



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA
DIREZIONE GENERALE

Prot. Gen. 1124 del 17 Ottobre 2016

Avviso pubblico con prova scritta e colloquio per la formazione di graduatoria per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale di personale con qualifica di Terapista della Riabilitazione da inserire nel servizio di assistenza domiciliare, nel Presidio di riabilitazione e rieducazione funzionale in particolare nel servizio di rieducazione riabilitativa in acqua in esecuzione della delibera del Consiglio di Amministrazione n. 111 del 22 Settembre 2016.

Il presente avviso verrà pubblicato alla bacheca della sede legale di ASPEF e sul sito di ASPEF, www.aspefmantova.it nella sezione Albo dell'Ente/avvisi selezione personale.

Oggetto dell'incarico.

Interventi di riabilitazione a favore di soggetti beneficiari di voucher socio sanitario o pazienti che abbisognano di cure fisioterapiche in acqua in base alla prescrizione medica esibita. Le prestazioni saranno eseguite a domicilio o presso l'ambulatorio di riabilitazione per esterni di ASPEF e dovranno essere rese con le caratteristiche previste dalla deontologia professionale, assicurando l'appropriatezza delle medesime nel rispetto anche dai profili diagnostico terapeutici definiti dal Direttore Sanitario dell'Azienda. Tale attività sarà retribuita ad ore.

Durata della graduatoria.

La durata della graduatoria per il reperimento delle figure di Terapista della Riabilitazione avrà la validità tre anni.

Conflitto di interessi

Il Candidato deve dichiarare di non avere in corso rapporti con altri Enti e/o Istituzioni e/o soggetti privati che possano costituire causa di incompatibilità o conflitto di interessi con l'attività del Committente e si impegna a darne notizia immediata al Committente stesso qualora la causa di incompatibilità o conflitto di interessi dovesse verificarsi in futuro, pena l'immediata risoluzione

del contratto e fatto salvo l'eventuale risarcimento dei danni.

Modalità delle prestazioni

Le prestazioni professionali verranno eseguite senza vincolo di subordinazione e con l'autonomia connessa allo specifico oggetto dell'incarico e all'alta professionalità del profilo di Terapista della riabilitazione, ma dovranno essere coordinate con l'attività e con la struttura del Committente al fine di assicurare il regolare svolgimento delle attività del Committente e di quelle oggetto del presente contratto. Il Committente potrà mettere a disposizione dell'Incaricato l'organizzazione e la strumentazione necessaria per l'espletamento dell'incarico. Le modalità tecniche per lo svolgimento dell'incarico saranno di esclusiva competenza dell'Incaricato, nel pieno rispetto dei principi di appropriatezza delle prestazioni sanitarie.

Sostituzione e rifiuto della prestazione

Nello svolgimento dell'incarico, l'Incaricato potrà farsi sostituire da persona di pari professionalità, previo gradimento del committente, ai sensi dell'art. 1406 del codice civile.

Nello svolgimento dell'incarico l'Incaricato potrà rifiutarsi di eseguire una determinata prestazione, previa comunicazione al Committente nei termini tecnici utili per consentire a quest'ultimo di provvedere in modo congruo alle esigenze aziendali.

Qualificazione del rapporto

L'incarico che potrà essere conferito si configura come prestazione di lavoro intellettuale autonomo ai sensi dell'art. 2222 codice civile.

Non vi sono infatti elementi per riconoscere in alcun modo né un rapporto di tipo subordinato, né di tipo associativo, per le specifiche caratteristiche dell'incarico (mancanza del vincolo di subordinazione, del potere disciplinare, rispetto di orari, fermo restando il vincolo dell'appropriatezza della prestazione sanitaria, mancanza di apporto di capitali, di divisione di utili o perdite) per espressa volontà del Committente che qui viene esplicitata. L'incaricato deve avere provveduto all'apertura della partita IVA ed avere stipulato assicurazioni di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto della stipulazione del contratto).

Ai fini della liquidazione del corrispettivo pattuito il professionista dovrà altresì rilasciare regolare documento fiscale. Qualora le normative fiscali e/o previdenziali dovessero subire modifiche si

intende che il contratto le riceverà automaticamente.

Compenso

In relazione all'incarico oggetto del presente avviso il compenso viene fissato nei seguenti termini :

- **€ 20,00 (venti Euro) orarie , oltre agli oneri di legge.**

Il compenso sarà erogato dal Committente con cadenza mensile posticipata, previa esibizione di regolare documento contabile e applicazione della ritenuta d'acconto. In aggiunta al compenso di cui sopra, all'Incaricato saranno rimborsate a pie' di lista le spese sostenute al di fuori dell'ambito territoriale del Comune di Mantova, richieste e/o autorizzate preventivamente dal Direttore Generale per l'espletamento dell'incarico.

Dalla collaborazione non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né ferie né indennità per la cessazione dell'incarico.

Controversie

Qualunque controversia dovesse insorgere nell'interpretazione e nell'esecuzione del contratto conseguente la competenza sarà del Tribunale di Mantova

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto si fa riferimento alle norme del codice civile in materia di prestazioni intellettuali.

Requisiti generali di ammissione

1. Idoneità fisica all'impiego: il professionista dovrà sottoporsi a visita ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n° 81/2008
2. Non essere stati destituiti o 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.
3. Presentazione di regolarità contributiva alle casse previdenziali di appartenenza;
4. Possesso di regolare Partita IVA (all'atto della stipulazione del contratto d'incarico)
- 5). Possesso di **polizza assicurativa per danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale (RCT)** in corso di validità (all'atto della stipula del contratto d'incarico)

Per effetto della disposizione di cui all'art. 3, comma 6 della legge 15.05.1997 n. 127 la partecipazione all'avviso oggetto del presente bando non è soggetta a limiti di età.

Requisiti specifici di ammissione

1. Laurea Breve di Terapista della Riabilitazione,

Facoltà di Medicina e Chirurgia, o titolo equipollente. L'equipollenza dovrà essere documentata dal candidato.

In applicazione dell'art. 7, comma 1 del D.Lgs 03.01.1998 n. 80 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e trattamento sul lavoro.

Domanda di ammissione all'Avviso

Per l'ammissione al presente Avviso gli aspiranti dovranno far pervenire al Direttore Generale della AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA (ASPEF) – Piazzale Michelangelo n° 1 – 46100 Mantova -

entro e non oltre le ore 12,00 del

31 OTTOBRE 2016

La domanda (**All. 1**) redatta in carta semplice, debitamente firmata, nella quale, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 445/2000, dovranno dichiarare:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente, oppure regolare permesso di soggiorno;
- c) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati presso altri Enti, pubblici o privati e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a) del presente elenco.

Nella domanda i candidati dovranno esprimere, ai sensi, del D.Lgs 30/06/2003 n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il consenso al trattamento dei propri dati personali compresi quelli sensibili, ai fini dell'avviso e successivamente, nella eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per finalità di gestione del rapporto stesso.

Il presente avviso viene pubblicato nella bacheca di ASPEF e sul sito di ASPEF nella sezione Albo dell'Ente/ Avvisi selezione Personale.

Per essere ammessi al concorso i candidati dovranno far pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda ASPeF Piazzale Michelangelo n. 1 – 46100 MANTOVA – la domanda di ammissione al concorso entro il **termine perentorio 31 Ottobre 2016.**

La domanda, redatta in carta libera secondo lo schema allegato al presente bando (ALL.1), dovrà essere debitamente sottoscritta ed indirizzata al Direttore Generale di ASPeF; essa potrà essere presentata personalmente o tramite terzo, o inviata in plico sigillato con avviso di ricevimento purché pervenga all'Ufficio protocollo dell'Azienda entro il termine perentorio sopra indicato. La domanda può essere inviata **tramite POSTA CERTIFICATA (PEC)** al seguente indirizzo aspef@arubapec.it, sempre entro e non oltre il termine perentorio sopra indicato.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 la firma in calce alla domanda non va autenticata ma deve essere sempre allegato documento d'identità in corso di validità.

Tutti i documenti e le dichiarazioni che vengono allegati alla domanda, ivi compreso il curriculum formativo e professionale, debbono essere elencati su un foglio in carta semplice e in duplice copia, datato e sottoscritto dal concorrente.

Il termine fissato dall'avviso di selezione di concorso per la presentazione della domanda e dei documenti ad essa allegati è perentorio.

Pertanto non potranno essere prese in considerazione le domande ed i documenti che per qualsiasi motivo, non esclusa la forza maggiore ed il fatto di terzi, non saranno **pervenuti entro le ore 12 del giorno 31 Ottobre 2016 all'Ufficio Protocollo dell'Azienda**. L'amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e 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.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione all'Avviso devono essere allegati:

- a) Diploma o titolo di Laurea richiesti per l'ammissione all'avviso .
- b) curriculum formativo e professionale, datato e firmato; il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione se non redatto ai sensi e per gli effetti del D.lgs.445/2000, le attività e i servizi svolti dovranno essere indicati dettagliatamente con i relativi periodi di inizio e fine servizio, l'impegno settimanale medio; i corsi di studio indicati nel curriculum saranno presi in esame, ai fini della valutazione di merito, solo se formalmente documentati;

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consentito:

1) dimostrare il possesso dei titoli mediante le forme sostitutive delle certificazioni amministrative previste all'art. 46 del D.P.R. 445/2000; **(All.2)**

ovvero

2) produrre i titoli in originale, o in copia autenticata, o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 19 e 47 del citato 445/2000.

I titoli presentati, sia in originale che in copia autenticata, non sono soggetti all'imposta sul bollo e dovranno essere rilasciati dalle Autorità o Uffici competenti e contenere tutti gli elementi necessari alla loro valutazione.

Qualora il candidato intenda avvalersi di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà in luogo dei documenti, deve produrre un atto formale distinto dalla domanda ed allegato alla stessa e contenere tutti gli elementi necessari che sarebbero stati presenti nel documento rilasciato dall'autorità competente se fosse stato presentato. In questo caso il candidato deve allegare alla domanda la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Non è consentita la presentazione di documenti successivamente all'invio della domanda, per cui ogni eventuale riserva espressa non assume alcun valore.

La mancata presentazione dei documenti di cui alle lettere a) e b) è causa di esclusione dalla procedura

La domanda deve essere datata e sottoscritta dal candidato; la mancanza di sottoscrizione determina la nullità della domanda. La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione ai sensi dell'art. 3, comma 5 della legge 127/1997; ma deve essere sempre allegato documento d'identità in corso di validità.

Convocazione – Esclusione e valutazione dalle procedure di conferimento dell'incarico.

Si comunica che le prove scritte e orali per il conferimento dell'incarico di Terapista della Riabilitazione saranno pubblicate sul sito di A.S.P. e F. nella sezione Albo dell'Ente .

I candidati, ai quali non sia stata comunicata, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, l'esclusione dal concorso, sono tenuti a presentarsi muniti di carta di identità o di altro valido documento di riconoscimento nella data, nell'ora e nella sede sopra riportate.

La presente documentazione ha valore di notifica a tutti gli effetti e nei confronti di tutti i candidati.

L'esclusione dall'Avviso è deliberata con provvedimento motivato del Consiglio di Amministrazione di ASPEF, da notificarsi entro 5 giorni dalla data di adozione del provvedimento di esclusione

PROVE D'ESAME

La Commissione esaminatrice dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

50 punti per la prova scritta

50 punti per la prova orale

PROVA SCRITTA

La prova scritta consiste in una terna di temi o test a risposta multipla inerenti il percorso formativo di Terapista della Riabilitazione

PROVA ORALE

Il colloquio verterà su materie attinenti all'attività professionale del profilo da ricoprire.

ADEMPIMENTI DELLA COMMISSIONE

Le prove saranno valutate da apposita Commissione Esaminatrice nominata dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda su proposta del Direttore Generale; il Direttore Generale o un dipendente da lui delegato svolgerà poi le funzioni di segretario verbalizzante dei lavori della Commissione.

Graduatoria e conferimento dell'incarico

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della votazione riportata da ciascun candidato nella prova orale e nella prova scritta.

La graduatoria di merito è approvata con provvedimento, dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda, essa sarà pubblicata sul sito di A.S.P. e F. (www.aspefmantova.it) sezione Albo dell'Ente e all'Albo di ASP e F.

Sono conferiti incarichi, nei limiti della copertura delle necessità del servizio, ai candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito.

Adempimenti degli incaricati

I candidati utilmente collocati in graduatoria sono invitati, ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, a presentare, nel termine di 10 giorni al relativo invito, a pena di decadenza dai diritti conseguiti alla partecipazione all'Avviso:

- a) i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'Avviso;
- b) l'autorizzazione ad acquisire il certificato generale del casellario giudiziale;

ASPEF verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data di inizio e la durata dell'incarico, eventualmente prorogabile, qualora il contratto iniziale non superi i due anni, per una sola volta, alle medesime condizioni, previa espressa richiesta scritta da parte del committente.

Disposizioni finali

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dell'aspirante l'accettazione senza riserve di tutte le disposizioni del presente avviso.

Questa Azienda si riserva, inoltre, a suo sindacabile giudizio la facoltà di protrarre il termine di scadenza fissato dall'avviso, di sospendere, annullare o revocare il presente avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse;

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

TUTELA DELLE PERSONE RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali che l'Azienda conoscerà in occasione dell'espletamento dei procedimenti concorsuali verranno trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003; la presentazione della domanda da parte del candidato implica 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 all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

Il titolare del trattamento è ASPeF con sede a Mantova, Piazzale Michelangelo n. 1 tel. 0376/357811.

Il legale rappresentante di questa istituzione è la Dott. Graziella Eugenia Ascari – Direttore generale.

Per informazioni e chiarimenti, i candidati potranno rivolgersi al settore Gestione Risorse Umane di ASPEF, tel. 0376/357815, alla Direzione Generale, tel .0376/357802, fax 0376/360608, e_mail direzione.generale@aspefmantova.it.

Il Responsabile del Procedimento Ascari Graziella Eugenia

F.to IL DIRETTORE GENERALE
Graziella Eugenia Ascari

(All. 1)

Al Direttore Generale
di ASPeF
Piazzale Michelangelo n. 1
46100 MANTOVA

il sottoscritto _____ Nata a _____ il
_____ residente a _____ in Via

CHIEDE

Avviso pubblico per la formazione di graduatoria per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale di personale con qualifica di Terapista della Riabilitazione da inserire nel servizio di assistenza domiciliare, nel Presidio di riabilitazione e rieducazione funzionale in particolare nel servizio di rieducazione riabilitativa in acqua in esecuzione della delibera N. 111 del Consiglio di Amministrazione del 22 Settembre 2016

A tal fine dichiara ai sensi Dell'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/012/2000 e degli art. 483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni false e mendaci,

-di essere nata/o in _____ il _____, di essere residente a

_____ in Via _____

-di essere cittadino/a _____

-di non aver riportato condanne penali

-di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e dei requisiti specifici di ammissione:

1. Titolo di Terapista della Riabilitazione

- di essere in possesso di regolare permesso di

- di non aver riportato condanne penali

- Di aver prestato servizi presso pubbliche amministrazioni :

Ogni comunicazione deve essere effettuata presso il seguente domicilio:

Mantova, _____

Firma

(ALL. 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/NOTORIETA'
Rilasciata ai sensi degli artt.38- comma 3 46 e47del D.P.R. n°445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____, nato il
____/____/____
nel Comune di _____
(prov.____), residente
in _____ (prov.____)
via _____
_ n.____,

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e dagli artt.483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci,

DICHIARA

Lì, _____

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

- 1) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto la firma dovrà essere apposta in sua presenza.