**ALLEGATO DI LETTERA "A" alla delibera del Direttore Generale n._____ del __.__.2023**

**REGIONE TOSCANA**
**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**
Piazza Santa Maria Nuova, n.1
50122 FIRENZE

***Scadenza*** _____

**AVVISO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER IL PROGETTO "EMODIALISI DOMICILIARE E MANTENIMENTO ATTIVITA' NEFRO-DIALITICA ED AMBULATORIALE SPECIALISTICA DELLE SOS NEFROLOGIA E DIALISI SAN GIUSEPPE E MUGELLO".**

L'Azienda USL Toscana Centro intende procedere, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n._____ del _____, all'affidamento dell'incarico di cui all'oggetto, previo eventuale colloquio e selezione comparativa, che potrà svolgersi nei confronti di tutti i candidati o di parte di essi, selezionati sulla base dei curricula presentati, al fine di valutare i candidati più idonei allo svolgimento degli incarichi stessi.

**DESCRIZIONE E FINALITÁ DEL PROGETTO:**

Negli ultimi anni si è registrato un aumento del numero di pazienti presi in carico in emodialisi e delle relative attività e, contemporaneamente, una carenza di posti tecnici ospedalieri. Tale scenario rende necessario consolidare le attività di emodialisi domiciliare e le attività nefro-dialitica ed ambulatoriale specialistica delle SOS Nefrologia e Dialisi San Giuseppe e Mugello.

Obiettivi del progetto:
- Aumentare il numero di pazienti che svolgono emodialisi domiciliare;
- Mantenere continuità degli ambulatori specialistici (predialisi, nefro-diab, cardionefro, ecografia nefrologica, narrativa nefrologica, nefrovascolare).

Azioni di miglioramento:
- Aumento di assistiti che possono fare emodialisi domiciliare zona Empolese e Mugello;
- Presa in carico dei pazienti in predialisi del comprensorio del Mugello evitandone la migrazione su Firenze;
- Attività di consulenza per i reparti dei PP.OO. San Giuseppe e Mugello.

Indicatori di risultato**:**
- Numero dei pazienti in emodialisi domiciliare superiore a due ogni anno;
- Numero dei colloqui con assistiti e familiari per migliorare l'accesso alla emodialisi domiciliare;
- Mantenimento numero prestazioni;
- Mantenimento presa in carico dei pazienti in emodialisi cronica e predialisi.

Per il raggiungimento degli obiettivi di cui sopra sono necessari requisiti e competenze di seguito specificate, al fine di acquisire idonea risorsa in collaborazione libero professionale:

Requisiti:
- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- Specializzazione in Nefrologia;
- Competenze nella gestione di accessi vascolari per l'emodialisi.

**"documento firmato digitalmente"**

Compiti del collaboratore:
Assistenza ai pazienti in emodialisi cronica (anche domiciliare), gestione dei pazienti ricoverati, gestione in autonomia dei pazienti afferenti a diversi tipi di ambulatorio presenti nelle SOS di Empoli e del Mugello.

Compenso e durata:
La durata della collaborazione è di mesi dodici, per prestazioni quantificate in un massimo di 120 ore mensili – importo lordo mensile di euro 3.840,00 ciascuno, comprensivo di oneri fiscali e previdenziali previsti dalla normativa vigente – per complessivi euro 46.080,00 ciascuno, comprensivo di oneri fiscali e previdenziali previsti dalla normativa vigente.

Sede di assegnazione della collaborazione
I collaboratori svolgeranno l'attività presso:

- SOC Nefrologia e Dialisi Firenze I e Empoli - SOS Nefrologia e Dialisi San Giuseppe
- SOC Nefrologia e Dialisi Firenze II - SOS Nefrologia e Dialisi Borgo San Lorenzo

la cui assegnazione sarà da effettuarsi da parte del Direttore di Area Gastro-Nefrologica.

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento degli incarichi, oltre ai suddetti requisiti, occorre:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure:
  - non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;
  - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
  - di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL Toscana Centro;

**DOMANDE DI AMMISSIONE**
Gli interessati, in possesso dei requisiti e dei titoli prescritti, devono produrre apposita domanda di partecipazione (All.1), debitamente firmata, indirizzata al **Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro – SOC Politiche del Reclutamento e Rapporti con ESTAR - Villa Fabbri - Via di San Salvi, 12 – Firenze entro le ore 12,00 del giorno, a pena di esclusione:**

__.__._____

per effetto della Pubblicazione del presente Avviso sul sito internet aziendale, avvenuto in data _____;
Il giorno di pubblicazione non rientra nel computo dei 15 giorni utili per la presentazione delle istanze.
Le domande e la documentazione allegata dovranno essere prodotte secondo la seguente modalità:

- inviate mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it**,** secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.lgs.82/2005 e ss.mm.ii.. **Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata obbligatoriamente la dicitura 39/2023/CLP** AVVISO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER IL PROGETTO **"EMODIALISI DOMICILIARE E MANTENIMENTO ATTIVITA' NEFRO-DIALITICA ED AMBULATORIALE SPECIALISTICA DELLE SOS NEFROLOGIA E DIALISI SAN GIUSEPPE E MUGELLO".**

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE. Si prega di inviare domanda (debitamente sottoscritta) e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

**È escluso qualsiasi altro mezzo di consegna o trasmissione.**
**Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati dopo la scadenza del termine stesso, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.**
**Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura di cui trattasi**.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Nella domanda di partecipazione i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti di ammissione sopra elencati.
Inoltre devono allegare:

- curriculum formativo e professionale redatto in formato europeo, **datato e firmato,** redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, **da allegare a pena di esclusione**;
- pubblicazioni edite a stampa, in originale o copia conforme all'originale;
- fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità;

**Le dichiarazioni di cui al DPR 445/00 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.**

**COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

L'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti, sarà effettuato dalla Commissione di Valutazione nominata con delibera del Direttore Generale n. ____ del _____ composta da:

• Dr. Ottaviano TARANTINO – Direttore di Area Gastro-Nefrologica – Dipartimento Specialistiche Mediche – Azienda USL Toscana Centro – Presidente

• Dr. Pietro Claudio DATTOLO – Direttore SOC Nefrologia e dialisi Firenze II – Dipartimento Specialistiche Mediche – Azienda USL Toscana Centro – Componente

• Dr.ssa Viviana FINATO – Direttore SOS Nefrologia e dialisi San Giuseppe – Dipartimento Specialistiche Mediche – Azienda USL Toscana Centro – Componente

Segretario verbalizzante Vania Francalanci – Collaboratore Amministrativo
Segretario verbalizzante Supplente Carla Bertini – Collaboratore Amministrativo
SOC Politiche del Reclutamento e Rapporti con Estar - Azienda USL Toscana Centro

Nel caso in cui si renda necessario modificare la composizione della suddetta Commissione si procederà con provvedimento dirigenziale, su delega del Direttore Generale definita nella delibera di emissione del bando di Avviso Pubblico.

**AMMISSIONE /ESCLUSIONE CANDIDATI E DIARIO DEL COLLOQUIO**

**L'elenco dei candidati ammessi e il diario dell'eventuale colloquio saranno pubblicati sul sito**

**internet dell'Azienda USL Toscana Centro: www.uslcentro.toscana.it > Bandi/Concorsi/Avvisi.**
**La suddetta pubblicazione ha valore di notificazione a tutti gli effetti.**
**Ai candidati esclusi verrà data comunicazione con la relativa motivazione, a cura del Segretario della Commissione di Valutazione mediante posta elettronica all'indirizzo reso noto dai candidati stessi nella istanza di partecipazione.**

## COLLOQUIO E VALUTAZIONE DEI TITOLI

L'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti sarà effettuato da una Commissione di Valutazione sulla base della valutazione comparativa dei curricula presentati e mediante un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali dei candidati.
Per la valutazione del curriculum formativo e professionale nonché per il colloquio la Commissione di Valutazione ha a disposizione 60 punti così ripartiti:

- 30 punti per la valutazione del curriculum formativo e professionale
- 30 punti per il colloquio

I 30 punti per la valutazione del **curriculum formativo e professionale** sono così ripartiti:

- Titoli professionali: punti 20

In tale categoria saranno valutate le attività professionali e similari, specifiche rispetto ai requisiti richiesti, svolte presso Enti Pubblici o privati (rapporto di lavoro subordinato, incarichi libero professionali, collaborazioni coordinate e continuative, frequenze volontarie, borse di studio,…).
Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio sarà attribuito dalla Commissione secondo il prudente apprezzamento, tenuto conto, tra l'altro, della tipologia del rapporto, dell'impegno orario e di ulteriori elementi idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito.

- Titoli vari: punti 10

In tale categoria verranno valutati gli ulteriori titoli, non rientranti nella precedente categoria, idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito, quali: titoli di studio/professionali, corsi di formazione/aggiornamento, convegni scientifici, attività didattica, attività scientifica,…).
Le pubblicazioni per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate.
Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio verrà attribuito dalla Commissione secondo il suo prudente apprezzamento, e con adeguata motivazione.

Il colloquio sarà diretto ad accertare la professionalità del candidato e a rilevare la motivazione nonché l'attitudine dello stesso relativamente all'attività da espletare.
Per il superamento del colloquio è previsto un punteggio di almeno 21/30 che costituisce la sufficienza.
Nel caso in cui, entro i termini di scadenza dell'avviso, pervengano domande di partecipazione in numero pari a quello degli incarichi da conferire, la Commissione, accertato il possesso dei requisiti richiesti, potrà decidere di non far espletare il colloquio, basando la valutazione sui soli curricula presentati dai candidati.

La Commissione, in caso di un elevato numero di domande di partecipazione alla selezione, potrà decidere di far espletare il colloquio soltanto ad una parte dei candidati selezionati sulla base dei curricula presentati.
Sulla base dei punteggi attribuiti (titoli e colloquio) la Commissione di Valutazione redige la graduatoria finale di merito che verrà pubblicata sul sito internet aziendale.

## CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

L'esito della procedura selettiva sarà recepito con apposito provvedimento del Direttore SOC Politiche del Reclutamento e Rapporti con Estar di conferimento dell'incarico che sarà pubblicato all'Albo aziendale.
Al fine di adempiere agli obblighi di legge di cui al D.Lgs. 33/2013, il curriculum allegato alla domanda di partecipazione alla procedura selettiva verrà pubblicato sul sito web dell'Azienda in caso di affidamento dell'incarico. L'incarico, inoltre, verrà inserito nell'elenco presente sul suddetto sito web.
Al professionista dichiarato vincitore verrà fatto sottoscrivere un contratto d'opera libero professionale, ai sensi degli art.2222 e seguenti del Codice Civile.

**Il conferimento dell'incarico è subordinato:**

- **all'assenza di conflitto di interesse con l'Azienda USL Toscana Centro;**
- **all'insussistenza di rapporti di impiego con enti pubblici o privati e di rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.**

**Per dette collaborazioni è richiesta partita IVA.**

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla SOC Politiche del Reclutamento e Rapporti con ESTAR – Villa Fabbri – Via di San Salvi n. 12 - 50135 Firenze (Tel. 055-6934536 – 34537 – 34538) indirizzo email: avvisi.liberoprofessionali@uslcentro.toscana.it) oppure consultare il sito internet **www.uslcentro.toscana.it** alla sezione "**Bandi/Concorsi/Avvisi**".

Il presente avviso costituisce atto di diritto privato. La Direzione dell'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di dar corso o meno al conferimento dell'incarico in oggetto.

_____, lì _____

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
(Ing. Valerio Mari)

Allegato 1- fac simile domanda

Al Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
SOC Politiche del Reclutamento e Rapporti con ESTAR
Villa Fabbri - Via di San Salvi, 12 – Firenze

**Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali per il progetto "Emodialisi domiciliare e mantenimento attività nefro-dialitica ed ambulatoriale specialistica delle SOS Nefrologia e Dialisi San Giuseppe e Mugello"**

Il/La sottoscritto/a …….Nato/a a ……

il ……Codice Fiscale……Partita

IVA……..…… residente nel Comune di……

Provincia ……..……..Via/piazza……...……..

Tel……...indirizzo e-mail ……

**DICHIARA**

**di essere disponibile al conferimento di incarico di collaborazione libero professionale <u>per lo svolgimento delle seguenti prestazioni</u>:**

- Assistenza ai pazienti in emodialisi cronica (anche domiciliare), gestione dei pazienti ricoverati, gestione in autonomia dei pazienti afferenti a diversi tipi di ambulatorio presenti nelle SOS di Empoli e del Mugello.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni.

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure:
  - non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;
  - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
  - di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL Toscana Centro;

- di essere in possesso di Laurea in ……..……conseguita in data…… presso l'Università degli Studi di …… a seguito di corso della durata di …… anni;

- di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale…..……. della Provincia di

……..…….. al n° ……..

- di essere in possesso di Specializzazione ……..…… conseguito in data ……..…… presso l'Università degli Studi di……..…… della durata di ……anni;

- di essere in possesso inoltre del seguente requisito specifico richiesto dal bando: (barrare la casella SOLO SE IN POSSESSO, desumibile ed evidenziato nel curriculum)

  ☐ Competenze nella gestione di accessi vascolari per l'emodialisi.

- di **essere/non essere** collocato a riposo;

- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;

- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Azienda USL Toscana Centro.

**A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale.**

Data …….. Firma…….

Allegato 2 – fac simile curriculum formativo e professionale

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/00, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

**FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

| | |
|---|---|
| Nome | **[COGNOME, Nome]** |
| Indirizzo | **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]** |
| Telefono | |
| Fax | |
| E-mail | |
| Nazionalità | |
| Data di nascita | [ Giorno, mese, anno ] |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Tipo di rapporto (tempo pieno/percentuale part time) | |
| • Numero ore mensili svolte | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

| | |
|---|---|
| PRIMA LINGUA | **[ Indicare la prima lingua ]** |
| ALTRE LINGUE | |
| | **[ Indicare la lingua ]** |
| • Capacità di lettura | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| • Capacità di scrittura | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| • Capacità di espressione orale | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI<br>*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE<br>*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

| | |
|---|---|
| TECNICHE<br>*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE<br>*Musica, scrittura, disegno ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE<br>*Competenze non precedentemente indicate.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| PATENTE O PATENTI | |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** | [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ] |
| **ALLEGATI** | [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data_____ Firma _____