



SCADENZA __09/10/2015__

BANDO N. 19/2015

**AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA
PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A
PROFESSIONISTA IN POSSESSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA
PER REALIZZAZIONE PROGETTO FINANZIATO
“ATTIVITA’ DI FISIOTERAPIA DOMICILIARE PER PAZIENTI NON TRASPORTABILI”**

In esecuzione del provvedimento n. 614 in data 28.09.2014 è indetta procedura selettiva, **per titoli e colloquio**, per l’acquisizione di n. 1 professionista in possesso di laurea in fisioterapia, mediante conferimento di incarico libero professionale ex art. 7, comma 6, d. lgs. 30.03.2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sono garantite parità e pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro ed al trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 decreto legislativo 30.03.2001 n. 165 e s.m.i.).

OBIETTIVI/ATTIVITA’ DELL’ INCARICO

Il professionista individuato secondo la procedura di cui al presente bando dovrà assicurare la realizzazione del progetto: “**Attività di fisioterapia domiciliare per pazienti non trasportabili**”, finalizzato a garantire attività riabilitativa a domicilio a favore di ammalati con elevato grado di non autosufficienza, con precedenza ai più gravi ed a chi versa in condizioni economiche difficili.

Gli obiettivi assistenziali sono duplici:

- l’effettuazione di sedute formative a domicilio, mirate all’autosufficienza individuale e familiare nell’utilizzo di presidi per agevolare, in particolare, la deambulazione autonoma;
- il proseguimento a domicilio di programmi riabilitativi individualizzati già instaurati negli ospedali per acuti aziendali e/o negli ospedali di comunità del territorio.

DURATA DELL' INCARICO

L'incarico avrà decorrenza dalla data di sottoscrizione del relativo contratto individuale di lavoro e per la durata di anni uno.

IMPEGNO ORARIO E COMPENSO

Per la realizzazione delle attività previste dall'incarico, il professionista dovrà garantire un impegno orario pari a 13 ore settimanali, oltre ad un accesso mensile di 5 ore (da effettuarsi, di regola, il sabato mattina).

Per le attività verrà corrisposto un compenso annuo omnicomprensivo di € 20.000,00. Tale compenso è comprensivo dell'eventuale resa oraria aggiuntiva rispetto al massimo previsto.

REQUISITI DI AMMISSIONE

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7.2.1994, n. 174).
Ai sensi dell'art. 38 del d. lgs 30.03.2001 n. 165 e dell'art. 25, comma 2 del d. lgs 19.11.2007 n. 251 così come modificati dall'art. 7 della legge 06.08.2013 n. 97 possono altresì partecipare all'avviso:
 - i familiari dei cittadini italiani o degli stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Per la definizione di familiare, si rinvia all'art. 2 della direttiva comunitaria n. 2004/38/CE;
 - i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. I cittadini stranieri devono comunque avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato, a cura dell'Azienda, prima della sottoscrizione del contratto di lavoro autonomo;
- laurea in fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di fisioterapista) – classe L/SNT02, ovvero diploma universitario di fisioterapista conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 502/92, e successive modificazioni ed integrazioni, o altro diploma equipollente, ai sensi del Decreto 27 luglio 2000;
- aver maturato una comprovata esperienza di riabilitazione a domicilio di tipo ortopedico, neurologico, respiratorio e delle cure palliative e nell'educazione ad utenti e caregiver per favorire l'autosufficienza nelle attività di vita quotidiana ed il benessere.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione, redatte su carta semplice, secondo il modello allegato, ed indirizzate al Direttore Generale dell'U.L.S.S. n. 5 - Via Trento n. 4 – 36071 Arzignano (VI), devono pervenire, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda U.L.S.S. n. 5 - Via Trento n. 4 - 36071 Arzignano (VI) entro il termine del **decimo** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel

sito internet aziendale www.ulss5.it - sezione appalti-concorsi-bandi di gara.

Le domande devono essere presentate esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- **consegnate direttamente** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ulss n. 5 di Arzignano. L'Ufficio Protocollo è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e il martedì e giovedì dalle ore 14,00 alle ore 16,30 – il sabato è chiuso. Si precisa che agli operatori addetti all'Ufficio Protocollo non compete il controllo della regolarità delle domande e relativi allegati;
- **spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento;** in tal caso la data di spedizione della domanda è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- **inviare tramite casella personale di posta elettronica certificata (PEC)** intestata al candidato, entro il termine di cui sopra, in formato PDF, esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Ulss: **protocollo@cert.ulss5.it**.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione dell'ULSS declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà precisare di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003.

La domanda dovrà essere datata, firmata ed essere scritta con caratteri chiari e leggibili.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla selezione.

La domanda dovrà essere corredata da:

- dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e firmato, **redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n. 445/2000**, contenente la descrizione dettagliata delle esperienze professionali e delle specifiche competenze acquisite, le iniziative di formazione e aggiornamento frequentate e comunque gli elementi professionali connaturati all'espletamento delle funzioni del posto da ricoprire, ai fini della relativa valutazione.
Le dichiarazioni indicate a curriculum dovranno essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione dei titoli ai quali si riferiscono (date precise dei servizi e settori con relativa denominazione della struttura presso i quali sono stati resi, impegno orario, eventuali periodi di aspettativa, part-time, qualifiche ricoperte, argomenti dei corsi, data di svolgimento, durata, ente organizzatore, esame finale, ecc....), pena la mancata valutazione dei titoli stessi;
- fotocopia documento di identità personale in corso di validità (fronte/retro);
- eventuale documentazione comprovante i requisiti previsti dall'art. 38 del d. lgs n. 165/2001 e s.m.i., che consentono ai cittadini non italiani di partecipare all'avviso;
- elenco datato e firmato della documentazione allegata.

Eventuali pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e comunque allegate (in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 attestante la conformità all'originale).

VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO

La valutazione dei titoli e l'espletamento del colloquio verrà effettuata da apposita commissione esaminatrice.

Il colloquio sarà finalizzato all'approfondimento degli argomenti inerenti agli obiettivi del progetto.

Punteggio complessivo previsto punti 20, così ripartiti:

- valutazione titoli punti 6 così suddivisi:	titoli di carriera	punti	02
	titoli accademici e di studio	punti	01
	pubblicazioni e titoli scientifici	punti	01
	curriculum formativo e prof.le	punti	02
- colloquio	punti		14

La data e la sede in cui si svolgerà il colloquio saranno comunicate ai candidati, **mediante pubblicazione nel sito internet aziendale www.ulss5.it** - sezione appalti-concorsi-bandi di gara, almeno **cinque** giorni prima della data fissata per l'espletamento dello stesso.

Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati ammessi e pertanto non saranno effettuate convocazioni individuali.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, corrispondente a 9/14.

La suddetta valutazione è finalizzata esclusivamente all'individuazione del professionista avente titolo al conferimento dell'incarico a rapporto libero professionale di cui al presente bando.

L'azienda renderà noto l'esito della procedura attraverso pubblicazione sul sito internet www.ulss5.it. - sezione appalti-concorsi-bandi di gara.

Il professionista cui conferire l'incarico sarà invitato a presentarsi presso l'U.O.C. Risorse Umane e Formazione per la stipula del relativo contratto individuale di lavoro, previa verifica di eventuali situazioni di impossibilità/incompatibilità con lo svolgimento della professione medica oggetto del contratto.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il suddetto colloquio saranno dichiarati rinunciatari, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

DISPOSIZIONI FINALI

La presentazione della domanda da parte del candidato implica l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando di procedura selettiva, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei collaboratori esterni delle Aziende Unità Locali Socio Sanitarie.

Con la presentazione della domanda il candidato esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura selettiva di cui trattasi, nonché a cura dei soggetti incaricati della valutazione.

La procedura selettiva verrà conclusa entro mesi sei dalla data di scadenza dell'avviso.

L'Amministrazione si riserva comunque la facoltà di non procedere al conferimento dell'incarico di cui al presente bando qualora ne ravvisasse, a suo insindacabile giudizio, la necessità o l'opportunità, anche sulla base delle politiche aziendali o comunicazioni regionali in materia di acquisizione di personale e/o di quanto previsto dalla specifica normativa di settore. L'Amministrazione procederà comunque all'assunzione del professionista compatibilmente con le vigenti normative nazionali di finanza pubblica e le conseguenti disposizioni regionali in materia di assunzioni di personale.

Per informazioni rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane e Formazione dell'ULSS 5 "Ovest Vicentino", via Galilei, 3 - 36078 Valdagno (VI) - tel. 0445/423044-45. Il bando sarà reperibile sul sito dell'Ulss: www.ulss5.it - sezione appalti-concorsi-bandi di gara.

IL DIRETTORE GENERALE

(modello domanda)

Al Direttore Generale
dell'ULSS n. 5
Via Trento, 4
36071 Arzignano (VI)

Il sottoscritto _____
chiede di partecipare alla procedura selettiva, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1
incarico libero professionale a professionista laureato in Fisioterapia per realizzazione progetto
finanziato "Attività di fisioterapia domiciliare per pazienti non trasportabili".

**Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
quanto segue:**

a) di essere nat_____ a _____ il _____ e di risiedere a
_____(CAP)_____ in via _____ n. _____

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana _____

c) di essere / non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
_____(1)

d) di non aver riportato alcuna sentenza penale di condanna passata in giudicato o alcun decreto
penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta
delle parti ex art. 444 c.p.p. e di non avere procedimenti penali pendenti. In caso contrario,
dichiara quanto segue:

e) di essere in possesso dei seguenti titoli di
studio _____ conseguiti in data _____ presso

f) di avere / non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

g) di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver
conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile

h) di accettare senza riserve, tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando di procedura
selettiva, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei
collaboratori esterni delle Aziende Unità Locali Socio Sanitarie

i) di avere il seguente codice fiscale _____

l) di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali, compresi quelli "sensibili", se necessari
alla procedura.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente procedura selettiva venga fatta al
seguente indirizzo:

Sig. _____
Via _____ n. _____
(cap. _____) Comune _____

Provincia _____ tel. _____ / _____

Mail _____

(PEC) _____

(luogo e data) _____ (firma) _____

(1) In caso positivo: specificare in quale Comune; in caso negativo: indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.