

ASL BR

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI NATURA LIBERO PROFESSIONALE DA CONFERIRE A N. 2 MEDIATORI LINGUISTICO CULTURALE – N. 1 IGIENISTA DENTALE – N. 2 AUTISTI - NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA NAZIONALE "EQUITÀ NELLA SALUTE" 2021-2027 CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA**

**Mediatore Culturale:** progetto 1. CUP: J59I24001650006

progetto 5. CUP: J59I24001690006

**Igienista dentale** progetto 5. CUP: J59I24001690006

**Autista:** progetto 1. CUP: J59I24001650006

progetto 5. CUP: J59I24001690006

## IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione della Deliberazione D.G. n. 469 del 20/02/2025

### RENDE NOTO

che è indetto **avviso pubblico per il conferimento di incarichi di natura libero professionale da conferire a Mediatori Linguistico Culturali – Igienisti Dentali – Autisti - nell'ambito del Programma Nazionale "Equità nella salute" 2021-2027 Contrastare la Povertà sanitaria (PNES)**

Tali incarichi atti a costituire un'equipe multidisciplinare per l'attività progettuale del PNES, verranno conferiti ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001

#### 1. Requisiti generali di partecipazione

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica), o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- Idoneità alla mansione specifica del profilo professionale di cui trattasi. L'accertamento di tale requisito
- Limiti di età: non superiore a quella prevista dalle vigenti norme in materia per il collocamento a riposo d'ufficio.

E' inibita la partecipazione all'avviso, per tutti e tre i profili, in caso di:

- sussistenza di un rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso qualsiasi ente pubblico o privato;
- essere imputati in procedimenti nei quali l'ASL Brindisi figura quale parte offesa, ovvero che siano stati destinatari di condanne penali, con provvedimento passato in giudicato, per i reati per i quali è prevista l'interdizione perpetua dai pubblici uffici, ovvero l'estinzione, comunque denominata, del rapporto di lavoro

#### 2. Requisiti specifici di partecipazione

##### Mediatore Linguistico Culturale

- laurea in Lingue Moderne o in Mediazione linguistica o in ambiti affini (Lingue Straniere, Scienze della Mediazione Linguistica, Interpretariato e Traduzione);  
in alternativa:
- Qualifica di mediatore culturale conseguita a seguito di appositi master universitari, corsi regionali, ministeriali, o altro titolo equipollente volto alla preparazione e formazione di mediatori culturali nei servizi pubblici e/o nelle aziende;

- conoscenza di una o più delle seguenti lingue: italiano, inglese, francese, tedesco, arabo, cinese;

#### Igienista dentale

- Possesso di uno dei seguenti titoli di studio:
  - diploma universitario d'Igienista Dentale ex articolo 6, comma 3, del D.L.vo 30/12/1992, n.502 e s.m.i. ed ex decreto del Ministro della Sanità del 15/03/1999 n. 137  
ovvero - laurea in Igiene Dentale appartenente alla classe delle lauree ex D.M. 509/99 in Scienze delle professioni sanitarie tecniche (SNT/3) o alla classe delle lauree ex D.M. 270/2004 in Scienze delle professioni sanitarie tecniche (L/SNT3) o alla classe delle lauree ex Decreto Ministero dell'Università e della Ricerca del 08/01/2009 (LM/SNT3)  
ovvero - diploma universitario, attestati, lauree equiparate o equipollenti ai sensi delle normative vigenti che consentono l'esercizio dell'attività professionale di Igienista Dentale e l'accesso ai pubblici concorsi di cui al profilo in oggetto. L'equipollenza o equivalenza dei predetti titoli di studio
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Iscrizione all'Albo della Professione Sanitaria di Igienista Dentale ex Decreto del Ministero della Salute del 13/03/2018.

#### Autista

- possesso di patente di guida di categoria C, valida da almeno tre anni e con un saldo punti patente di almeno 20 punti;
- non essere incorsi, negli ultimi tre anni, nella sospensione della patente ai sensi degli artt. 186 e 187 del Codice della strada;

### 3. Modalità e termine di presentazione delle domande di manifestazione d'interesse

Le domande di partecipazione all'Avviso, redatte utilizzando lo schema di domanda allegato al presente bando, devono essere indirizzate al Direttore Generale ASL BR – via Napoli 8 - 72100 Brindisi, devono essere inoltrate, **pena esclusione, entro il 10° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia**, a mezzo posta certificata personale al seguente indirizzo: [selezioni.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:selezioni.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

**E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.**

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti dal mancato funzionamento della posta certificata o comunque imputabili a fatto di terzi a caso fortuito o forza maggiore che comportino il ritardo nella presentazione della domanda rispetto ai termini previsti nel presente bando. Nella domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, datata e firmata, si devono dichiarare a titolo meramente esemplificativo:

- a) cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente o di uno dei paesi dell'unione europea ovvero requisiti sostitutivi di cui all'art. 38 D. Lgs. n. 165/01, e s.m.i.;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) il possesso del diploma di laurea con l'indicazione della data e della sede di conseguimento; e) il possesso del relativo diploma di specializzazione con l'indicazione della disciplina nonché della data e della sede di conseguimento;
- e) dichiarazione di accettazione delle condizioni fissate dal bando;
- f) consenso, alla A.S.L. BR al trattamento dei dati personali forniti, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della procedura, ivi compreso l'eventuale esercizio del diritto di accesso da parte degli aventi diritto;
- g) **l'indirizzo (di posta elettronica certificata personale (Pec), presso il quale, ad ogni effetto deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'Avviso;**
- h) **la domanda deve essere datata e sottoscritta.**

**Documenti da allegare alla istanza**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità.
- curriculum formativo e professionale redatto con valore di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, datato e firmato.

**4. Compensi**

Il trattamento economico viene stabilito in:

Mediatore linguistico Culturale € 21,46 lorde ad ora;

Igienista dentale € 27,00 lorde ad ora;

Autista € 17,53 lorde ad ora

I compensi indicati sono quelli previsti nei piani finanziari dei progetti approvati dall'Organismo Intermedio INMP.

**5. Durata e impegno orario**

L'incarico avrà una durata sino al 31.12.2027 e non sarà automaticamente rinnovabile.

L'eventuale proroga dell'incarico è consentita, in via eccezionale, al solo fine di completare il progetto e per ritardi non imputabili al collaboratore.

L'impegno orario richiesto al professionista:

- Mediatore linguistico culturale, n. 8 ore settimanali
- Igienista dentale, n. 10 ore settimanali
- Autista, n. 17 ore settimanali

**6. Modalità di selezione**

La selezione dei candidati sarà effettuata da apposita commissione nominata dal Direttore Generale la quale verifica il possesso da parte dei candidati dei requisiti di partecipazione alla selezione e dispone l'esclusione dei candidati che non ne risultino in possesso, dandone comunicazione agli interessati; analogamente verifica che non sussistano elementi di incompatibilità.

Le domande pervenute saranno graduate sulla base dei criteri di valutazione indicati come di seguito:

**Mediatore Culturale**

1. **Voto di laurea**, valutato come segue:

- fino a 101/110:	p. 0,100
- 102/110	p. 0,200
- 103/110	p. 0,300
- 104/110	p. 0,400
- 105/110	p. 0,500
- 106/110	p. 0,600
- 107/110	p. 0,700
- 108/110	p. 0,800
- 109/110	p. 0,900
- 110/110	p. 1,000
- 110/110 e lode	p. 1,200

2. **servizio** nel profilo p.le di Mediatore Culturale in qualità di dipendente a tempo determinato o indeterminato full time presso Aziende del SSN: p. 1,00 x anno

3. **servizio** nel profilo p.le di Mediatore Culturale in qualità di dipendente a tempo determinato o indeterminato full time presso Aziende Pubbliche: p. 0,50 x anno

4. **Incarichi di lavoro autonomo e co.co.co** nel profilo p.le di Mediatore Culturale con impegno orario settimanale di n. 36 ore presso Aziende del SSN, case di cura convenzionate o accreditate con il SSN:

p. 0,50 x anno

Se non è indicato l'impegno orario, il servizio non sarà valutato.

A parità di punteggio/posizione precede il più giovane d'età.

### Igienista dentale

1. **Voto di laurea**, valutato come segue:

- fino a 101/110:	p. 0,100
- 102/110	p. 0,200
- 103/110	p. 0,300
- 104/110	p. 0,400
- 105/110	p. 0,500
- 106/110	p. 0,600
- 107/110	p. 0,700
- 108/110	p. 0,800
- 109/110	p. 0,900
- 110/110	p. 1,000
- 110/110 e lode	p. 1,200

2. **servizio** nel profilo p.le di Igienista dentale in qualità di dipendente a tempo determinato o indeterminato full time presso Aziende del SSN: p. 1,00 x anno

3. **Incarichi di lavoro autonomo e co.co.co** nel profilo p.le di Igienista dentale con impegno orario settimanale di n. 36 ore presso Aziende del SSN, case di cura convenzionate o accreditate con il SSN: p. 0,50 x anno

Se non è indicato l'impegno orario, il servizio non sarà valutato.

A parità di punteggio/posizione precede il più giovane d'età.

### Autista

1. **Possesso del diploma** di scuola secondaria di II grado p. 0,50
2. **Possesso di patenti** di guida superiore alla C p. 0,30 x ciascuna
3. **Incarichi di lavoro autonomo e co.co.co** nel profilo p.le di autista con impegno orario settimanale di n. 36 ore presso Aziende del SSN, case di cura convenzionate o accreditate con il SSN: p. 0,50 x anno

Se non è indicato l'impegno orario, il servizio non sarà valutato.

A parità di punteggio/posizione precede il più giovane d'età.

Si precisa che la partecipazione al presente avviso pubblico di reperimento personale non fa sorgere alcun obbligo di assegnazione di incarico da parte dell'ASL Brindisi.

Il conferimento dell'incarico da parte di questa Azienda non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze dell'ASL, bensì un rapporto di natura esclusivamente libero-professionale con partita iva ai sensi dell'art. 2222 e ss. Codice Civile, con piena autonomia professionale al di fuori di qualsiasi vincolo gerarchico.

L'incarico sarà regolato da apposito contratto, conformemente a quanto previsto dalla normativa in materia di affidamento di incarichi.

Gli interessati verranno sottoposti ad una visita preventiva da parte del Medico Competente di questa ASL per l'accertamento dello stesso di idoneità al ruolo di che trattasi.

**4. Documenti da produrre al momento della stipulazione del contratto**

Il Professionista al momento della stipulazione del contratto dovrà produrre polizza per responsabilità civile per colpa grave e polizza Infortuni a proprio carico.

Il Professionista dovrà essere munito di Partita Iva.

**8. Modalità di trattamento dei dati personali**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) si informano i candidati che i dati personali forniti in sede di partecipazione alla presente procedura selettiva o comunque acquisiti a tale scopo dall’Azienda Sanitaria Locale Br, saranno trattati per le finalità di gestione della predetta procedura di selezione e saranno utilizzati anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione dello stesso.

Potranno essere acquisite d’ufficio alcune informazioni per verificare le dichiarazioni presentate dai candidati (es. richiesta di verifica del casellario giudiziale; richieste di conferma dei titoli di studio a Scuole ed Università, richiesta ai Comuni dello stato di famiglia, ecc.).

La base giuridica del trattamento è rinvenibile - nell’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, nell’adempimento di un obbligo legale, nell’esecuzione del contratto di lavoro di cui l’interessato è parte o nell’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, nel perseguimento dell’interesse legittimo del Titolare (es.: tutela dei diritti del Titolare in sede stragiudiziale e giudiziale, ecc.).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e del possesso degli eventuali titoli previsti; la loro mancata indicazione comporta l’esclusione dalla procedura selettiva.

I dati personali dei candidati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d’ufficio.

Saranno trattati sia in forma cartacea, che in formato digitale e con l’adozione di misure tecniche ed organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza da personale dipendente o da altri soggetti che collaborano con l’Azienda, tutti debitamente a ciò autorizzati dal Titolare o da un suo delegato, nonché da soggetti appositamente designati dal Titolare quali Responsabili del trattamento dei dati personali.

I dati personali non verranno in alcun modo diffusi. Nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia alcuni di essi potranno essere comunicati a soggetti pubblici a cui la comunicazione avviene in forza di obblighi normativi ed a soggetti terzi (persone fisiche o giuridiche) che svolgono servizi nei confronti di questa ASL BR.

I dati personali forniti all’Azienda Sanitaria Locale BR saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque nel rispetto dei termini previsti dalle vigenti procedure di scarto degli archivi documentali (si richiama al riguardo il Massimario di scarto).

Nella qualità di interessato al trattamento, il candidato ha diritto di

- ottenere l’accesso ai propri dati personali ed alle informazioni relative agli stessi;
- ottenere l’aggiornamento, la rettifica dei dati inesatti o l’integrazione di quelli incompleti;
- ottenere la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano, nei casi previsti;
- ottenere la cancellazione (se sono venute meno le finalità del trattamento o l’interesse legittimo del Titolare e fatta eccezione per i dati contenuti in atti che devono essere obbligatoriamente conservati);
- opporsi al loro trattamento, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
- proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali, qualora ne ricorrano i presupposti, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web dell’Autorità Garante [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Per l’esercizio dei suddetti diritti, il candidato potrà presentare una istanza in forma scritta a:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO :

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

in persona del suo legale rappresentante pro-tempore

Sede legale: via Napoli, n°8, 72100 – BRINDISI ; Email: [direzionegenerale@asl.brindisi.it](mailto:direzionegenerale@asl.brindisi.it);

Pec: [protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)

Contatti : Indirizzo : Via Napoli, n°8 , 72100 - BRINDISI;

Email: [responsabileprotezionedati@asl.brindisi.it](mailto:responsabileprotezionedati@asl.brindisi.it)

Pec: [protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

<b>9.Norme finali</b>
-----------------------

Con la partecipazione al presente Avviso è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni contenute nel bando stesso.

Per tutto quanto non contemplato dal presente bando, si rinvia alle disposizioni di Legge nazionali, regionali, vigenti in materia di rapporto di lavoro autonomo.

Il presente Avviso sarà pubblicato integralmente sito internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi).

L'ASL BR si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente bando, in relazione a nuove disposizioni di Legge, o per comprovate ragioni di pubblico interesse o sopravvenute esigenze organizzative aziendali, che saranno espressi tramite il sito aziendale <http://www.sanita.puglia.it/> nel link ASL BR, senza che si possa sollevare eccezione o vantare diritti di sorta.

Per eventuali chiarimenti o informazioni, gli aspiranti potranno inviare mail al seguente indirizzo: [areagestionedelpersonale@asl.brindisi.it](mailto:areagestionedelpersonale@asl.brindisi.it) oppure consultare il Sito Internet Sezione Concorsi e Avvisi Portale Salute Regione Puglia ASL Brindisi

Il Direttore Generale  
(dott. Maurizio De Nuccio)

**Schema di domanda - Mediatore Culturale/Igienista dentale**

Al Direttore Generale  
ASL BR  
Via Napoli, 8  
72100 BRINDISI  
*Selezioni.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it*

Il/La... sottoscritto/a..... chiede di poter partecipare all'**Avviso pubblico per il conferimento di incarichi di natura libero professionale da conferire a Mediatori Culturali/Igienisti Dentali, nell'ambito del Programma Nazionale "Equità nella salute" 2021-2027 Contrastare la Povertà sanitaria, per il seguente profilo** \_\_\_\_\_ il cui bando è stato pubblicato sul internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi).

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace, secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

1. di aver preso visione del bando e di accettarne, con la presente domanda le clausole ivi contenute;
  2. di essere nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
  3. codice fiscale \_\_\_\_\_;
  4. di essere residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_;
  5. di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_;
  6. di essere in possesso del seguente titolo di studio Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione finale di: \_\_\_\_\_;
  7. di possedere la specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  8. partita iva n. \_\_\_\_\_;
  9. mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
  10. di essere/di non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) \_\_\_\_\_ 4
  11. di accettare tutte le condizioni fissate dal bando;
  12. di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata personale (Pec), presso il quale, ad ogni effetto deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'Avviso:  
\_\_\_\_\_
- 
13.  di non di aver riportato condanne penali;  
ovvero  
 di aver riportato le seguenti condanne penali  
\_\_\_\_\_;
  14.  di non di aver procedimenti penali in corso;  
ovvero  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
  15. di aver preso visione del presente bando e di accettare senza riserve ogni prescrizione e precisazione;  
Il sottoscritto:
    - dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata nel bando;
    - autorizza la ASL BR al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale, ivi compreso l'eventuale esercizio del diritto di accesso agli atti da parte degli aventi diritto, nonché anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso.

Allegati:

fotocopia del documento di identità in corso di validità.  
curriculum formativo e professionale, datato e firmato;

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Schema di domanda - Autista

Al Direttore Generale  
ASL BR  
Via Napoli, 8  
72100 BRINDISI  
*Selezioni.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it*

Il/La... sottoscritto/a..... chiede di poter partecipare all'**Avviso pubblico per il conferimento di incarichi di natura libero professionale da conferire Autisti, nell'ambito del Programma Nazionale "Equità nella salute" 2021-2027 Contrastare la Povertà sanitaria, per il seguente profilo di Autista** il cui bando è stato pubblicato sul internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi).

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000

## DICHARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace, secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

16. di aver preso visione del bando e di accettarne, con la presente domanda le clausole ivi contenute;
17. di essere nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
18. codice fiscale \_\_\_\_\_;
19. di essere residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_;
20. di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_;
21. di essere in possesso della licenza media; ;
22. di essere in possesso della patente di guida cat. C, n. \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_ punti di \_\_\_\_\_;
23. partita iva n. \_\_\_\_\_;
24. mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
25. di essere/di non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) \_\_\_\_\_ 4
26. di accettare tutte le condizioni fissate dal bando;
27. di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata personale (Pec), presso il quale, ad ogni effetto deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'Avviso:

- 
28.  di non di aver riportato condanne penali;  
ovvero  
 di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;

29.  di non di aver procedimenti penali in corso;  
ovvero  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;

30. di aver preso visione del presente bando e di accettare senza riserve ogni prescrizione e precisazione;

Il sottoscritto:

- dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata nel bando;
- autorizza la ASL BR al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale, ivi compreso l'eventuale esercizio del diritto di accesso agli atti da parte degli aventi diritto, nonché anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso.

Allegati:

fotocopia del documento di identità in corso di validità.  
curriculum formativo e professionale, datato e firmato;

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_