

## 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 IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA OVVERO LIBERI PROFESSIONALI CON ASSUNZIONE IMMEDIATA, IN QUALITÀ DI MEDICO- DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE AL FINE DI FRONTEGGIARE L'EMERGENZA COVID – 19, PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI RIETI

#### SI RENDE NOTO

che è intendimento di questa Amministrazione reclutare personale con i seguenti requisiti al fine di attribuire incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ovvero libero professionali, con assunzione immediata, in qualità di Medico, disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione al fine di fronteggiare l'emergenza Covid 19 per le esigenze della ASL di Rieti.

#### 1 – REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

- a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) **Idoneità fisica all'impiego ed alla funzione:**
  - l'accertamento della idoneità fisica all'impiego ed alla funzione sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;
  - il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica.
- c) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- d) **Abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica;**
- e) **Specializzazione nella Disciplina di Medicina Fisica e Riabilitativa, equipollenti ed affini;**
- f) In alternativa alla specializzazione di cui al punto e), iscrizione a partire dal terzo anno del corso di formazione specialistica nella disciplina in oggetto del concorso;
- g) **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 ed adeguata conoscenza della lingua italiana.
- h) **Non aver riportato condanne penali anche non definitive e/o procedimenti penali in corso per reati contro la Pubblica Amministrazione o per reati commessi nello svolgimento delle attività oggetto della presente manifestazione di interesse;**

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione all'avviso.



## 2 – MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'Avviso, debitamente datata e firmata e redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Direttore Generale della A.S.L. di Rieti, Via del Terminillo n. 42 - 02100 Rieti e dovrà pervenire, **a pena di esclusione, entro il giorno**

**26 GENNAIO 2022**

**L'Avviso verrà pubblicato esclusivamente sul portale Aziendale nella sezione Bandi e Concorsi.**

La domanda di partecipazione all'Avviso con la documentazione ad essa allegata può essere presentata all'indirizzo di Posta Certificata dell'Azienda: [personale.aslrieti@pec.it](mailto:personale.aslrieti@pec.it), entro il termine perentorio sopraindicato, indicando nell'oggetto "Avviso manifestazione di interesse al conferimento di incarichi per Medico- disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione- Ufficio Concorsi, Assunzioni e Mobilità". L'invio della 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 pervenute o spedite oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso.**

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 telegrafici 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 certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli 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 possesso di eventuali titoli di preferenza;
- j) 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 dall'avviso.**

### **3- AMMISSIONE O ESCLUSIONE CANDIDATI**

La UOC Amministrazione del personale a Convenzione e Collaborazioni della ASL di Rieti, provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti nel bando in capo alle domande di partecipazione prodotte entro i termini di scadenza.

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

### **4 – COMMISSIONE E VALUTAZIONE TITOLI**

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 40 per il curriculum e punti 60 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.

### **5 – CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico a collaborazione coordinata e continuativa ovvero libero professionale verrà conferito in base all'ordine di graduatoria.

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.

### **6 - 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. Amministrazione del Personale dipendente, a Convenzione e Collaborazioni dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, 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. Amministrazione del Personale dipendente, a Convenzione e Collaborazioni dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti.

## 7- NORME FINALI

La A.S.L. di Rieti si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non previsto nel presente avviso, viene fatto espresso riferimento alle norme di cui al D.P.R. n.761/1979, al D.P.R. n. 483/1997, al D.P.R. n. 487/1994, al C.C.N.L. del personale dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria, nonché ad ogni altra normativa vigente in materia.

Il presente bando verrà pubblicato sul sito web aziendale [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), sezione Concorsi. 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 nel presente bando.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione potrà essere restituita esclusivamente ai candidati che non verranno inclusi nella graduatoria, entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti dell'Avviso.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione del Personale dipendente, a convenzione e collaborazioni - Ufficio Concorsi e Mobilità - della A.S.L. Rieti - Tel. 0746.279577/9559/9533.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Retti

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Assunta De Luca

Allegati:

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

FAC-SIMILE DI DOMANDA ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale  
A.S.L. RIETI  
Via del Terminillo, 42  
02100 RIETI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di manifestazione di interesse per titoli e colloquio per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ovvero libero professionale in qualità di Medico disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione.

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) (deppennare 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 \_\_\_\_\_ (deppennare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia(d);
7. di essere abilitato all'esercizio della professione medico-chirurgica;
8. di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione ed equipollenti e affini (d);
9. In alternativa alla specializzazione di cui al punto 8), iscrizione a partire dal quarto anno del corso di formazione specialistica nella disciplina in oggetto del concorso;
10. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_;
11. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (e);
12. 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;
13. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
14. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (f);
15. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
16. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza \_\_\_\_\_.

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.

ALLEGATO "B"

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 il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ovvero libero professionale in qualità di Medico disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione, 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 del seguente titolo di preferenza: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- altri titoli: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

ALLEGATO "C"

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 per titoli e colloquio per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ovvero libero professionale in qualità di Medico disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione, 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 presso: *(leggere bando)*

Denominazione Ente località 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