore 16:30 del **12.07.2024**.
Si precisa che non sarà ritenuta ammissibile la candidatura inviata da casella di posta elettronica non certificata e che l'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità - consapevoli delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazione mendace - quanto segue:

a. la data e il luogo di nascita, la residenza, numero di telefono, e-mail, PEC, codice fiscale e numero di partita IVA;
b. il possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
c. il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

d. il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
e. di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
f. 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;
g. 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;
h. le condanne penali riportate;
i. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
j. di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
k. il possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
l. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i (lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);
m. di sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi incluso il Codice di Comportamento del personale vigente e s.m.i. e il Piano Integrato di Attività e Organizzazione vigente e s.m.i.;
n. di prendere atto che, a carico dei liberi professionisti che negli ultimi tre anni hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto dell'Azienda, è preclusa la possibilità, per i tre anni successivi alla cessazione, del rapporto di lavoro, di prestare attività lavorativa (a titolo subordinato o di lavoro autonomo) presso i soggetti privati destinatari dell'attività della P.A. svolta attraverso i medesimi poteri;
o. il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto l'indirizzo di residenza dichiarata ovvero l'indirizzo PEC.

La mancata sottoscrizione della domanda determina la non ammissione alla manifestazione di interesse.

8. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

a) Modulo di autocertificazione allegato 1 alla presente manifestazione di interesse. Non saranno ammesse altre tipologie di moduli o altre forme di autocertificazioni. La commissione valuterà le candidature esclusivamente in relazione a quanto dichiarato in tale modulo. Pertanto eventuali autocertificazioni indicate nella domanda o nel curriculum vitae o in moduli diversi da quello di cui all'allegato 1 della presente manifestazione di interesse, non saranno valutate anche se il/la candidato/a dovesse richiamare, in tali documenti, le norme di cui al DPR 445/2000).

In particolare, nel modulo di autocertificazione di cui all'allegato 1 alla presente manifestazione di interesse dovranno essere precisati i dati relativi:

- **al possesso dei requisiti specifici richiesti per la partecipazione alla manifestazione di interesse (vedi punto 6);**
- **a tutti gli elementi che il/la candidato/a ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito quali: l'aggiornamento professionale, ulteriori titoli di studio, le esperienze lavorative, le eventuali pubblicazioni edite a stampa (per le pubblicazioni è fatto obbligo di produrre le fotocopie e, nell'autocertificazione, il candidato dovrà dichiararne l'autenticità).**

b) curriculum formativo professionale, datato e firmato, sia in formato word sia in formato PdfA;
c) fotocopia carta d'identità e codice fiscale in corso di validità;
d) copia del certificato di attribuzione della partita IVA;
e) copia delle polizze RCT e Infortuni.

Con la presentazione delle domande è comunque implicita, da parte dei candidati l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni della presente manifestazione di interesse, di legge e di regolamento in vigore e di eventuali modificazioni che potranno essere disposte in futuro.

L'ASST Rhodense si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal/dalla candidato/a.
Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto affermato nelle domande di partecipazione alla manifestazione di interesse, il/la candidato/a decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

9. MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La Commissione esaminatrice, nominata con provvedimento aziendale, vaglierà le domande pervenute e sottoporrà i candidati a eventuale colloquio nel caso in cui pervenissero candidature maggiori rispetto al fabbisogno aziendale indicato nel presente avviso.

Eventuali esclusioni dall'avviso per carenza dei requisiti specifici, saranno comunicati agli interessati, prima della data del colloquio, tramite posta elettronica certificata.

La Commissione esaminatrice, sulla scorta dei punteggi attribuiti, procederà con la predisposizione della graduatoria.

Per la valutazione dei titoli la Commissione esaminatrice avrà a disposizione 20 punti da attribuire nel seguente modo:

-titoli di carriera: 10 punti
-titoli accademici e di studio:3 punti
-pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
-curriculum formativo professionale: 4 punti

La Commissione esaminatrice si riserva la facoltà di espletare un eventuale colloquio nel caso in cui pervengano un novero di candidature superiore al fabbisogno aziendale.

Il colloquio sarà volto alla verifica e all'approfondimento delle competenze ed esperienze di ciascun candidato in relazione all'incarico da ricoprire.

La Commissione esaminatrice avrà a disposizione 30 punti da attribuire nel caso di espletamento dei colloqui. Il candidato che avrà conseguito il punteggio minimo di 21/30 nel colloquio potrà essere collocato in graduatoria.

La data, l'ora e la sede dell'espletamento dell'eventuale colloquio saranno comunicate ai candidati, almeno 3 (trè) giorni di calendario prima della data fissata per lo stesso mediante comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata indicata dal candidato nella domanda di partecipazione.

Il colloquio sarà inerente alla disciplina oggetto dell'avviso nonché sui compiti connessi all'incarico da conferire.

La mancata presentazione del candidato al colloquio costituisce causa di esclusione dal presente avviso.

La Commissione nella valutazione dei titoli e del colloquio dovrà tenere in particolare considerazione le seguenti caratteristiche professionali che il candidato dimostrerà di possedere:

- qualificazione professionale;
- esperienze già maturate, in particolar modo, nel settore dell'attività di riferimento sia in relazione a precedenti incarichi svolti sia con riferimento a esperienze documentate di studio e ricerca;
- aggiornamento professionale ed eventuali pubblicazioni di lavori nella specifica materia d'interesse;
- eventuali ulteriori elementi ritenuti di particolare interesse rispetto alla tipologia di attività da svolgere.

L'affidamento dell'incarico avverrà a favore del candidato che avrà conseguito il maggior punteggio complessivo.

L'esito della procedura sarà pubblicato, successivamente all'adozione del provvedimento deliberativo di approvazione della graduatoria, sul sito aziendale. Tale pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti e, pertanto, non verrà inviata alcuna comunicazione riguardante l'idoneità e la conseguente posizione occupata in graduatoria.

10. NORME FINALI

Per tutto quanto non previsto dalla presente manifestazione di interesse si fa riferimento alle norme vigenti in materia di lavoro autonomo.

L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare la presente manifestazione di interesse a suo insindacabile giudizio, nel caso in cui si rendesse possibile l'utilizzo di convenzioni con altri Enti pubblici, nonché in caso di espletamento di procedure da parte di AREU, ai sensi della D.G.R. n. XII/1514 del 13.12.2023, per il conferimento di incarichi per la professionalità in argomento ovvero nel caso di entrata in servizio da parte dei medici vincitori di concorso pubblico, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i candidati possano accampare pretese o diritti di sorta.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico di cui alla presente manifestazione di interesse per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.

Con la partecipazione alla manifestazione di interesse è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

11. INFORMATIVA

Per quanto attiene all'applicazione dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si fa rinvio all'informativa allegata al presente bando.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare la presente manifestazione di interesse.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane - Tel. 02 - 994302602.

IL DIRETTORE DELLA S.C.
GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
(Franco Dell'Acqua)

ATTO DI INFORMAZIONE EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679
CANDIDATO (PERSONA FISICA/GIURIDICA) AD UN AVVISO/BANDO PUBBLICO

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE RHODENSE, P. IVA: 09323530965 (infra "ASST RHODENSE"), in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Garbagnate Milanese (MI), viale Forlanini, 95, in qualità di Titolare del trattamento ex artt. 4 n. 7) e 24 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), informa, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, che le informazioni meglio descritte al successivo art. 1 saranno trattate per l'esecuzione della finalità di cui all'art. 2.

1. Categorie dei dati oggetto di trattamento.

1.1. ASST RHODENSE raccoglie, anche indirettamente, e tratta, al fine di perseguire la finalità di trattamento descritta all'art. 2, le seguenti informazioni, riferibili ad una persona fisica e/o giuridica (es. libero professionista; impresa individuale; società per azioni/a responsabilità limitata/di persone; r.t.i/a.t.i.) candidata ad un avviso/bando pubblico promosso da ASST RHODENSE, ivi inclusi gli eventuali lavoratori/rappresentanti/procuratori:

(i) dati personali ex art. 4 n. 1) del GDPR cd. identificativi (es. nome; cognome; codice fiscale; luogo/data di nascita; indirizzo di residenza/domicilio/dimora) (infra "dati personali");

(ii) dati non personali ex art. 3 n. 1) del Regolamento UE n. 1807/2018 (es. denominazione sociale; sede legale/secondaria; partita iva) (infra "dati non personali");

(iii) dati personali cd. giudiziari ex art. 10 del GDPR, ove necessario per ottemperare, inter alia, agli oneri prescritti dal DPR n. 313 del 14.11.2002 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di casellario giudiziale, di casellario giudiziale europeo, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti") (infra "dati personali cd. giudiziari").

D'ora in avanti, i dati personali, i dati non personali e i dati personali cd. giudiziari sono definiti, in via congiunta (e per semplicità), soltanto come "informazioni".

2. Finalità del trattamento e relativa base giuridica.

2.1. Le informazioni sono trattate, da parte di ASST RHODENSE, per l'esecuzione della seguente finalità di trattamento:

a. Selezione, valutazione, positiva ovvero negativa, di un candidato (persona fisica/giuridica) ad un avviso/bando pubblico promosso e pubblicato da ASST RHODENSE, ed esecuzione dei conseguenti adempimenti fiscali/amministrativi/normativi, connessi all'aggiudicazione e/o esclusione di un candidato.

In ossequio all'art. 13 paragrafo 2) lettera e) del GDPR, ASST RHODENSE precisa che l'eventuale mancata comunicazione delle informazioni, anche richieste in un secondo momento da ASST RHODENSE, può determinare l'impossibilità, in capo a quest'ultima, di eseguire, in modo compiuto e corretto, la finalità di trattamento di cui all'art. 2.1. lettera a).

A tal riguardo, ASST RHODENSE precisa che la base giuridica per la finalità di trattamento di cui all'art. 2.1. lettera a) si rinviene nelle seguenti disposizioni normative: art. 6 paragrafo 1) lettere b), c) ed e) del GDPR, per i dati personali; art. 10 del GDPR, DPR n. 313/2002 e art. 2 comma 2) lettere a), c), h) e i) del novellato D.lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), per gli eventuali dati personali cd. giudiziari.

3. Periodo di conservazione.

3.1. In ossequio all'art. 13 paragrafo 2) lettera a) del GDPR, ASST RHODENSE comunica il seguente periodo/criterio temporale di conservazione, al termine del quale le informazioni saranno eventualmente soggette a cancellazione, distruzione ovvero anonimizzazione: (i) per l'esecuzione della finalità di trattamento di cui all'art. 2.1. lettera a): in via generale, permanente/illimitato, nel rispetto del "Titolario e Massimario del Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia".

4. Destinatari.

4.1. Nel rispetto dell'art. 13 paragrafo 1) lettera e) del GDPR, ASST RHODENSE precisa che le informazioni possono essere oggetto di comunicazione, ove opportuno e necessario, ad uno o più destinatari ex art. 4 n. 9) del GDPR, così individuati, in via generale, per categoria: (i) per l'esecuzione della finalità di trattamento di cui all'art. 2.1. lettera a): soggetti designati/autorizzati al trattamento da ASST RHODENSE; società IT; consulenti/imprese di varia natura che erogano servizi connessi, anche in via indiretta, alla finalità di trattamento in questione; enti/organi pubblici (o a controllo pubblico) di varia natura (es. ATS; ASST; Ministeri).

ASST RHODENSE precisa, infine, che solo i dati personali e/o i dati non personali potranno essere oggetto di diffusione, soltanto ove ciò sia strettamente necessario per rispettare/ottemperare a una specifica disposizione normativa, nel rispetto, sempre, dei principi cardine ex art. 5 del GDPR.

5. Trasferimento.

5.1. Le informazioni sono conservate all'interno anche di archivi interamente o parzialmente automatizzati ovvero non automatizzati, appartenenti o comunque riconducibili, anche in via indiretta, a ASST RHODENSE, e ubicati all'interno dello Spazio Economico Europeo (SEE).

6. Diritti del soggetto interessato.

6.1. n relazione ai dati personali e/o ai dati personali cd. giudiziari, ASST RHODENSE informa della facoltà di esercitare i seguenti diritti eventualmente soggetti alle limitazioni previste dagli artt. 2 undecies e 2 duodecies del Codice Privacy:
diritto di accesso ex art. 15 del GDPR: diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che riguardano il soggetto interessato, oltre che le informazioni di cui all'art. 15 del GDPR (es. finalità di trattamento, periodo di conservazione);
diritto di rettifica ex art. 16 del GDPR: diritto di correggere, aggiornare o integrare i dati personali;
diritto alla cancellazione ex art. 17 del GDPR: diritto di ottenere la cancellazione o distruzione o anonimizzazione dei dati personali, laddove tuttavia ricorrano i presupposti elencati nel medesimo articolo;
diritto di limitazione del trattamento ex art. 18 del GDPR: diritto con connotazione marcatamente cautelare, teso ad ottenere la limitazione del trattamento laddove sussistano le ipotesi disciplinate dallo stesso art. 18;
diritto alla portabilità dei dati ex art. 20 del GDPR: diritto di ottenere i dati personali, forniti a ASST RHODENSE, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un sistema automatico (e, ove richiesto, di trasmetterli, in modo diretto, ad un altro Titolare del trattamento), laddove sussistano le specifiche condizioni indicate dal medesimo articolo (es. base giuridica del consenso e/o esecuzione di un contratto; dati personali forniti dall'interessato);
diritto di opposizione ex art. 21 del GDPR: diritto di ottenere la cessazione, in via permanente, di un determinato trattamento di dati personali;
diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (ossia, Garante Privacy italiano) ex art. 77 del GDPR: diritto di proporre reclamo laddove si ritiene che il trattamento oggetto d'analisi violi la normativa nazionale e comunitaria sulla protezione dei dati personali.
6.2. In aggiunta ai diritti descritti al precedente art. 6.1., ASST RHODENSE precisa che, in relazione ai dati personali e/o ai dati personali cd. giudiziari, sussiste, ove possibile e conferente, la facoltà di esercitare, da un lato, il (sotto) diritto previsto dall'art. 19 del GDPR ("Il titolare del trattamento comunica a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate a norma dell'articolo 16, dell'articolo 17, paragrafo 1, e dell'articolo 18, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. Il titolare del trattamento comunica all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda"), da considerarsi connesso e collegato all'esercizio di uno o più diritti regolamentati agli artt. 16, 17 e 18 del GDPR; dall'altro lato, ASST RHODENSE precisa che, in relazione ai dati personali e/o ai dati personali cd. giudiziari, sussiste, ove possibile e conferente, la facoltà di esercitare il diritto previsto dall'art. 22 paragrafo 1) del GDPR ("L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona"), fatte salve le eccezioni previste dal successivo paragrafo 2).
6.3. In ossequio all'art. 12 paragrafo 1) del GDPR, ASST RHODENSE si impegna a fornire le comunicazioni di cui agli artt. da 15 a 22 e 34 del GDPR in forma concisa, trasparente, intellegibile, facilmente accessibile e con un linguaggio semplice e chiaro: tali informazioni saranno fornite per iscritto o con altri mezzi eventualmente elettronici ovvero, su richiesta del soggetto interessato, saranno fornite oralmente purché sia comprovata, con altri mezzi, l'identità di quest'ultimo.
6.4. In ossequio all'art. 12 paragrafo 3) del GDPR, ASST RHODENSE informa che si impegna a fornire le informazioni relative all'azione intrapresa riguardo ad una richiesta ai sensi degli artt. da 15 a 22 del GDPR senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa; tale termine può essere prorogato di n. 2 mesi se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste (in tal caso, ASST RHODENSE si impegna ad informare di tale proroga e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta).
6.5. I diritti descritti ai precedenti artt. 6.1. e 6.2. (fatta eccezione per il diritto ex art. 77 del GDPR) possono essere esercitati mediante i dati di contatto illustrati al successivo art. 7.

7. Dati di contatto.

7.1. ASST RHODENSE può essere contattata al seguente recapito: privacy@asst-rhodense.it
7.2. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) ex art. 37 del GDPR, nominato da ASST RHODENSE, è l'avv. Gabriele Borghi, il quale può essere contattato al seguente recapito: responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it

Garbagnate Milanese (MI), lì 7.11.2022 (data di ultimo aggiornamento).

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE RHODENSE
(in persona del suo legale rappresentante pro tempore)

FACSIMILE DOMANDA
(da redigere in carta semplice)

All'Amministrazione
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense
"G. Salvini" di Garbagnate Milanese
Viale Forlanini n. 95
20024 - GARBAGNATE MILANESE (MI)

protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare **AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' AMBULATORIALE DI DERMATOLOGIA PRESSO IL POLIAMBULATORIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO DELL'ASST RHODENSE.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA DI:

essere nato/a a..... provincia (.....), il..... e di risiedere a ..... provincia.(....) in via....., n. ..... c.a.p.....; C.F. .....; e-mail: .....; PEC ....., telefono .....; P.IVA .....;

- ❑ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ❑ essere appartenente a uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- ❑ essere familiare di un cittadino degli Stati membri dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare di diritto di soggiorno o del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo permanente;
- ❑ essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... ;
- ❑ non essere iscritto/a o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi .....;
- ❑ essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
  - diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso ..... il .....;
  - essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico conseguito in data _____ presso l'Università _____;
  - iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici e Chirurghi di ..... dal ..... al n. .....;
  - essere in possesso del diploma di specializzazione in Dermatologia e Venereologia o equipollente conseguito presso _____ in data _____ che la scuola di specializzazione ha avuto la durata di anni_____;
    - ai sensi del D.Lgs. 257/91;
    - ai sensi del D.Lgs n. 368/99;

  (barrare la casella corrispondente ai fini della valutazione del titolo ai sensi dell'art. 27 – comma 7 del D.P.R. 483/1997);
  - aver maturato esperienza professionale in ambito nella disciplina di Dermatologia presso_____ per il periodo _____come da unita autocertificazione;
- ❑ non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- ❑ non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;

- ❑ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ❑ aver riportato le seguenti condanne penali ……;
- ❑ essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- ❑ non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
- ❑ possedere idoneità fisica all'impiego;
- ❑ non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i (lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);
- ❑ di sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi incluso il Codice di Comportamento del personale vigente e s.m.i. e il Piano Integrato di Attività e Organizzazione vigente e s.m.i.;
- ❑ di prendere atto che, a carico dei liberi professionisti che negli ultimi tre anni hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto dell'Azienda, è preclusa la possibilità, per i tre anni successivi alla cessazione, del rapporto di lavoro, di prestare attività lavorativa (a titolo subordinato o di lavoro autonomo) presso i soggetti privati destinatari dell'attività della P.A. svolta attraverso i medesimi poteri;

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo PEC ……..

Comunica i seguenti ulteriori recapiti, consapevole che tutte le comunicazioni attinenti alla manifestazione di interesse verranno inoltrate dall'ASST Rhodense esclusivamente a a mezzo PEC.

via ..... Cap…… Città ……prov. (……)

tel.: ..... indirizzo e-mail : ……PEC ……

Data ..... FIRMA .....

N.B. Alla domanda il candidato dovrà allegare:

- In originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, utilizzando l'unito modulo 1 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare, tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, in Formato Europeo in versione Word e PdfA;
- Copia di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità;
- Copia del certificato di attribuzione della Partita Iva;
- Copia delle polizze RCT e Infortuni.

MODULO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'

(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a…….. nato/a a …… il …… residente a …… in via…….. consapevole 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 conseguito presso …… in data……;
- ❑ di essere in possesso in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico conseguito in data _____ presso l'Università _____;
- ❑ di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici e Chirurghi della Provincia di …… dal…… al n……..;
- ❑ essere in possesso del diploma di specializzazione in Dermatologia e Venereologia o equipollente conseguito presso _____ in data _____ che la scuola di specializzazione ha avuto la durata di anni_____;
  - ○ ai sensi del D.Lgs. 257/91;
  - ○ ai sensi del D.Lgs n. 368/99;
- ❑ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ❑ di essere appartenente a uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);

di aver prestato i seguenti servizi presso (indicare con precisione escludendo eventuali periodi di aspettativa/sospensioni comprendendo il servizio richiesto quale requisito di ammissione):

STRUTTURE PUBBLICHE							
	QUALE DIPENDENTE		**QUALE LIBERO PROFESSIONISTA**				
Amministrazioni (DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCARICO)	**Indicare qualifica**	**Rapporto Lavoro TP/PT %**	**Indicare Professionalità**	**n. ore sett.**	**(specificare date esatte: giorno mese anno) PERIODO DAL __ AL__**		
					Dal ……/……/……. Al ……./……/……..		

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE/CONVENZIONATE CON IL S.S.N.

	QUALE DIPENDENTE		**QUALE LIBERO PROFESSIONISTA**				
Amministrazioni (DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCARICO)	**Indicare qualifica**	**Rapporto Lavoro TP/PT %**	**Indicare Professionalità**	**n. ore sett.**	**(specificare date esatte: giorno mese anno) PERIODO DAL __ AL__**		
					Dal ……/……/……. Al ……./……/…….		

STRUTTURE PRIVATE

	QUALE DIPENDENTE		**QUALE LIBERO PROFESSIONISTA**				
Amministrazioni (DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCARICO)	**Indicare qualifica**	**Rapporto Lavoro TP/PT %**	**Indicare Professionalità**	**n. ore sett.**	**(specificare date esatte: giorno mese anno) PERIODO DAL __ AL__**		
					Dal ……/……/……. Al ……./……/…….		

- **di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:**

N.	TITOLO	giorno/mese/anno	luogo svolgimento	crediti ECM
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- **di aver partecipato quale RELATORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:**

N.	TITOLO	giorno/mese/anno	luogo svolgimento	crediti ECM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

- **che le copie dei seguenti lavori scientifici editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione), allegate alla presente dichiarazione sono conformi all'originale;**

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

- **che le copie dei seguenti documenti (oltre alle pubblicazioni di cui sopra) allegate alla presente dichiarazione sono conformi all'originale**;

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **Altro (indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate oltre a quelle già sopra dichiarate: es. altri titoli di studio)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegare obbligatoriamente:

1. **fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.**