



Via Gattuccia, snc -04018 SEZZE (LT)

SERVIZI PUBBLICI LOCALI SEZZE SPA

SI RENDE NOTO

Che in esecuzione del protocollo di intesa tra l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Latina (OPI) e la Servizi Pubblici Locali Sezze Spa, finalizzato ad introdurre la figura dell'Infermiere all'interno della Farmacia Comunale per facilitare il perseguimento delle reciproche finalità istituzionali e per potenziare l'efficacia dei servizi della farmacia comunale di comunità, ha provveduto:

- alla indizione di specifico avviso pubblico per la selezione di professionisti idonei;
- alla selezione dei candidati che avevano presentato domanda di ammissione;
- al conferimento degli incarichi ai professionisti risultati idonei;
- all'avvio del servizio con decorrenza 01/10/2020.

Essendo sopraggiunta formale comunicazione di rinuncia all'incarico da parte del professionista aggiudicatario e non essendo disponibili ulteriori candidati nella graduatoria redatta, l'Amministratore Unico oltre ad aver garantito l'immediata sostituzione con carattere d'urgenza del rinunciataro, indice un nuovo avviso pubblico, finalizzato alla selezione di professionisti interessati a ricoprire l'incarico di cui trattasi, sostituendo quelli precedentemente selezionati.

I tempi per la selezione dovranno essere estremamente contenuti vista la durata del progetto stesso, già avviato, riducendo quanto più possibile l'attuale temporanea sostituzione.

Per quanto sopra la Servizi Pubblici Locali Sezze Spa indice un

AVVISO PUBBLICO

con sola procedura comparativa per il conferimento di incarico in libera professione per la figura professionale di **Collaboratore Professionale – Infermiere** da destinarsi alla Farmacia Comunale di Sezze.

Il rapporto di lavoro si configura come lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2222 c.c. e ss, 2229 c.c. e ss, e sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia e senza vincoli di subordinazione.

Il progetto sperimentale prevede nella fase di avvio la presenza della figura dell'Infermiere in Farmacia per n. 20 ore settimanali da distribuire su 6 giorni lavorativi articolati nella mattina e nel pomeriggio.

L'OPI di Latina provvederà alla formazione specifica dell'Infermiere selezionato ed al monitoraggio delle attività e degli effetti sulla popolazione attraverso la somministrazione di un questionario specifico sulla customer satisfaction.

L'OPI di Latina provvederà all'elaborazione dei dati risultanti dall'attività svolta nella fase sperimentale del progetto ed alla pubblicazione dei risultati su riviste professionali censite e locali.

La Servizi Pubblici Locali Sezze Spa si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico sopra evidenziato per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

Oggetto: prestazioni infermieristiche da svolgere presso la Farmacia Comunale di Sezze in favore dei cittadini di Sezze che ne facciano richiesta.

Durata dell'incarico: il progetto è sperimentale e prevede la durata indicata di mesi 6 decorrenti dalla data di avvio del servizio presso la Farmacia Comunale.

Compenso: il compenso spettante al professionista è determinato in **€18,75** orarie omnicomprensive e sarà liquidato dietro presentazione di regolare fattura.

Si precisa che le descritte condizioni sono quelle stabilite nel protocollo d'intesa succitato.

REQUISITI SPECIFICI :

- a) **Titolo di studio: Laurea di primo livello in Infermieristica** ovvero diplomi ed attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti ai sensi del D. M. 27.07.2000 con relativa valutazione;
- b) **Iscrizione all'Albo professionale ed all'OPI di Latina e relativa anzianità d'iscrizione;**

I requisiti sopra indicati dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

REQUISITI PREFERENZIALI:

- a) Residenza nel Comune di Sezze al fine di un migliore approccio culturale e conoscenza delle peculiarità territoriali;
- b) Stato di disoccupazione.

Domanda di ammissione all'avviso

La domanda di ammissione all'avviso, da compilarsi in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente avviso "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE", deve essere indirizzata a:

SERVIZI PUBBLICI LOCALI SEZZE SPA e dovrà pervenire:

- o direttamente (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00) presso la sede della Servizi Pubblici Locali Sezze Spa, sita temporaneamente al terzo piano della Biblioteca Comunale, Piazza Margherita, snc;
- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'attuale indirizzo (Piazza Margherita, snc – terzo piano della Biblioteca comunale);
- o tramite posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo PEC della Servizi Pubblici Locali Sezze Spa – spl@pec.splsezzespa.it

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà essere: "Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'affidamento di incarico libero professionale di infermiere con procedura comparativa– nome e cognome del candidato".

La domanda e i relativi allegati dovranno essere contenuti in un unico file in formato .pdf.

Non saranno considerate valide le domande pervenute ad indirizzo di posta elettronica diverso da quello indicato e le domande pervenute con raccomandata oltre il termine fissato dal bando (NON fa fede il timbro postale ma la data di ricezione).

Le domande, in qualsiasi modo inviate, dovranno quindi pervenire al Protocollo della Servizi Pubblici Locali Sezze Spa inderogabilmente entro e non oltre le ore **12.00 del quattordicesimo giorno dalla pubblicazione.**

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

La domanda di ammissione, con la precisa indicazione dell'avviso al quale l'aspirante intende partecipare, redatta in carta semplice, datata e firmata in originale, dovrà essere rivolta all'Amministratore Unico della Servizi Pubblici Locali Sezze Spa, ed in essa i candidati dovranno dichiarare:

- ✓ cognome e nome;
- ✓ cittadinanza posseduta;
- ✓ la data e il luogo di nascita;
- ✓ la residenza;
- ✓ di non aver riportato condanne penali;
- ✓ i titoli di studio posseduti e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- ✓ dichiarazione di essere/non essere titolare di Partita IVA, con indicazione del relativo numero; in caso negativo, dichiarazione di essere disponibile all'apertura della stessa;
- ✓ dichiarazione di essere consapevole che l'incarico eventualmente conferito in base al presente avviso non configurerà alcun rapporto di lavoro subordinato con la Società;
- ✓ consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003;
- ✓ l'esistenza di un eventuale rapporto di dipendenza con una pubblica amministrazione;
- ✓ il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione.

In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autentica della firma in calce alla domanda.

Documentazione da allegare alla domanda

I concorrenti dovranno produrre in allegato alla domanda:

- copia del titolo di studio di **Laurea di primo livello in Infermieristica** ovvero diplomi ed attestati conseguiti in base a precedente ordinamento riconosciuti equipollenti ai sensi del D. M. 27.07.2000 (per i candidati che hanno conseguito titolo studio presso Istituti esteri devono dichiarare altresì gli estremi del provvedimento di equipollenza del titolo posseduto a quello italiano richiesto dall'avviso pubblico);
- certificato di iscrizione al relativo albo professionale in data non anteriore a 6 mesi rispetto alla scadenza del bando;
- **curriculum professionale, redatto in carta semplice**, datato e firmato dal concorrente, concernente le attività professionali e di studio con riferimento alla tipologia delle attività svolte dal candidato;
- **fotocopia documento d'identità in corso di validità;**

Si precisa che il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente, può presentare in carta semplice, firmate in originale in calce, senza necessità di alcuna autentica:

a) "dichiarazione sostitutiva di certificazione": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.)

oppure b) "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà": ai sensi dell'art. 19 e 47, per tutti gli stati, fatti e qualità personali, non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 445/00 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio; incarichi libero professionali; attività di docenza; pubblicazioni; dichiarazione di conformità all'originale delle copie prodotte; ecc.)

Si rammenta, infine, che la Servizi Pubblici Locali Sezze Spa è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Selezione

La scelta del soggetto per l'affidamento dell'incarico professionale in oggetto al presente avviso avverrà attraverso *procedura comparativa* effettuata da apposita *commissione nominata dall'Amministratore Unico della Società, sulla base dei requisiti specifici e preferenziali prima elencati.*

La Commissione avrà a disposizione 20 punti così ripartiti:

- 10 punti per il voto della Laurea o del Diploma ed Attestato equipollente secondo la seguente tabella:

voto da 66 a 85	punti	1
voto da 86 a 95	punti	3
voto da 96 a 105	punti	6
voto da 106 a 110 e lode	punti	10

Ai diplomi e agli attestati equipollenti verranno assegnati i medesimi punteggi in proporzione ai voti previsti da ciascun titolo.

- 10 punti per l'anzianità d'iscrizione all'Albo Professionale secondo la seguente tabella:

Fino a 2 anni	punti	1
Fino a 5 anni	punti	3
Fino a 8 anni	punti	6
Oltre gli 8 anni	punti	10

L'Amministratore Unico della Società si riserva la possibilità di revocare, in ogni momento, la procedura comparativa ovvero di non procedere alla stipula del contratto con il candidato risultato idoneo, per mutate esigenze di carattere organizzativo.

La copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi per i rischi professionali è a carico dei professionisti che eseguono le prestazioni.

Conferimento incarico

L'incarico sarà disciplinato da apposito contratto individuale e potrà risolversi prima della scadenza prevista, su iniziativa di ognuna delle parti, con preavviso di 15 giorni da comunicare per iscritto.

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel contratto individuale che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto relativo al conferimento dell'incarico sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di copia della polizza assicurativa a copertura del rischio infortuni con validità per il periodo di vigenza del contratto stesso.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per S.S.N., la stessa non potrà configurare conflitti d'interesse con l'incarico professionale.

Tutti i dati di cui la Società verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30/6/2003, n. 196. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure.



Via Gattuccia, snc -04018 SEZZE (LT)

La Società informa i partecipanti alle procedure di cui al presente bando che i dati personali ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte della Società con modalità sia manuale che informatizzata, e che titolare è la Servizi Pubblici Locali Sezze Spa.

Tali dati saranno comunicati o diffusi ai soggetti espressamente incaricati del trattamento, o in presenza di specifici obblighi previsti dalla legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

Per le informazioni necessarie gli interessati potranno rivolgersi alla Servizi Pubblici Locali Sezze Spa.

Sezze (LT) 23 10 2020

L'Amministratore Unico
Avv. Gian Battista Rosella

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gian Battista Rosella", is written over the typed name.



Via Gattuccia, snc -04018 SEZZE (LT)

SERVIZI PUBBLICI LOCALI SEZZE SPA

Via Umberto I, snc

04018 Sezze (LT)

Tel /Fax. 0773 – 889643

PEC spl@pec.spelsezzespa.it

FAC-SIMILE DOMANDA

Raccomandata a.r.
All' Amministratore Unico
della Servizi Pubblici Locali Sezze Spa
Via Umberto I, snc
04018 Sezze (LT)

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

Di essere ammess_ all' Avviso Pubblico per la collaborazione libero professionale di Infermiere presso la Farmacia Comunale di Sezze, indetto da codesta Società.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere nat_ a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. ___ Telef _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso di Diploma di Laurea in Infermieristica (equipollente) conseguito il _____ presso _____: indicare il titolo equipollente ed in entrambi i casi il voto conseguito.

-
- di essere iscritt_ all' Albo professionale della Provincia di _____ dal _____;
 - di aver (o non aver) prestato servizio, né di essere stato destinato ad impiego presso enti/istituzioni sanitari privati preaccreditati o pubbliche amministrazioni;
 - di essere o non essere incorso/a nella dispensa, o destituzione, o licenziamento da precedenti impieghi;
 - di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto a preferenza nella nomina: _____;
 - di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, al fine della gestione della presente procedura, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003.

Il/la sottoscritt_ allega elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale, datato, firmato e documentato.

Data: _____

Firma: _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identificazione