

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Allegato alla deliberazione n. 327 del 21/12/2021

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO DI COLLABORAZIONE DA CONFERIRE A MEDICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PENITENZIARIA (MEDICO AASP) PER ATTIVITA' DA SVOLGERSI PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI BIELLA.

SCADENZA 3 Gennaio 2022

(Pubblicato sul Sito Aziendale il Giorno 22/12/2021)

- In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 327 del 21/12/2021 è indetto Avviso Pubblico di selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di n. 1 incarico di prestazione d'opera della durata di 6 mesi (eventualmente prorogabili in caso persista la non disponibilità di Medici ASP), a Medico per lo svolgimento di un massimo n. 24 ore settimanali, con un onere massimo onnicomprensivo pari a € 37.440,00.= (considerato il compenso orario di € 40,00.= all'ora), da svolgersi presso la Casa Circondariale di Biella;

L'incarico sarà regolato da apposito contratto non costitutivo di rapporto di lavoro subordinato.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

REQUISITI GENERALI:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea
- godimento dei diritti civili e politici
- assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, nonché di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che comportino incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- assenza di procedimenti penali pendenti
- assenza di situazioni di conflitto di interessi con l'ASL BI di Biella
- assenza di rapporti di lavoro dipendente con altri soggetti pubblici o privati.

REQUISITI SPECIFICI:

- laurea e abilitazione in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'Ordine dei Medici.

REQUISITI PREFERENZIALI:

- esperienza maturata nell'ambito della Sanità Penitenziaria;

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti, comporta la non ammissione all'avviso.

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BI Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano (BI), entro il termine di 10 giorni dalla data di pubblicazione sul sito.

Per essere ammessi i candidati dovranno produrre entro i termini sopra indicati, secondo lo schema esemplificativo allegato, con le seguenti modalità:

1. A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno, in busta chiusa sulla quale deve essere indicato l'avviso al quale si intende partecipare. La domanda dovrà essere sottoscritta in originale, pena l'inammissibilità dell'aspirante.

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione; dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

2. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata **ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it**

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l'invio della sola domanda di partecipazione. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza. Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, elenco dei documenti e titoli in triplica copia, certificati, pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi, convegni o congressi, ecc.) che eventualmente s'intendono allegare all'istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dal punto 1). In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata.

La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al 1° giorno successivo non festivo, secondo le suddette modalità.

L'Azienda Sanitaria Locale "BI" di Biella declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Per l'ammissione alla selezione gli aspiranti dovranno espressamente indicare di essere in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti nel bando:

- 1) cognome e nome, luogo e data di nascita, residenza;
- 2) cittadinanza posseduta;
- 3) di non aver riportato condanne penali o le eventuali condanne penali riportate;
- 4) di non aver procedimenti penali a carico o gli eventuali procedimenti penali a carico;
- 5) di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse, anche potenziali, con l'ASL BI di Biella;
- 6) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti dall'avviso
- 7) l'assenza di rapporti di lavoro dipendente con altri soggetti pubblici o privati.
- 8) laurea in Medicina;

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

- 9) specializzazione nella disciplina di;
- 10) iscrizione all'Ordine dei Medici;
- 11) il possesso di ogni altro requisito di ammissione o di titoli per la valutazione;
- 12) il domicilio presso il quale ricevere le comunicazioni, ed eventuale recapito telefonico.

Le dichiarazioni del possesso dei requisiti sopra indicati, nella domanda devono essere autocertificate ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Il/La candidato/a dovrà altresì autorizzare l'Azienda Sanitaria Locale "BI" all'utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi. I dati forniti dai candidati saranno trattati dall'Azienda Sanitaria Locale "BI" di Biella per le finalità inerenti alla gestione dell'incarico medesimo, secondo l'informativa che si allega, parte integrante del presente avviso.

Con la partecipazione all'Avviso Pubblico è implicita, da parte degli aspiranti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso presenti.

ALLA DOMANDA I CANDIDATI DOVRANNO ALLEGARE, OBBLIGATORIAMENTE:

- curriculum formativo e professionale in formato europeo, **datato e firmato**, contenente tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata, ivi compreso il soggetto a favore del quale è stata resa, che in caso di assegnazione dell'incarico in questione, verrà pubblicato sul sito web dell'Azienda nella sezione "Trasparenza";
- copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Gli aspiranti potranno comunque presentare, ove lo ritengano opportuno, anche adeguata documentazione, in originale o copia autenticata, attestante le dichiarazioni suddette, da **inviare esclusivamente in formato cartaceo con lettera raccomandata A.R.**

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO

La selezione dei Candidati sarà effettuata da una Commissione composta da:

- Direttore della S.C. Distretto Biella;
- Dirigente Medico;
- un Funzionario amministrativo per la verbalizzazione delle operazioni di selezione.

La Commissione provvede alla valutazione delle domande, dei titoli posseduti sulla base del Curriculum formativo e professionale. I candidati saranno convocati almeno quindici giorni prima dalla data fissata per esperire il colloquio nel quale saranno accertate le conoscenze specifiche indispensabili per la corretta esecuzione dell'attività.

La convoca per il colloquio avverrà discrezionalmente a mezzo raccomandata A/R ovvero PEC, qualora indicata nell'istanza di partecipazione.

Il vincitore sarà avvisato per iscritto dall'Amministrazione.

L'Amministrazione procederà alla sottoscrizione del contratto solo dopo la presentazione da parte dei Professionisti di certificazione di idoneità alla mansione dell'incarico da ricoprire.

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

DISPOSIZIONI FINALI

Trascorsi sessanta giorni dalla data di approvazione dell'incarico e fino ad un anno dalla stessa data, i candidati potranno richiedere la restituzione dei documenti allegati alla domanda, facendone espressa richiesta scritta.

L'Azienda Sanitaria Locale "BI" si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015/15153417, oppure tramite e-mail: personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it

Ponderano, 21/12/2021

IL DIRETTORE SC PERSONALE
(Dr.ssa Simona TRINCHERO)



AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR UE 2016/679, RELATIVI ALLA TUTELA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I PARTECIPANTI A CONCORSI E SELEZIONI

La presente informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – *General Data Protection Regulation*, è destinata a coloro i quali presentano istanza di partecipazione a concorsi e selezioni indetti dall'**Azienda Sanitaria Locale di Biella** (in seguito "ASL di Biella").

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'**ASL di Biella**, con sede in **Via dei Ponderanesi, 2 – 13875, Ponderano**, tel.: **015-15151**, fax: **015-15153545**, PEC: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it, sito internet: www.aslbi.piemonte.it, P.I./Cod. Fisc.: **01810260024**.

2. Responsabile della protezione dati (RPD o DPO)

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD/DPO) designato dal Titolare del trattamento è **INNOVA s.r.l.**, contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@innova-srl.it.

3. Tipologia dei dati raccolti

L'**ASL di Biella** tratta i dati personali presenti nella domanda di partecipazione e/o eventualmente comunicati dai candidati/partecipanti con documentazione integrativa dell'istanza o contenuti nei documenti ricevuti da altre pubbliche amministrazioni:

- dati personali comuni**: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, documento di riconoscimento, dati di contatto, titoli di studio e di servizio, iscrizione nelle liste elettorali, informazioni inerenti il nucleo familiare, etc;
- categorie particolari di dati personali**: eventuali disabilità, anche solo temporanee, etc.;
- dati giudiziari**: eventuali condanne penali, iscrizione nel casellario giudiziale, etc.

4. Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti dai candidati/partecipanti è finalizzato unicamente all'espletamento ed alla gestione della procedura concorsuale o selettiva (ivi inclusa la pubblicazione della graduatoria) e, in particolare a:

- valutare la sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione ed il possesso dei titoli;
- verificare l'assenza di cause ostative alla partecipazione;
- accertare l'esistenza di eventuali disabilità per il riconoscimento di eventuali agevolazioni.

5. Base giuridica del trattamento

Le basi giuridiche che giustificano il trattamento sono:

- **art. 6, par. 1, lett. c) GDPR**, adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento;
- **art. 6, par. 1 lett. e) GDPR**, esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento;
- **art. 9, par. 1, lett. g) GDPR**, sussistenza di motivi di interesse pubblico rilevante [...].

6. Modalità di trattamento

I dati personali sono trattati per le finalità esposte, secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione ed esattezza dei dati di cui all'art 5 del GDPR in forma cartacea ed automatizzata. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche ed organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

7. Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirli, anche solo parzialmente implica, pertanto, l'impossibilità di prendere parte alla procedura concorsuale o selettiva.

8. Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali

I dati personali sono utilizzati e comunicati in modo adeguato e corretto a soggetti destinatari interni e/o esterni all'organizzazione del Titolare. A tal fine, nello svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità previste, il Titolare potrebbe comunicare i dati personali a:

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

- personale debitamente istruito ed autorizzato dal Titolare che agisce sotto l'autorità del medesimo e nel rispetto del segreto d'ufficio;
 - persone fisiche e/o giuridiche, quali Responsabili al trattamento di dati personali ex artt. 28 e 29 GDPR che trattano dati per conto del Titolare, in rapporto contrattuale o convenzionale con il medesimo idoneamente designati e selezionati, altresì, per le garanzie prestate in materia di protezione dei dati personali, ciascuno nei limiti della propria professione e delle funzioni assegnate;
 - organismi di controllo, organi della pubblica amministrazione ed enti o autorità che agiscono nella loro qualità di Titolari autonomi del trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i dati personali in forza di disposizioni di Legge o di ordini delle autorità;
 - altre autorità pubbliche nel rispetto del Diritto dell'unione e/o dello Stato membro;
- autorità di pubblica sicurezza e autorità giudiziaria, nei limiti necessari per svolgere il loro compito istituzionale e/o di interesse pubblico (le suddette autorità nell'ambito di specifica indagine, conformemente al diritto dell'Unione o degli stati membri non sono considerate destinatarie).

I dati personali non sono soggetti a diffusione (intendendosi come tale il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), fatta salva la pubblicazione on-line nella sezione "Amministrazione Trasparente", prevista dalla normativa in materia di trasparenza amministrativa.

9. **Trasferimento dei dati personali**

I dati personali non sono trasferiti in paesi extra-UE. Tuttavia, in caso di un eventuale futuro trasferimento, il trattamento avverrà nel rispetto della normativa, ovvero, secondo una delle modalità consentite dalla Legge vigente, quali:

- trasferimento verso Paesi che offrono garanzie di protezione adeguate;
- adozione di Clausole contrattuali Standard approvate dalla Commissione Europea;
- adozione di Norme vincolanti d'impresa autorizzate dall'Autorità Garante;
- selezione di soggetti aderenti a programmi internazionali per la libera circolazione dei dati (es. EU-USA).

10. **Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali sono trattati per la durata necessaria all'espletamento di tutti gli adempimenti di Legge. Taluni dati personali potranno essere conservati oltre il periodo determinato per fini di archiviazione a fini statistici.

11. **Diritti dell'interessato**

I candidati/partecipanti alla procedura concorsuale o selettiva hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti:

- l'accesso ai dati personali **ex art. 15 GDPR, diritto di accesso**;
- la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione di quelli incompleti **ex art. 16 GDPR, diritto di rettifica**;
- la cancellazione dei dati personali **ex art. 17 GDPR, diritto alla cancellazione o diritto all'oblio**;
- la limitazione del trattamento dei dati **ex art. 18 GDPR, diritto di limitazione di trattamento**;
- la comunicazione dei dati personali in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico **ex art. 20 GDPR, diritto alla portabilità dei dati**;
- la possibilità di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei dati personali **ex art. 21 GDPR, diritto di opposizione**.

Per l'esercizio dei diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento con le seguenti modalità:

- raccomandata A/R all'indirizzo: **Via dei Ponderanesi, 2 – 13875, Ponderano**;
- PEC: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it.

In particolare, i diritti sono esercitabili specificando l'oggetto della richiesta, il diritto che si intende esercitare ed allegando la fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.

12. **Proposizione di reclamo e segnalazione al Garante**

L'interessato, ricorrendone i presupposti ha, altresì, il diritto di:

- proporre **reclamo** all'Autorità di controllo dello stato di residenza (ex art. 77 Reg. n. 679/2016), secondo le procedure previste dall'art. 142 del D.lgs. n. 196/2003, emendato dal D.lgs. n. 101/2018;
- rivolgere una **segnalazione** all'Autorità di controllo ex art. 144 D.lgs. n. 101/2018.

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI AVVISO

Al Direttore Generale
dell'A.S.L. "BI"
Via dei Ponderanesi n. 2
13875 - P O N D E R A N O

OGGETTO:

PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO DI COLLABORAZIONE DA CONFERIRE A MEDICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PENITENZIARIA (MEDICO AASP) PER ATTIVITA' DA SVOLGERSI PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI BIELLA.

Il/La sottoscritto/a, nato/a a..... (.....) il/...../....., residente a (.....) in Via..... n..... chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico in oggetto indicato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue,

DICHIARA:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea (specificare quale);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a sua conoscenza;
5. di non avere altre collaborazioni a titolo oneroso con l'Azienda;
6. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con l'ASL BI di Biella;
7. di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse, anche potenziali, con l'ASL BI di Biella;
8. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti dall'avviso:
 - laurea in conseguita il con votazione presso.....
 - specializzazione inconseguita il.....presso
 - abilitazione all'esercizio della professione;
 - iscrizione all'Ordine dei Medici n. data
9. di aver svolto le seguenti attività:

AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

10. che l'indirizzo al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è:
..... (indicare anche
il numero telefonico);

11. che il proprio codice fiscale è il seguente:.....

Il/La sottoscritto/a

AUTORIZZA

L'ASL BI al trattamento dei propri dati personali, forniti con la presente domanda, finalizzato all'espletamento della procedura relativa al presente avviso, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy (ex D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679) e alla loro pubblicazione nel sito internet dell'ASL BI, per gli adempimenti di cui al D.Lgs. 33/2013.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato.

Luogo e data

FIRMA

Si allega:

- 1) copia di documento d'identità valido.
- 2) curriculum professionale datato, sottoscritto e autocertificato.