



COMUNE DI ALBISSOLA MARINA
Provincia di SAVONA

PROCEDURA SELETTIVA PER TITOLI FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI “DIRETTORE SANITARIO” PRESSO LA CASA DI RIPOSO C. CORRADO IN ALBISSOLA MARINA PER UN PERIODO DI ANNI TRE DECORRENTE DALLA DATA DI INIZIO DEL SERVIZIO.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO - SERVIZIO CASA DI RIPOSO

RENDE NOTO

che si intende attivare, con le modalità di seguito specificate, una procedura selettiva per titoli per l’individuazione di un soggetto di comprovata esperienza a cui affidare l’incarico di Direttore Sanitario della residenza protetta “C. CORRADO” per anni tre, considerato che ogni presidio che eroga prestazioni in regime residenziale a ciclo continuativo e/o diurno nell’area sociosanitaria deve avere un Direttore Sanitario al quale affidare sia compiti legati agli spetti di tipo tecnico-organizzativo sia agli aspetti assistenziali. Al Direttore sanitario di struttura sanitaria e sociosanitaria, pubblica o privata, secondo quanto previsto dal manuale dei requisiti per l’accreditamento istituzionale delle attività sanitarie nella Regione Liguria competono, tra le altre, responsabilità nell’ambito delle seguenti aree:

- area gestionale ed organizzativa;
- area igienico-sanitaria e di prevenzione (struttura, rifiuti, sterilizzazione e sanificazione ambientale, preparazione o somministrazione pasti, ecc.)
- area medico-legale;
- controlli in materia di farmaci e di materiali d’uso (es: reagenti di laboratorio) ;
- pubblicità sanitaria;
- privacy;
- controllo del personale operante nella struttura (titoli professionali, formazione, ecc.);

- area scientifica, di formazione e aggiornamento;
- area di promozione della qualità delle prestazioni sanitarie.
- controllo delle attività sanitarie o sociosanitarie erogate dalla struttura e della loro corrispondenza a quanto autorizzato.

L'impegno orario previsto di n. **7 ore settimanali**, articolato su più giorni e in orari che non interferiscano con i normali ritmi di vita quotidiana degli ospiti, verrà concordato con il Responsabile del Servizio Casa di Riposo. Il Direttore Sanitario dovrà garantire la reperibilità, almeno telefonica, diurna.

Il compenso è pari ad **€ 12.000,00** annui lordi.

La durata dell'incarico è prevista per tre anni dall'affidamento. Il primo trimestre dell'incarico costituisce periodo di prova, al termine del quale l'Ente potrà, a suo insindacabile giudizio, non confermare l'incarico per l'intera durata prevista. Il Comune di Albissola Marina si riserva altresì di recedere dal contratto, prima della sua scadenza, qualora si verificassero situazioni difformi da quanto previsto dalla normativa vigente o da quanto previsto nel presente bando ovvero, con preavviso di tre mesi, nel caso si modificassero le necessità dell'Amministrazione in ordine all'incarico di cui trattasi.

1) **REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE:**

- a) Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- c) Abilitazione all'esercizio della professione medica;
- d) Iscrizione all'Ordine dei Medici;
- e) Partita IVA;
- f) Compatibilità all'incarico ai sensi art. 4 comma 7 L. 412/1991 e art. 1 comma 5 L. 662/1996, nonché art. 17 c. 2 punto c) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29/07/2009 e decreto dirigenziale Regione Liguria – Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica n° 1372 del 26/05/2009 e s.m.i.;
- g) Non trovarsi in alcuna condizione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- h) Non essere destinatari di procedimenti conclusi con l'adozione di provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine dei Medici di appartenenza;
- i) Essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con un massimale non inferiore ad € 1.000.000,00;
- j) Non trovarsi in situazione di incompatibilità o conflitto di interessi con il Comune

di Albissola Marina, come previsto dall'ordinamento giuridico e dai principi deontologici dell'Ordine.

Al fine di garantire la sostituzione del Direttore Sanitario in occasione di prolungata assenza, si chiede al candidato di produrre una dichiarazione redatta da un Medico che si candida come sostituto e che dovrà obbligatoriamente possedere:

- a. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b. Iscrizione all'Ordine dei Medici;
- c. Partita IVA .

Detta dichiarazione, firmata dall'interessato e accompagnata da copia fotostatica di un valido documento di identità munito di fotografia, dovrà essere allegata alla domanda del candidato di ammissione alla selezione di cui trattasi.

2) CRITERI DI SELEZIONE E DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

Sarà valutato complessivamente il curriculum formativo e professionale del candidato; A parità di requisiti, sarà privilegiata la domanda del candidato più giovane.

Nella domanda di ammissione, redatta sul modello allegato al presente avviso, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

1. le proprie complete generalità (cognome e nome, data e luogo di nascita, cittadinanza, residenza, codice fiscale);
2. il proprio domicilio esatto (se diverso dalla residenza) compreso recapito telefonico indirizzo e-mail e PEC per ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione;
3. la partita IVA;
4. di possedere l'idoneità fisica all'impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento nel lavoro, fatte salve le norme di tutela delle persone disabili legge 104/1992 e 68/1999;

5. di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Alla domanda dovrà essere allegato:

- il curriculum formativo e professionale;
- la dichiarazione del candidato medico sostituto, come precisato al punto 1

TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.

I candidati dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse (come da modello allegato) **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 31 marzo 2022**

1. via posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
comunealbissolamarina@legalmail.it
2. all'Ufficio Protocollo del Comune di Albissola Marina.

Non verranno tenuti in considerazione domande e/o documenti che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore o il fatto di terzi, giungeranno in ritardo.

Il Responsabile del Settore Amministrativo - Settore Casa di Riposo
Ivana Vigo

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa. L'originale è in formato digitale, qualunque stampa dello stesso costituisce mera copia, salvo che sia dichiarata conforme all'originale.

PROCEDURA SELETTIVA PER TITOLI FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI “DIRETTORE SANITARIO” PRESSO LA CASA DI RIPOSO C. CORRADO IN ALBISSOLA MARINA PER UN PERIODO DI ANNI TRE DECORRENTI DALLA DATA DI INIZIO DEL SERVIZIO.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il

a.....

Codice fiscale/Partita IVA

Residente invia

Telefono.....

Indirizzo e-mail.....PEC.....

In possesso del titolo di studio di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l’Università degli studi di

Iscritto all'Ordine dei Medici didal.....

abilitato all'esercizio della professione medica dal.....

Partita Iva.....

Con sede legale invia.....

Telefono.....

Indirizzo e-mail.....PEC.....

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura selettiva per titoli finalizzata all'affidamento dell'incarico di Direttore Sanitario presso la Casa di Riposo C. Corrado in Albissola Marina per un periodo di anni tre decorrente dalla data di inizio del servizio.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 46 del DPR 28/12/2000 n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

1. Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
2. Godere dei diritti civili e politici;
3. Essere iscritto all'Ordine dei Medici didal.....;

4. Di essere abilitato all'esercizio della professione medica dal.....
5. Non trovarsi in alcuna condizione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
6. Non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità all'incarico;
7. Non essere destinatario di procedimenti conclusi con l'adozione di provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine dei Medici di appartenenza;
8. Essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con massimale non inferiore a € 1.000.000 (un milione);
9. Non trovarsi in situazione di incompatibilità o conflitto di interessi con il Comune di Albissola Marina, come previsto dall'ordinamento giuridico e dai principi deontologici dell'Ordine;
10. Di aver preso visione e di accettare senza riserva alcuna le previsioni contenute nell'avviso relativo alla procedura in oggetto, nella determinazione di approvazione del medesimo e negli atti ivi richiamati;
11. Impegnarsi a comunicare al Comune di Albissola Marina ogni eventuale atto modificativo alla presente dichiarazione;
12. di possedere l'idoneità fisica all'incarico;
13. di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
14. che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata è

Data,

Firma

Allega:

- copia documento di identità;
- curriculum professionale datato e sottoscritto;
- dichiarazione del candidato medico sostituto corredata di copia fotostatica del documento di identità