AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
CASA DI RIPOSO ANDREA ROSSI

AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO DI INFERMIERE

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

In esecuzione della propria determinazione n. 88 del 01/09/2022;

RENDE NOTO

È indetta una procedura comparativa per la formulazione di un elenco, con validità di anni tre, di soggetti disponibili a svolgere all'occorrenza incarichi, in regime libero-professionale, temporaneo di Infermiere (Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere) nell'ambito dei servizi infermieristici erogati dall'A.S.P. Casa di Riposo Andrea Rossi di Assisi.

Oggetto e natura dell'incarico

L'incarico ha per oggetto prestazioni infermieristiche a favore degli ospiti della struttura, sulla base del programma individuale di assistenza sanitaria degli ospiti e di quant'altro, all'occorrenza, richiesto in quanto rientrante nella specifica professione.
Il rapporto di lavoro si configura come lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2222-2229 e seguenti del c.c. e sarà espletato in piena autonomia, senza vincoli di orario e subordinazione.
Le prestazioni dovranno essere rese in stretta collaborazione con il servizio infermieristico della Casa di Riposo ANDREA ROSSI e nel pieno rispetto delle indicazioni dei soggetti (medici e coordinatore infermieristico e assistenza) preposti all'attuazione e controllo del programma di assistenza sanitaria degli ospiti ed in orari compatibili con l'assetto organizzativo della Casa di Riposo.
Per l'espletamento di detto lavoro il/la professionista potrà utilizzare le attrezzature dell'Ente ed avere libero accesso alle strutture della Casa di Riposo.

Durata dell'incarico e compenso

Gli incarichi saranno assegnati in accordo con la direzione sanitaria in base alle esigenze di servizio, correlate agli standard regionali di presenza professionale rispetto i posti letto occupati, e potranno avere durata non inferiore a mesi uno e non superiore a mesi 36.
Il corrispettivo mensile lordo massimo è determinato in € 2.325,00 quantificabile in almeno 150 ore, al lordo delle ritenute e degli eventuali oneri previdenziali. Il compenso spettante al professionista è determinato in sede di stipula del relativo contratto, in base alla durata ed alla complessità delle prestazioni richieste.
Al pagamento si provvederà in via posticipata, entro i 30 giorni successivi al ricevimento della relativa fattura e previa verifica della regolarità della stessa.

Requisiti per l'ammissione

Per l'ammissione alla procedura comparativa sono prescritti i seguenti requisiti:

a) Titolo di studio: Laurea in Infermieristica, oppure Diploma di Infermiere professionale conseguito in base al precedente ordinamento; per i titoli conseguiti all'estero è richiesto il provvedimento ministeriale di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio professionale in Italia, secondo la vigente normativa in materia;

b) iscrizione all'Albo professionale degli infermieri (O.P.I.);
c) essere nelle condizioni di poter contrarre con la pubblica amministrazione;
d) aver sostenuto il corso BLSD, anche durante il percorso universitario, rilasciato da società certificate, o impegnarsi a sostenerlo entro 4 mesi dalla stipula del contratto;
e) di essere in regola con i crediti ECM così come previsto dall'Ordine Professionale;
f) possesso di regolare partita IVA, di assicurazione per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali, di assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (**all'atto della stipulazione del contratto d'incarico**);

Presentazione delle domande

Le domande di ammissione alla procedura comparativa, redatte in carta libera secondo il modello allegato al presente avviso (ALLEGATO A), dovranno **pervenire tassativamente**, pena l'esclusione, entro e non oltre le **ore 12,00** del giorno **16/09/2022** all'Ufficio Amministrativo della Casa di Riposo con una delle seguenti modalità:
a) mediante consegna diretta all'Ufficio Amministrativo (dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00);
b) a mezzo posta raccomandata, con avviso di ricevimento; a tal fine si precisa che non fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante e le domande dovranno pervenire entro l'ora del giorno di scadenza del presente avviso;
c) inviate con Posta Certificata al seguente indirizzo PEC: *casariposo.andrearossi@legalmail.it* e dovranno provenire da casella di Posta Elettronica Certificata di titolarità del concorrente.

Alla domanda di ammissione dovrà essere allegata:
1) copia integrale di valido documento di identità del candidato;
2) curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto con firma autografa non legalizzata;

La mancata sottoscrizione della domanda e l'assenza della copia del documento di riconoscimento e/o del curriculum vitae, costituiscono motivo di esclusione dalla procedura comparativa.
Non saranno presi in considerazione i curricula inviati spontaneamente al di fuori della presente procedura.
Saranno ammessi all'avviso, con riserva di accertamento dei requisiti di accesso alla procedura, tutti i candidati la cui domanda di partecipazione è pervenuta entro i termini e con le modalità previste dal presente avviso.
L'accertamento del reale possesso dei requisiti dichiarati dai candidati verrà effettuato, dall'Amministrazione, in qualsiasi momento e comunque prima di procedere al conferimento dell'incarico.

Selezione
Un'apposita Commissione provvederà all'accertamento dell'idoneità dei candidati tramite colloquio di approfondimento della conoscenza delle materie oggetto della collaborazione. Il colloquio si svolgerà presso la sede della Casa di Riposo – via Metastasio 5 – il **giorno 16/09/2022 alle ore 14,30**.
La succitata comunicazione ha valore di convocazione a tutti gli effetti di legge. Non presentandosi il giorno, ora e luogo indicati, il candidato sarà dichiarato rinunciatario alla selezione.
Al termine dei colloqui la Commissione redigerà apposito verbale per formulare l'elenco dei candidati idonei che l'Ente approverà con apposito provvedimento.
L'esito della procedura comparativa verrà pubblicato con le stesse modalità del presente avviso, sul sito internet dell'Ente http://www.casadiriposoandrearossi.it/ Sezione Amministrazione trasparente/Bandi di concorso.

Conferimento incarico
I candidati che risulteranno idonei verranno inseriti in un elenco da cui poter attingere per le esigenze dell'Azienda: la predetta procedura comparativa non prevede la formazione di una

graduatoria con attribuzione di punteggi, ma solo l'individuazione di un elenco di candidati idonei al conferimento dell'incarico.
Il conferimento degli incarichi di natura libero-professionale sarà disposto, mediante stipulazione di apposito contratto libero-professionale, attingendo dall'elenco degli idonei.
La partecipazione alla presente procedura e l'inserimento nel relativo elenco non comportano per i candidati il diritto ad ottenere il conferimento di incarichi-libero professionali presso questo Ente, che procederà all'eventuale conferimento di detti incarichi sulla base delle proprie effettive necessità organizzative; così pure rientra nell'esclusiva autonomia organizzativa dell'Ente ogni valutazione in merito alla durata dell'incarico da conferire.
Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel relativo contratto.

Assicurazione e ore di lavoro

I professionisti dovranno provvedere, a proprie spese, alla stipula di idonea assicurazione per i rischi derivanti dall'esecuzione delle proprie prestazioni professionali nell'ambito degli incarichi medesimi; rischi afferenti gli infortuni e le malattie contratte nonché la responsabilità civile nei confronti di persone e cose della Casa di Riposo Andrea Rossi.
I professionisti che opereranno in struttura, inoltre, a tutela della qualità dei servizi erogati, per la delicatezza delle funzioni e dei compiti cui sono tenuti, qualora prestino altra attività libero professionale presso altre strutture, enti o associazioni, dovranno fornire all'Ente dichiarazione attestante il rispetto delle norme in materia di turnazione e riposi minimi, con riferimento alla totalità dei rapporti e degli incarichi di lavoro in essere, nonché orario di lavoro e monte orario mensile previsto.

Clausola di salvaguardia

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale; le domande di partecipazione pervenute non vincolano l'Ente e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti partecipanti; le domande di partecipazione e la documentazione allegata hanno il solo scopo di manifestazione di disponibilità all'incarico e di possesso dei requisiti prescritti.

Norme finali

La partecipazione alla selezione comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e le precisazioni del presente avviso, nonché dei regolamenti interni dell'Ente.
Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente avviso trovano applicazione le norme legislative e regolamentari in materia.
Ai sensi della Legge 10 aprile 1991, n. 125 la Casa di Riposo "Andrea Rossi" garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.
Per informazioni rivolgersi al responsabile dell'Ufficio Amministrativo al numero 075/812353.
Assisi, 01/09/2022

Il Funzionario Responsabile
(f.to Dr.ssa Monica Brunozzi)

ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (in carta semplice)

Alla A.S.P. Casa di Riposo Andrea Rossi
Via Metastasio, 5
06081 Assisi (PG)

Il/La sottoscritto/a ……Codice Fiscale …… nato/a a ……il ……. residente in…… Cap ……Via/Piazza ……. n…… telefono ……

chiede

di partecipare alla procedura comparativa indetta con decisione amministrativa n. 88/22 per la formulazione di un elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionali di **Infermiere** presso la Casa di Riposo Andrea Rossi di Assisi.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto, **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità:

1) di essere in possesso della cittadinanza _____;
2) di non essere escluso/a dal godimento del diritto di elettorato attivo;
3) di non aver riportato condanne penali né avere in corso procedimenti penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4) di possedere il seguente titolo di studio:_____ conseguito il _____ presso _____ con la seguente votazione _____;
5) di essere iscritto/a all'Albo Professionale O.P.I. della Provincia di _____ a decorrere dal _____ n. _____;
6) di aver sostenuto il Corso BLSD in data _____ presso _____ o di impegnarsi a sostenerlo entro 4 mesi dalla sottoscrizione del contratto di incarico;
7) di essere in regola con i crediti ECM così come previsto dall'Ordine Professionale;
8) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità a rivestire l'incarico previste dalla normativa vigente;
9) di essere in regola con gli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
10) di essere titolare di partita IVA _____ ovvero dichiara di impegnarsi a richiederla se non posseduta;
11) di impegnarsi a produrre, a proprie spese, assicurazione per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali e responsabilità civile professionale verso terzi all'atto della stipula della convenzione;
12) di impegnarsi a fornire all'Ente dichiarazione attestante il rispetto delle norme in materia di turnazione e riposi minimi, con riferimento alla totalità dei rapporti e degli incarichi di lavoro in essere, nonché orario di lavoro e monte orario mensile previsto;
13) di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'espletamento della procedura dell'avviso e dell'eventuale affidamento dell'incarico.

Dichiara infine:

- che quanto riportato nella domanda risponde al vero e mi impegno a produrre, in caso di richiesta dell'Ente, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese.
- di aver preso visione e di accettare integralmente le prescrizioni/condizioni riportate nell'avviso pubblico.
- di voler ricevere le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui trattasi all'indirizzo di residenza (oppure, se diverso da quello di residenza, al seguente indirizzo: indicare Via/p.zza/num. civico, città, cap, recapito telefonico) _____

Allego curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto, accompagnato da una fotocopia del documento di identità.

Data …… . Firma ……

Allegati:

- curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto;
- fotocopia del documento di identità.