

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO BARI

Manifestazione di interesse rivolta ai Medici Specialisti in Cardiologia a cui conferire incarichi a vario titolo, nell'ambito delle attività relative al progetto "Phase - Promoting Ehealth In Cb Area By Stimulating Local Economies", in base a graduatoria e in subordine, all'ordine cronologico di invio delle domande, per esigenze straordinarie ed urgenti, presso il servizio di Cardiologia da svolgere all'interno della Control Room dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari.

BANDO APERTO FINO AL 30/06/2023

In esecuzione della deliberazione n. **170** del **03/03/2023** è indetta manifestazione di interesse rivolta ai Medici Specialisti in Cardiologia a cui conferire incarichi a vario titolo, nell'ambito delle attività relative al progetto "**Phase – Promoting Ehealth In Cb Area By Stimulating Local Economies**", in base a graduatoria e in subordine, all'ordine cronologico di invio delle domande, per esigenze straordinarie ed urgenti, presso il servizio di Cardiologia da svolgere all'interno della Control Room dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari.

Ai sensi dell'art. 7 comma 1 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

Gli interessati dovranno possedere, alla data di scadenza per la presentazione delle domande, i seguenti requisiti generali e specifici:

REQUISITI GENERALI

- Cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti; o cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea ed i loro familiari, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ex art. 7, comma 1, lett. a) della Legge n. 97/2013; o cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ex art. 7, comma 1, lett. b) della Legge n. 97/2013;
- I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono possedere i seguenti requisiti ai sensi del D.P.C.M. 7.02.1994 n. 174:
 - godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
 - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- Incondizionata idoneità fisica all'impiego e alla mansione specifica ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
- Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- Non aver riportato condanne penali definitive.

REQUISITI SPECIFICI

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;

- Abilitazione all'esercizio della professione medica;
- Iscrizione all'Albo dei medici chirurghi;
- Specializzazione in Cardiologia. E' fatto salvo quanto previsto dall'art. 56 comma 1 del D.P.R. n. 483/97, nonché dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs. n. 254 del 28.07.2000 che consentono, rispettivamente, la possibilità di accesso con una Specializzazione in disciplina equipollente ovvero in disciplina affine. Il personale Medico in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del D.P.R. n. 483/97 è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data, ai sensi dell'art. 56 comma 2 del D.P.R. n. 483/97; in tale ipotesi il candidato dovrà autocertificare ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la condizione di cui innanzi.

TIPOLOGIA DI INCARICO CON PRIORITA' DI CONFERIMENTO

[A]. ASSUNZIONE DI DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO FINO AL 30/06/2023, AI SENSI del D.P.R. n. 483/97;

[B]. CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE PER MEDICI CARDIOLOGI, ANCHE PENSIONATI, FINO AL 30/06/2023;

[C]. ISTITUTO CONTRATTUALE DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER MEDICI CARDIOLOGI DIPENDENTI DI QUESTA AMMINISTRAZIONE;

[D]. ISTITUTO CONTRATTUALE DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER MEDICI CARDIOLOGI DIPENDENTI DI ALTRE AMMINISTRAZIONI;

I CONFERIMENTI SARANNO ATTRIBUITI IN BASE A GRADUATORIA FORMULATA RISPETTO AL PROFILO [A] O, IN SUBORDINE, IN BASE ALL'ORDINE CRONOLOGICO DI INVIO DELLE DOMANDE PROFILI [B]- [C] -[D].

[A]

ASSUNZIONE DI DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO FINO AL 30/06/2023, AI SENSI del D.P.R. n. 483/97;

[A] SELEZIONE DEI CANDIDATI – PUNTEGGI

La selezione dei candidati ammessi è finalizzata a formulare una graduatoria di merito sulla base dei punteggi attribuiti per titoli, in analogia ai criteri stabiliti dal D.P.R. n.483/1997 a cura di apposita Commissione Esaminatrice, con esclusione di quanto previsto per le prove scritta, orale e pratica.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per la formulazione della graduatoria di merito, la Commissione disporrà di 20 punti così ripartiti:

TITOLI DI CARRIERA	MASSIMO 10 PUNTI
TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO	MASSIMO 3 PUNTI
PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI	MASSIMO 3 PUNTI
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE	MASSIMO 4 PUNTI

I titoli saranno valutati secondo quanto stabilito nella normativa di riferimento, ovvero in base alle disposizioni contenute nel D.P.R. n.483/97.

[A] GRADUATORIA

Trattandosi di procedura aperta la graduatoria sarà stilata secondo le modalità di seguito indicate:

- scaduto il termine iniziale di sette giorni tra i candidati ammessi verrà redatta la prima graduatoria secondo le disposizioni contenute nel DPR 483/97 e ss.mm.ii;
- le istanze che perverranno in data successiva ai primi sette giorni dalla pubblicazione, per tutta la durata dell'avviso (scadenza 30/06/2023), verranno prese in considerazione ogni 15gg., previa valutazione delle esigenze manifestate dal Responsabile Clinico del Progetto PHASE, e saranno debitamente valutate ai sensi del DPR 483/97 e ss.mm.ii., definendo così le nuove graduatorie. L'incarico sarà conferito al candidato in possesso dei requisiti prescritti, secondo l'ordine della graduatoria che sarà formulata sulla base della valutazione dei titoli.

Il titolare dell'incarico sarà invitato a stipulare un contratto individuale di lavoro a tempo determinato, fino al 30/06/2023, regolato dalla disciplina del C.C.N.L. dell'Area Sanità Triennio 2016/2018. A tal fine dovrà produrre i documenti e/o le certificazioni sostitutive entro i termini indicati nella richiesta, a pena di decadenza dei diritti all'assunzione a tempo determinato.

Prima dell'assunzione in servizio sarà accertata la specifica idoneità fisica necessaria per poter esercitare utilmente le funzioni di Dirigente Medico nella corrispondente disciplina a mezzo del Servizio di Medicina del Lavoro e Prevenzione dell'Azienda; l'accertamento del mancato possesso dei requisiti preclude l'assunzione.

Il trattamento economico è quello previsto dal vigente C.C.N.L. dell'Area Sanità Triennio 2016-2018.

Qualora non dovessero pervenire manifestazioni d'interesse al fine del conferimento dell'incarico a tempo determinato inerente al punto [A], si procederà in subordine, all'attribuzione degli incarichi di cui alla successiva lett. [B], previa valutazione del Responsabile Clinico del Progetto PHASE.

[B]

FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA A CUI CONFERIRE CON URGENZA, IN BASE ALL'ORDINE CRONOLOGICO DI RICEVIMENTO DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AL PRESENTE AVVISO, INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI ANCHE CO.CO.CO. NEL PROFILO DI MEDICO SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA – COMPRESI PENSIONATI – CON SCADENZA AL 30/06/2023 -

[B] FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI

L'A.O.U. Policlinico di Bari, sulla base dell'ordine di arrivo cronologico delle manifestazioni di interesse da parte dei Medici Cardiologi, provvederà a formulare specifici elenchi, al fine di porre in essere tutti gli adempimenti e le verifiche necessarie al conferimento dell'incarico in regime di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa.

Gli elenchi saranno utilizzati nel caso sia necessario sopperire a criticità assistenziali presso la Control Room dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari.

Gli incarichi saranno conferiti in considerazione della dichiarata disponibilità alla decorrenza immediata della prestazione lavorativa sempre che l'aspirante, chiamato per la stipula del contratto, dia la sua disponibilità per lo svolgimento dell'incarico secondo le tempistiche aziendali.

L'eventuale indisponibilità all'incarico da parte dell'aspirante, legittimerà questa Amministrazione all'esclusione dello stesso con conseguente scorrimento dell'elenco, dovendosi privilegiare l'esigenza di reperimento di personale in via immediata, da parte dell'Azienda.

L'inserimento dei professionisti nei suddetti elenchi non determina, in capo ai singoli, alcun diritto al conferimento dell'incarico.

**[B] CONFERIMENTO DELL'INCARICO AI LIBERO PROFESSIONISTI
ANCHE CO.CO.CO E/O IN QUIESCENZA**

L'attività oggetto dell'incarico verrà svolta nel rispetto dell'autonomia professionale, utilizzando i locali e le attrezzature messe a disposizione presso la sede ove si presterà servizio. L'incaricato è tenuto all'osservanza delle regole del segreto d'ufficio ed a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie o altro cui verrà a conoscenza durante lo svolgimento dell'incarico. Sussiste, inoltre, l'obbligo di conformare la propria attività con le esigenze aziendali, in coordinamento con le indicazioni fornite dal Responsabile della Struttura ove si svolgerà l'incarico, il quale avrà funzioni di vigilanza sull'esatta esecuzione del contratto e del quale l'incaricato dovrà fare riferimento nello svolgimento dei propri compiti.

A seguito dell'idoneità alla mansione da parte del Medico Competente di questa Azienda, il predetto personale sarà invitato a sottoscrivere un contratto individuale in regime di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, con decorrenza pressoché immediata.

Il personale in quiescenza ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo, deve risultare inquadrato, al momento della rispettiva cessazione, nel profilo di Dirigente Medico.

La copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi derivante dall'esercizio dell'attività professionale dedotta in contratto è gestita dall'Azienda in base alle vigenti norme. Qualsiasi altra copertura assicurativa, compresi gli infortuni, anche in itinere, subiti a causa ed in occasione dell'espletamento dell'incarico, inclusa quella a garanzia delle ipotesi di dolo e/o colpa grave, non può essere posta a carico dell'Azienda. Il professionista che non usufruisce di copertura assicurativa per i rischi contro gli infortuni subiti nello svolgimento dell'attività di cui al contratto che scaturirà dalla presente procedura, ha la facoltà di stipulare a proprie spese apposita polizza.

Decade dall'incarico chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o chi abbia commesso gravi irregolarità nell'esecuzione delle prestazioni, per come accertate dal Responsabile; ovvero qualora, in sede di controllo dei contenuti delle autodichiarazioni, emerga la non veridicità di quanto non dichiarato dal candidato con ogni connessa responsabilità.

È, in ogni modo, condizione risolutiva del contratto senza obbligo del preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura in essere che ne costituisce il presupposto.

L'incaricato potrà assumere o mantenere, durante il periodo, sia attività con l'Azienda, che altri incarichi di qualsiasi natura, purché non siano in contrasto con gli interessi della stessa Azienda e compatibilmente all'impegno orario assunto e nel rispetto degli obblighi derivanti dal contratto e dalla sicurezza sul lavoro.

Non è ammessa la partecipazione da parte dei dipendenti di quest'Azienda con rapporto di lavoro subordinato.

[B] CONTRATTO E COMPENSO ORARIO

L'incaricato sottoscriverà un contratto di lavoro autonomo libero professionale, in cui verrà fissata la decorrenza, i termini, la durata, l'impegno orario ed il trattamento economico spettante.

Si precisa in ogni caso che la durata dell'incarico e l'effettivo impegno orario verranno concordate tra l'Azienda e il professionista.

L'attività viene assicurata secondo la disponibilità manifestata, l'organizzazione dei turni nella sede prevista e con l'osservanza delle direttive impartite dal Responsabile Clinico del progetto PHASE, o suo delegato, nonché in ragione del perdurare della necessità assistenziale.

A fronte dell'erogazione delle prestazioni sanitarie suddette è previsto un compenso orario di 60,00€ lordi onnicomprensivi di tutti gli oneri fiscali, previdenziali e di ogni altro onere eventualmente previsto a carico dell'azienda.

Qualora non dovessero pervenire manifestazioni d'interesse inerenti ai punti [A] e [B], si procederà in

subordine, all'attribuzione degli incarichi di cui alla successiva lett. [C], previa valutazione del Responsabile Clinico del Progetto PHASE.

[C]

FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI DIRIGENTI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA DIPENDENTI DI QUESTA AMMINISTRAZIONE CUI AUTORIZZARE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE CON URGENZA, IN BASE ALL'ORDINE CRONOLOGICO DI RICEVIMENTO DELLE DOMANDE DI DISPONIBILITA' AI SENSI DEL CCNL DELL'AREA SANITÀ 2016-2018 ART 115 COMMA 2

Qualora non dovessero pervenire manifestazioni d'interesse inerenti ai punti [A], [B] e [C], si procederà in subordine, all'attribuzione degli incarichi di cui alla successiva lett. [D], previa valutazione del Responsabile Clinico del Progetto PHASE.

[D]

FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA DIPENDENTI DI ALTRE AMMINISTRAZIONI CUI AUTORIZZARE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER MEZZO DI CONVENZIONE, IN BASE ALL'ORDINE CRONOLOGICO DI RICEVIMENTO DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AL PRESENTE AVVISO, AI SENSI DEL CCNL DELL'AREA SANITÀ 2016-2018 ART 117 COMMA 6.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione dei moduli allegati [A] o [B] o [C] o [D] da far pervenire, unitamente ad un curriculum vitae aggiornato e autocertificato e copia di un documento di identità, in corso di validità, in un unico file PDF, esclusivamente al seguente indirizzo mail: assunzioneconcorsi01@policlinico.ba.it

La presente procedura scade il 30/06/2023.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, né per eventuali disguidi derivanti dal mancato funzionamento della posta certificata o comunque imputabili a terzi, caso fortuito o forza maggiore che comportino il ritardo nella presentazione della domanda rispetto ai termini previsti dal presente bando.

INFORMATIVA PRIVACY

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso, a seguito della presente procedura, verranno trattati nel rispetto delle norme vigenti in materia; la presentazione della domanda di partecipazione da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, come da allegato da sottoscrivere: "Autorizzazione al Trattamento dei dati Personali".

NORME FINALI

Con la presentazione della manifestazione di interesse è implicita da parte dei partecipanti l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni contenute nel bando stesso.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte la presente manifestazione di interesse, a proprio insindacabile giudizio, senza che i partecipanti possano far valere pretese o diritti di sorta.

Per quanto non specificatamente espresso nel presente bando, valgono le disposizioni di legge che disciplinano la materia concorsuale, con particolare riferimento al D. Lgs. n. 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, al D.P.R. 9.05.1994 n. 487, al D.P.R. 10.12.1997 n. 483, al D.L. n. 165/2001 e s.m.i., al vigente C.C.N.L. dell'Area Sanità Triennio 2016/2018.

Per tutto quanto non previsto nel presente Bando si rinvia alla normativa vigente in materia.

Il presente Avviso sarà pubblicato integralmente sul sito web aziendale www.sanita.puglia.it – Portale Salute (Sezione Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari - Ospedale Giovanni XXIII/AlboPretorio/Concorsi);

Per informazioni riguardanti l'avviso, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Gestione del Personale – Ufficio Concorsi – al seguente indirizzo mail: valentina.lovecchio@policlinico.ba.it - —

Il Direttore Area Gestione del Personale
Dr.ssa Maria Domenica Lippolis

Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Migliore

Allegato A

Schema di domanda

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

**AL DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 - BARI**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)
chiede di poter partecipare alla *MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA A CUI CONFERIRE INCARICHI A VARIO TITOLO, NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ RELATIVE AL PROGETTO "PHASE – PROMOTING EHEALTH IN CB AREA BY STIMULATING LOCAL ECONOMIES", PER ESIGENZE STRAORDINARIE ED URGENTI, PRESSO IL SERVIZIO DI CARDIOLOGIA DA SVOLGERE ALL'INTERNO DELLA CONTROL ROOM DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI BARI:*

PROFILO A.

- **ASSUNZIONE DI DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO FINO AL 30/06/2023, AI SENSI del D.P.R. n. 483/97;**

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i. quanto segue:

- di essere nato/a a prov. il
- codice fiscale
- di possedere la cittadinanza
- di risiedere a prov. c.a.p.
- Via n.

di essere **di non essere**

iscritto/a nelle liste elettorali del comune di (1)

di avere **di non avere**

riportato condanne penali (2)

- di essere in possesso del diploma di Laurea in conseguito il presso
- di essere iscritto/a all'Albo dal
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione in durata del corso conseguito ai sensi del D. Lgs. il presso
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva

di avere **di non aver** prestatore servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (3)
 dal al

il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi;
 di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
 di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di avere **di non avere** diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, in quanto
 è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 D.P.R. n. 487/94

- di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

Località **prov.** **c.a.p.**

Via **n.**

Telefono **cell.**

P.E.C.

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per l'informativa estesa ai sensi dell'Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Data,

Firma

-
- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
 - 2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.
 - 3) In caso in cui il candidato non abbia prestatore servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare "alcuna Amministrazione Pubblica" omettendo di compilare le indicazioni necessarie.

Allegato B**Schema di domanda**

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

**AL DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 - BARI**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

chiede di poter partecipare alla *MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA A CUI CONFERIRE INCARICHI A VARIO TITOLO, NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ RELATIVE AL PROGETTO "PHASE – PROMOTING EHEALTH IN CB AREA BY STIMULATING LOCAL ECONOMIES", PER ESIGENZE STRAORDINARIE ED URGENTI, PRESSO IL SERVIZIO DI CARDIOLOGIA DA SVOLGERE ALL'INTERNO DELLA CONTROL ROOM DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI BARI*

PROFILO B.

CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE ANCHE CO.CO.CO. PER MEDICI CARDIOLOGI, COMPRESI PENSIONATI, FINO AL 30/06/2023:

- **FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA A CUI CONFERIRE CON URGENZA, IN BASE ALL'ORDINE CRONOLOGICO DI RICEVIMENTO DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AL PRESENTE AVVISO, INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI ANCHE CO.CO.CO. NEL PROFILO DI MEDICO SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA – COMPRESI PENSIONATI – CON SCADENZA AL 30/06/2023**

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i. quanto segue:

- di essere nato/a a prov. il
- codice fiscale
- di possedere la cittadinanza
- di risiedere a prov. c.a.p.
- Via n.

di essere **di non essere** iscritto/a nelle liste elettorali del comune di (1)

di avere **di non avere** riportato condanne penali (2)

- di essere in possesso del diploma di Laurea in
conseguito il presso
- di essere iscritto/a all'Albo
di dal
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione in
..... durata del corso conseguito ai sensi del
D. Lgs. il presso
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva

di avere	di non aver	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (3)
..... dal al		

il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi
 - di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
 - di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di avere	di non avere	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, in quanto
è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 D.P.R. n. 487/94		
- di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:
 - Località** **prov.** **c.a.p.**
 - Via** **n.**
 - Telefono** **cell.**
 - P.E.C.**

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile

alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per l'informativa estesa ai sensi dell'Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Data,

Firma

.....

-
- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
 - 2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.
 - 3) In caso in cui il candidato non abbia prestato servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare "alcuna Amministrazione Pubblica" omettendo di compilare le indicazioni necessarie.

Allegato C

Schema di domanda

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

**AL DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 - BARI**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)
chiede di poter partecipare alla **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA A CUI CONFERIRE INCARICHI A VARIO TITOLO, NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ RELATIVE AL PROGETTO "PHASE – PROMOTING EHEALTH IN CB AREA BY STIMULATING LOCAL ECONOMIES", PER ESIGENZE STRAORDINARIE ED URGENTI, PRESSO IL SERVIZIO DI CARDIOLOGIA DA SVOLGERE ALL'INTERNO DELLA CONTROL ROOM DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI BARI**

PROFILO C:

- **ISTITUTO CONTRATTUALE DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER MEDICI CARDIOLOGI DIPENDENTI DI QUESTA AMMINISTRAZIONE**

A tal fine dichiara:

di essere nato/a a prov. il;

- codice fiscale
- di possedere la cittadinanza
- di risiedere a prov. c.a.p.;
- Via n.;
- Telefono cell.
- P.E.C.

Di prestare servizio presso: _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali

del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per l'informativa estesa ai sensi dell'Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Data,

Firma

.....

-
- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
 - 2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.
 - 3) In caso in cui il candidato non abbia prestato servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare "alcuna Amministrazione Pubblica" omettendo di compilare le indicazioni necessarie.

Allegato D

Schema di domanda

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

**AL DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 - BARI**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

chiede di poter partecipare alla *MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA A CUI CONFERIRE INCARICHI A VARIO TITOLO, NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ RELATIVE AL PROGETTO "PHASE – PROMOTING EHEALTH IN CB AREA BY STIMULATING LOCAL ECONOMIES", PER ESIGENZE STRAORDINARIE ED URGENTI, PRESSO IL SERVIZIO DI CARDIOLOGIA DA SVOLGERE ALL'INTERNO DELLA CONTROL ROOM DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI BARI.*

PROFILO [D]:

- **ISTITUTO CONTRATTUALE DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER MEDICI CARDIOLOGI DIPENDENTI DI ALTRE AMMINISTRAZIONI**

A tal fine dichiara:

- di essere nato/a a prov. il
- codice fiscale
- di possedere la cittadinanza
- di risiedere a prov. c.a.p.

Via..... n.....

Telefono cell.

P.E.C.

Di prestare servizio presso l'Azienda: _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per

l'informativa estesa ai sensi dell'Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Data,

Firma

.....

-
- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
 - 2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.
 - 3) In caso in cui il candidato non abbia prestato servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare "alcuna Amministrazione Pubblica" omettendo di compilare le indicazioni necessarie.



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO GIOVANNI XXIII di BARI
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 BARI

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale UE 2016/679

Candidati partecipanti a selezioni

Gentile candidato,

il Regolamento generale UE 2016/679 (di seguito Regolamento) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati, con la finalità di proteggere i diritti, e le libertà fondamentali delle persone fisiche ed in particolare il diritto alla protezione dei dati. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del citato Regolamento l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari, denominata Azienda, in qualità di "Titolare del trattamento" è tenuto a fornire precise informazioni, sull'utilizzo che verrà fatto dei Suoi dati personali consentendole di conoscere quali tipologie di dati personali potranno essere raccolti e trattati per la gestione del procedimento di selezione del personale e delle attività direttamente o indirettamente correlate. La invitiamo pertanto a leggere con attenzione le informazioni sul trattamento dei dati personali che la riguardano espone di seguito, ed a sottoscrivere il presente documento quale evidenza dell'avvenuto obbligo informativo che abbiamo nei Suoi confronti.

1. Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei dati personali?

L'A.O.U. Consorziale Policlinico Giovanni XXIII di Bari, con sede legale in Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 Bari, tel. 080-5592.656 e-mail direzione.generale@policlinico.ba.it – PEC - direzione.generale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it in qualità di Titolare del trattamento, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari.

2. Chi deve vigilare sul rispetto delle disposizioni sulla protezione dei dati?

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disguidi inerenti i Suoi dati personali. L'RPD nominato dalla nostra azienda è contattabile mediante l'invio di una lettera indirizzata a Responsabile Protezione Dati A.O.U. Consorziale Policlinico Giovanni XXIII di Bari – Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 BARI ovvero tramite email al seguente indirizzo di posta elettronica certificata RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it o telefonicamente al 080/5595.644 – 080.5592.658

3. Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?

I dati personali raccolti appartengono alle seguenti categorie: identificativi comuni, particolari (quali ad esempio quelli idonei a rivelare lo stato di salute della persona ai fini di fornire un idoneo supporto nell'espletamento delle prove selettive) e giudiziari. In

Tabella 1 vengono riportati, a titolo esemplificativo e non esaustivo, alcuni esempi di dati trattati.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato esclusivamente per le seguenti finalità:

- 3.1. gestione del procedimento di selezione del personale ed esecuzione di eventuali trattative precontrattuali finalizzate alla stipula del contratto;
- 3.2. adempimento degli obblighi di legge e dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità connessi al procedimento di selezione stesso ai quali è soggetto il datore di lavoro;
- 3.3. difesa di un diritto anche di un terzo in sede giudiziaria o amministrativa per il periodo strettamente necessario al perseguimento di tale finalità;
- 3.4. esercizio del diritto di accesso ai dati e documenti amministrativi, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi e dai regolamenti in materia;
- 3.5. trasmissione di dati riguardanti le graduatorie ai fini dell'assunzione presso altre strutture del Servizio Sanitario Nazionale.



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
 CONSORZIALE POLICLINICO GIOVANNI XXIII di BARI
 Piazza Giulio Cesare, 11
 70124 BARI

Tabella 1

Elenco di alcune tipologie di dati oggetto del trattamento riportate a titolo esemplificativo e non esaustivo

1. Dati identificativi c.d. comuni

- Anagrafiche complete, indirizzi, numeri di telefono
- Curriculum vitae
- Foto sul cv (ove presente)
- Autocertificazione dei Titoli di studio e/o professionali (iscrizioni ad albi professionali, conoscenze linguistiche, ecc.)
- Fotocopie dei documenti di identità

2. Dati particolari

- Eventuale appartenenza a categorie protette legge n. 68 del 1999

3. Dati giudiziari

- Informazioni sui carichi giudiziari pendenti

4. Chi ci autorizza a trattare i dati?

Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari dei candidati partecipanti a selezioni, raccolti per la gestione del procedimento di selezione e l'esecuzione di eventuali trattative precontrattuali finalizzate alla stipula del contratto (di cui al punto 3), viene effettuato in assenza del consenso perché:

- 4.1.** è necessario per assolvere gli obblighi di legge tra i quali il rispetto dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità connessi al procedimento di selezione stesso ai quali è soggetto il datore di lavoro

In ogni caso il trattamento avverrà sempre nel rispetto dei diritti e delle libertà dell'interessato, della specifica normativa assicurando:

- > che lo stesso sia proporzionato alla finalità perseguita;
- > che sia salvaguardata l'essenza del diritto alla protezione dei dati;
- > che siano previste misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato;¹

5. A chi comunichiamo i Suoi dati?

I dati personali oggetto di trattamento da parte dell'AZIENDA, è effettuato dai soggetti interni autorizzati e delegati al trattamento dei dati, possono essere trasmessi ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per ordine di autorità di vigilanza, governative o altre autorità competenti, ed ai soggetti esterni il cui intervento è necessario per la gestione del procedimento di valutazione in qualità di responsabili esterni di trattamento ai sensi del art 28 del regolamento UE 2016/679 nei limiti e per le finalità esposte al punto 3. I dati e le informazioni riguardanti il procedimento di selezione (quali ad esempio graduatorie intermedie e finali) verranno pubblicate nell'area dedicata del sito www.sanita.puglia.it, prevedendo la minimizzazione dei nel rispetto dei limiti imposti dalla citata normativa e dalle Linee guida, dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati.² I dati raccolti non saranno trattati tramite sistemi decisionali automatizzati e non verranno in alcun modo diffusi.

Il trattamento avverrà esclusivamente in Italia ed eventualmente nell'ambito dell'Unione Europea.

6. Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?

Per la determinazione del periodo di conservazione dei dati personali presenti nei documenti amministrativi riguardanti il procedimento di selezione è stato preso come riferimento il progetto della Direzione generale archivi per la buona tenuta degli archivi delle aziende sanitarie e ospedaliere italiane, (<http://www.archivi.beniculturali.it/index.php/cosa-facciamo/progetti-di-tutela/progetti-conclusi>).

¹ Art.2 septies – Misure di garanzia per il trattamento dei dati genetici, biometrici e relativi alla salute - Decreto legislativo n.101 del 10 agosto 2018

² Autorità Garante per la protezione dei dati personali Provvedimento n. 243 del 15 maggio 2014, G.U. n. 134 del 12 giugno 2014



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO GIOVANNI XXIII di BARI
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 BARI

Tutti i documenti amministrativi riguardanti il procedimento di selezione verranno conservati per un periodo di dieci anni a partire dalla ratifica e salvo contenzioso in atto. I verbali originali di approvazione delle graduatorie concorsuali e di incarico verranno conservati per un periodo di tempo illimitato.

7. Quali obblighi abbiamo nei Suoi confronti?

Abbiamo l'obbligo di rispondere alle Sue richieste e, specificamente di consentirLe di esercitare i Suoi diritti come di seguito esplicitato:

- a) Accesso: conoscere quali dati trattiamo, come e perché li trattiamo
- b) Rettifica: correggere i dati personali inesatti
- c) Cancellazione: ottenere, ove possibile, la cancellazione dei Suoi dati personali
- d) Limitazione del trattamento: ottenere, ove possibile, la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali
- e) Ricevere comunicazione in caso di rettifica, cancellazione, limitazione
- f) Diritto alla portabilità dei dati: ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico i dati personali che La riguardano, applicabile solo per i trattamenti che si basano sul consenso o su un contratto di cui è parte l'interessato
- g) Diritto di opposizione: l'interessato ha il diritto di opporsi in qualunque momento al trattamento.
- h) Diritto di revoca del consenso: applicabile esclusivamente ai trattamenti effettuati sulla base del rilascio del consenso rimanendo tuttavia valido per i trattamenti effettuati precedentemente alla revoca
- i) Diritto di proporre un reclamo ad un'autorità di controllo: nel caso in cui l'interessato ritenesse di non avere ricevuto risposte adeguate alle Sue richieste potrà rivolgersi all'Autorità Garante privacy dello stato in cui risiede o lavora o proporre un ricorso dinanzi all'autorità giudiziaria.

8. È obbligato a fornire i Suoi dati?

Il conferimento dei dati personali, previsti dal bando di selezione, è necessario per la partecipazione al procedimento di selezione pertanto l'eventuale rifiuto a fornire tali non consentirà la partecipazione alla selezione

9. Da dove hanno origine i Suoi dati?

I dati personali sono stati raccolti in parte direttamente presso l'interessato e in parte da pubblici registri

10. Reclamo all'autorità di controllo.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei dati personali), nel caso in cui ritenga che il trattamento che la riguarda violi le disposizioni del Regolamento medesimo.

11. A chi rivolgersi e come esercitare i Suoi diritti?

Per far valere i suoi diritti come previsto al CAPO III DEL Regolamento 2016/679 (sinteticamente esplicitati al punto 7) può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali dell'AO.U. Policlinico di Bari. Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 Bari tel. 080/5595.644 – 080/5592.658 e-mail RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it

La informiamo inoltre che L'elenco delle società esterne responsabili del trattamento sarà mantenuto aggiornato e sarà inviato all'interessato dietro specifica richiesta.

Dichiaro di aver ricevuto e letto la presente informativa

Data _____

Firma dell'interessato