

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)  
[www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) - C.F. e P.I. 00821180577

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE PER VARI PROFILI, PER L’ATTUAZIONE DELL’ART. N. 1 commi 34 e 34 BIS DELLA LEGGE 662/1996.**

**PREMESSO** che è intendimento dell'Azienda procedere al reclutamento di varie figure professionali cui conferire incarichi di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. in forza del quale “[...] *per specifiche esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire esclusivamente incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, ad esperti...*” in presenza dei presupposti di legittimità previsti dalla medesima norma e osservando le modalità previste dal comma 6-bis del medesimo articolo, secondo cui: “*le amministrazioni pubbliche disciplinano e rendono pubbliche, secondo i propri ordinamenti, procedure comparative per il conferimento degli incarichi di collaborazione*”;

**E’INDETTA**

manifestazione di interesse, tramite procedura comparativa per titoli e colloquio, per l’affidamento di incarichi libero professionali di vari profili, con un impegno commisurato agli obiettivi di piano prefissati nell’ambito di ciascuna linea progettuale dai referenti del progetto, nell’interesse dei progetti previsti nell’ambito della Determinazione regionale G18944/2022, di seguito elencati. Compenso annuo omnicomprendivo pari ad € 25.000,00 per ciascun profilo a valere sui fondi all’uopo dedicati:

- **Linea progettuale n. 1:** Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità.

NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	COSTO UNITA'	REQUISITI
Implementazione attività servizio disabilità adulti (DPTSM)	1 educatore	€ 25.000,00	Educatore socio sanitario professionale esperto in disabilità adulti
Implementazione attività servizio Gruppi Appartamento(DPTSM)	1 TERP	€ 25.000,00	Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
Podologo per la gestione della prevenzione e cura del paziente diabetico Psicologo in diabetologia: convivere con il diabete	1 psicologo 2 Podologi	€ 25.000,00	- PODOLOGI ESPERTI IN TRATTAMENTO PIEDE DIABETICO - PSICOLOGO ESPERTO IN GESTIONE PZ DIABETICO

LE TERAPIE INTEGRATE NEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA	1 nutrizionista 1 medico estetico 1 fisioterapista 1 data manager	€ 25.000,00	-NUTRIZIONISTA, esperto in nutrizione oncologica MEDICO ESTETICO esperto in terapie estetiche della paziente oncologica FISIOTERAPISTA con competenze tecniche scientifiche inerenti il trattamento della paziente sottoposta a mastectomia (linfodrenaggio LDM)
PROGETTO "UN'ADOLESCENZA SU MISURA"	5 Psicologi 2 Educatori	€ 25.000,00	- Psicologi esperti in età evolutiva con particolare riferimento alla pre adolescenza e adolescenza con competenze sia nella valutazione dell'area psicodiagnostica che nel sostegno psicologico; - educatore professionale
Accessibilità ai percorsi assistenziali specialistici per i pazienti con disturbi del comportamento alimentare: approccio specialistico integrato e potenziamento del servizio ambulatoriale attraverso l'istituzione di gruppi psicoterapeutici per pazienti e familiari	1 psicologo	€ 25.000,00	

o **Linea progettuale n. 2:** Promozione dell'equità in ambito sanitario.

NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	COSTO UNITA'	REQUISITI
Potenziamento presa in carico congiunta TSMREE/DTPSM fascia d'età compresa tra i 16 e i 22 anni	1 psicologo	€ 25.000,00	psicologo
Percorsi terapeutici riabilitativi	1 collaboratore amministrativo	€ 25.000,00	Collaboratore amministrativo esperto nella gestione amministrativo contabile del progetto e dei servizi
"CONSULTORIO 360"	1 psicologo	€ 25.000,00	
Servizio psicologico in carcere	2 psicologi	€ 25.000,00	Psicologi esperti in psicologia rieducativa

- **Linea progettuale n. 3:** Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore primaria pediatrica.

NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	COSTO UNITA'	REQUISITI
Psicologia oncologica	2 Psicooncologi	€ 25.000,00	psicologi esperti in psicologia oncologica
Pet therapy in Hospice	1 Pet therapist 1 psicologo	€ 25.000,00	psicologi esperti in psicologia oncologica e nell'ambito delle cure palliative Pet Therapist provvisto di documentazione attestante la formazione in PT – Percorso di formazione riconosciuto a livello regionale.

- **Linea progettuale n. 4:** Piano Nazionale della Prevenzione e supporto al Piano Nazionale della Prevenzione

NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	COSTO UNITA'	REQUISITI
Urban Health	1 Medico igienista 1 medico veterinario	€ 25.000,00	Figure specialistiche esperte in interventi per prevenzione/promozione della salute nell'ottica dell'Urban Health Equity e PUMS Urbanistica tattica per interventi sulla base delle indicazioni HEA (Health Equality Audit)
RECUPERO E CONSOLIDAMENTO COPERTURE VACCINALI	2 medici pediatri o igienisti (uno per ciascun distretto della ASL)	€ 25.000,00	

- **Linea progettuale n. 5:** La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale/territorio

NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	COSTO UNITA'
Potenziamento attività DTSPM ambulatori distrettuali e telepsichiatria	2 PSICOLOGI	€ 25.000,00

## 1. REQUISITI DI AMMISSIONE

### Requisiti generali

- a) Essere cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero 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 o di protezione sussidiaria (art. 38 D. Lgs. 165/2001 e ss. mm. ii.);
- b) Iscrizione nelle liste elettorali;
- c) Godimento dei diritti politici. I candidati degli Stati membri dell'Unione Europea devono possedere oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza e adeguata conoscenza della lingua italiana;
- d) Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita, il cui accertamento sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;
- e) Non aver riportato condanne penali, anche non definitive, non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, la costituzione ovvero il mantenimento di un rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
- f) non essere in servizio a tempo determinato o indeterminato presso codesta amministrazione; non avere altri incarichi di consulenza con codesta amministrazione; di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con alcun dirigente o direttore appartenente alla struttura competente ad effettuare la proposta di conferimento.
- g) Di essere titolare di partita IVA connessa all'esercizio della professione richiesta ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di affidamento dell'incarico;
- h) Di essere titolare di indirizzo di posta elettronica certificata univocamente riconducibile al candidato;
- i) Iscrizione all'albo dell'ordine ove previsto.

#### **Requisiti specifici per i vari profili:**

##### **Psicologo:**

Laurea Magistrale in Psicologia, Diploma di Laurea (DL) in Psicologia o altra classe di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree, in base alla normativa vigente.

##### **Educatore Professionale Sanitario:**

Diploma di Laurea di I livello di Educazione Professionale (classe L/SNT/02 – classe delle lauree in Professioni Sanitarie della Riabilitazione) ovvero Diploma Universitario di Educatore Professionale di cui al DM n.741 del 14.09.94 conseguito ex art. 6 co. 3 D. Lgs 502/92, ovvero Diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollente ex DM 27/07/2000, e ssmmii e Decreto 182 del 29/03/01 al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi. Iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paesi terzi ove prevista, consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

##### **Tecnico della riabilitazione psichiatrica:**

Diploma di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica abilitante alla professione Sanitaria di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (L/SNT2 Classe delle Lauree in professioni Sanitarie della Riabilitazione) ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici (D.M. 27/07/2000);

##### **Collaboratore Amministrativo:**

Diploma di laurea (DL) in Giurisprudenza o Economia Aziendale, Economia delle Amministrazioni Pubbliche e delle Istituzioni Internazionali, o Economia e Finanza o Economia Bancaria o Economia

Gestione dei Servizi, o Economia e Legislazione per L'Impresa, o Economia Industriale o Economia Politica o Economia e Commercio, ovvero Laurea specialistica (LS) o Laurea Magistrale (LM) in una qualunque delle classi di lauree di possibile equiparazione con quelle citate, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree, in base alla normativa vigente;

**Data manager:**

diploma di Laurea in Sociologia/Scienze Statistiche-informatica, ovvero in una qualunque delle classi di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente;

**Podologo:**

Laurea di primo livello (L) di Podologo appartenente alla classe delle lauree delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione (L/SNT2), oppure Laure Specialistica (LS) per il profilo in oggetto, appartenente alla classe delle lauree in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione (SNT-SPEC/02) o Laurea Magistrale (LM) per il profilo in oggetto, appartenente alla classe delle lauree magistrali in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione (LM/SNT2) o altra classe di laurea di possibile equiparazione ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altra qualifica o altro titolo equipollente o equiparato a dette lauree, in base alla normativa vigente.

**Nutrizionista:**

Diploma di Laurea (DL) in Scienze Biologiche ovvero Laurea Specialistica in Scienze della Nutrizione Umana (classe 69S) o Laurea Magistrale in Scienze della Nutrizione Umana (classe LM-61) o altra classe di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree, in base alla normativa vigente, ovvero diploma di Laurea (DL) Laurea Specialistica (LS) o Laure Magistrale in Medicina e Chirurgia ovvero in una qualunque delle classi di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree in base alla normativa vigente, e contestualmente ad una delle predette lauree, specializzazione in Scienza dell'Alimentazione, ovvero in disciplina equipollente, equiparata o affine, in base alla normativa vigente, nonché ogni altra qualifica o titolo equiparato o equipollente a detta specializzazione, in base alla normativa vigente.

**Medico estetico:**

Laurea Specialistica (LS) o Laurea Magistrale (LM) in Medicina e Chirurgia ovvero in una qualunque delle classi di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo equiparato o equipollente a detta laurea, in base alla normativa vigente e, contestualmente, specializzazione/corso in Medicina Estetica ovvero in disciplina equipollente, equiparata o affine, in base alla normativa vigente, nonché ogni altra qualifica o titolo equiparato o equipollente a detta specializzazione, in base alla normativa vigente.

**Medico Igienista:**

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica, specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva ovvero in discipline equipollenti o affini;

**Medico Veterinario:**

Laurea in Medicina Veterinaria, specializzazione in Igiene della Produzione, trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati, Igiene e Sanità Animale, Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, ed equipollenti e affini ovvero specializzazione in discipline equipollenti e affini;

### **Medico Pediatra Vaccinatore:**

Laurea in Medicina e Chirurgia, specializzazione in Pediatria e Neonatologia;

### **Pet Therapist:**

esperto in Pet Therapy, in possesso di documentazione attestante la formazione PT – percorso di formazione riconosciuto a livello regionale. Esperienza documentata in IAA (Interventi Assistiti con gli animali), Educatore cinofilo, Master universitario e/o Master formativi accreditati con le Regioni, Animale munito (preferibilmente piccoli animali in considerazione della Struttura di ricovero dei pazienti).

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. La carenza, anche di un solo dei requisiti prescritti, comporterà la non ammissione alla manifestazione di interesse.

Si precisa che si procederà ad una valutazione maggiore dell'esperienza presso pubbliche amministrazioni.

## **2. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, debitamente datata e firmata, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario della ASL Rieti, Via del Terminillo n. 42 – 02100 Rieti e dovrà pervenire, a pena di esclusione, **entro il giorno 09.01.2023**

**La manifestazione di interesse verrà pubblicata esclusivamente sul portale aziendale nella sezione Bandi e Concorsi - sottosezione concorsi e selezioni.**

La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, con la documentazione ad essa allegata, può essere inviata all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it), entro il termine perentorio sopraindicato, indicando nell'oggetto “Avviso di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per il profilo di ... , linea progettuale n. ... .., intervento...*” La domanda, e tutta la documentazione allegata, dovranno essere contenute in un unico file formato PDF (la validità di tale invio, così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla suindicata PEC o altra PEC aziendale. Non è ammesso inoltre l'invio di collegamenti che referenzino gli allegati situati presso server esterni). La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

**Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati pervenuti o spediti oltre il termine perentorio prescritto nella presente manifestazione di interesse.**

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro della domanda comporterà l'esclusione dalla selezione. L'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare, per ogni comunicazione anche successiva alla procedura in oggetto, l'indirizzo PEC con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato).

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure la mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo il modello allegato “A” al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la

propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiarazioni di cui agli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

- a) cognome e nome, il luogo e la data di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.79 n.761, ovvero cittadinanza di uno dei Paesi membri dell'Unione Europea;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli Stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- d) le eventuali condanne penali riportate, nonché l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione: per quanto attiene ai titoli di studio posseduti è necessario indicare la data e la sede presso la quale sono stati conseguiti, nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del provvedimento ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia;
- f) i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione degli stessi, ovvero di non avere mai prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- h) l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- i) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni comunicazione relativa alla selezione, oltre a recapito telefonico ed indirizzo e-mail.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità. **La domanda non sottoscritta ovvero la mancata presentazione del documento d'identità determinerà l'esclusione dalla manifestazione di interesse.**

### 3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. (da redigere secondo lo schema allegato B). La dichiarazione sostitutiva di certificazione dovrà essere sottoscritta e presentata dal candidato unitamente alla manifestazione di interesse e a copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (da redigere secondo lo schema allegato C). La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dovrà essere sottoscritta e presentata dal candidato unitamente alla manifestazione di interesse e a copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii..
- curriculum formativo e professionale, in formato europeo, rilasciato secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., redatto su carta semplice, datato e firmato. Si precisa che in caso di mancata autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., il curriculum non sarà oggetto di valutazione.

### 4. AMMISSIONE O ESCLUSIONE CANDIDATI

La U.O.C. Politiche del Personale della ASL di Rieti, provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti nel bando in capo alle manifestazioni di interesse prodotte entro i termini di scadenza.

L'elenco dei candidati idonei e non idonei alla procedura sarà pubblicata sul sito internet Aziendale, nella sezione Bandi e Concorsi - sottosezione concorsi e selezioni. Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

## **5. COMMISSIONE E VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO**

L'individuazione dei soggetti idonei avverrà per valutazione titoli e colloquio e sarà effettuata da apposita Commissione nominata dall'Azienda.

Il punteggio complessivo della procedura comparativa è di 100/100 di cui max punti 30 per il curriculum e punti 70 per il colloquio.

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'incarico da conferire e sarà teso ad accertare la capacità del candidato a lavorare in autonomia.

## **6. CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico libero professionale verrà conferito in base all'ordine dell'elenco degli idonei.

A seguito dell'assegnazione dell'incarico, il professionista stipulerà specifico contratto nel quale saranno indicati l'oggetto, l'attività, la durata, il luogo di lavoro ed il compenso.

## **7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 679/2016, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la U.O.C. Politiche del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale affidamento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico - economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della citata Legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Direttore U.O.C. Politiche del Personale dipendente.

## **8. NORME FINALI**

La A.S.L. Rieti si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente manifestazione di interesse qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità. Per quanto non previsto nella presente manifestazione di interesse, si rinvia alla normativa vigente in materia per quanto compatibile.

La presente manifestazione di interesse verrà pubblicata sul sito web aziendale [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), sezione Bandi e Concorsi - sottosezione concorsi e selezioni. La pubblicazione medesima, ai sensi dell'art. 32 della Legge n. 69/2009, è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve l'obbligo di pubblicità a carico dell'Azienda.



La presentazione della domanda comporta l'accettazione incondizionata da parte del candidato delle norme contenute nella presente manifestazione di interesse.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione prodotta in forma cartacea, potrà essere restituita, dietro richiesta, esclusivamente ai candidati che non verranno inclusi nell'elenco degli idonei, entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti della manifestazione di interesse.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Politiche del Personale della A.S.L. Rieti - Tel. 0746.279538 0746.279508.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Anna Petti)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott. Mauro Maccafi)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Angelo Barbato)

Allegati:

- a) fac-simile di domanda - allegato A;
- b) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione - allegato B;
- c) modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - allegato C.

Al Commissario Straordinario  
A.S.L. RIETI  
Via del Terminillo, 42  
02100 RIETI

Il/la sottoscritt... \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a partecipare all' Avviso di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per l'attuazione dell'art. 1 commi 34 e 34bis della Legge 662/1996, per il profilo di* \_\_\_\_\_

- Linea progettuale n. 1: Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_
- Linea progettuale n. 2: Promozione dell'equità in ambito sanitario  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_
- Linea progettuale n. 3: Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore primaria pediatrica  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_
- Linea progettuale n. 4: Piano Nazionale della Prevenzione e supporto al Piano Nazionale della Prevenzione  
intervento \_\_\_\_\_  
intervento \_\_\_\_\_
- Linea progettuale n. 5: La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale/territorio  
intervento \_\_\_\_\_

Sotto la personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 **dichiara**:

1. di essere nat... a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali /// di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ ) (c) (depenare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico /// di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_ ) (depenare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso Laurea/Diploma di Laurea \_\_\_\_\_ (d);
7. di essere abilitato all'esercizio della professione;
8. di non essere /essere collocato in quiescenza a far data dal \_\_\_\_\_;
9. di non essere / essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_;
10. di essere in possesso di Partita Iva;
11. di essere titolare di casella di posta elettronica certificata univocamente riconducibile al candidato
12. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (e);
13. di non essere in servizio a tempo determinato o indeterminato presso codesta Amministrazione;
14. di non avere altri incarichi di consulenza con codesta Amministrazione;
15. di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado, compreso, con alcun dirigente o direttore appartenente alla Struttura competente ad effettuare la proposta di conferimento;
16. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
17. di essere fisicamente idoneo all'impiego;

18. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (f);

19. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Note:**

- a) italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario;
- d) nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.Lgs. n. 115/92;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/2015).
- g) tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri della Unione Europea

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per l'attuazione dell'art. 1 commi 34 e 34bis della Legge 662/1996, per il profilo di \_\_\_\_\_ per la \_\_\_\_\_*

- **Linea progettuale n. 1:** *Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità*  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_
- **Linea progettuale n. 2:** *Promozione dell'equità in ambito sanitario*  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_
- **Linea progettuale n. 3:** *Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore primaria pediatrica*  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_
- **Linea progettuale n. 4:** *Piano Nazionale della Prevenzione e supporto al Piano Nazionale della Prevenzione*  
 intervento \_\_\_\_\_  
 intervento \_\_\_\_\_
- **Linea progettuale n. 5:** *La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale/territorio*  
 intervento \_\_\_\_\_

consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso della Laurea Magistrale \_\_\_\_\_  
 conseguita presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_
- ai sensi del DPR 483/97, di essere in possesso della specializzazione  
 in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ cap  
 \_\_\_\_\_ ;

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

\_\_\_\_\_  
 Firma

**N.B.: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per l'attuazione dell'art. 1 commi 34 e 34bis della Legge 662/1996, per il profilo di \_\_\_\_\_ linea progettuale n. \_\_\_\_\_ intervento \_\_\_\_\_* consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

D I C H I A R A

- ◆ di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi: *(leggere bando)*

Denominazione Ente locali sede legale natura giuridica	Periodo servizio		Profilo Professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- ◆ di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni *(elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare fotocopia semplice delle stesse – vedi bando)*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ◆ di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc. *(elencare analiticamente ogni partecipazione ed allegare fotocopia semplice degli attestati – vedi bando)*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ◆ Altri titoli: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.: allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità**