

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

Bando di pubblica selezione di collaboratori ad attività coordinata e continuativa nell'ambito del "Progetto a supporto dei percorsi di autorizzazione e accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti"

Il Dirigente Generale

- VISTO lo Statuto della Regione;
- VISTA la Legge n. 833 del 23/12/1978;
- VISTA la Legge regionale n. 15 maggio 2000 n. 10;
- VISTA la Legge regionale n. 19 del 16/12/2008 Norme per la riorganizzazione dei Dipartimenti regionali;
- VISTA la Legge regionale 14 aprile 2009, n.5 Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale;
- VISTO il Decreto Presidenziale 18 gennaio 2013, n.6 Regolamento di attuazione del Titolo II della legge regionale 16 dicembre 2008, n. 19 Rimodulazione degli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali di cui al Decreto del Presidente della Regione 5 dicembre 2009, n. 12 e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTA la Legge 21 ottobre 2005, n. 219, "Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati" ;
- VISTO il Decreto L.vo 9 novembre 2007, n. 207, "Attuazione della Direttiva 2005/61/CE che applica la Direttiva 2002/98/CE per quanto riguarda la prescrizione in tema di rintracciabilità del sangue e degli emocomponenti destinati a trasfusioni e la notifica di effetti indesiderati ed incidenti gravi";
- VISTO il Decreto L.vo 9 novembre 2007, n. 208, "Attuazione della Direttiva 2005/62/CE che applica la Direttiva 2002/98/CE per quanto riguarda le norme e le specifiche comunitarie relative ad un sistema di qualità per i servizi trasfusionali";
- VISTO il Decreto L.vo 20 dicembre 2007 n. 261, di attuazione della Direttiva 2002/98/CE che stabilisce norme di qualità e di sicurezza per la raccolta, il controllo, la lavorazione, la conservazione e la distribuzione del sangue umano e dei suoi componenti;
- VISTO il D.A. n. 1141 del 28 aprile 2010, "Piano Regionale Sangue e Plasma 2010- 2012- Riassetto e rifunzionalizzazione della rete trasfusionale";
- VISTO il D.A. n. 3102 del 15 dicembre 2010 recante "Interventi a supporto della plasmaproduzione e tariffe di trasferimento degli emoderivati";
- VISTO il D.A. n. 384 del 4 marzo 2011 "Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta associative";
- VISTO il D.A. n.01019/12 del 29 maggio 2012, recante "Caratteristiche e funzioni della Struttura Regionale di Coordinamento per le attività trasfusionali";

- VISTO il D.A. n. 1062/13 del 30 maggio 2013 recante "Linee guida per l'accreditamento delle strutture trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti"
- VISTO il D.A. n. 01335/13 del 9 luglio 2013, recante "Requisiti per l'accreditamento delle strutture trasfusionali e delle unità di raccolta gestite dalle associazioni/federazioni dei donatori volontari di sangue";
- VISTO il D.A. n. 01458/13 del 30 luglio 2013, recante "Procedimento per il rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento delle strutture trasfusionali e delle unità di raccolta associative; composizione e competenze dei team di verifica per la valutazione dei requisiti specifici autorizzativi";
- VISTO il D.A. n.245 del 25.02.2014 recante il "Progetto a supporto dei percorsi di autorizzazione e accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti" ed in particolare:
- l'articolo 2 che prevede il conferimento di due incarichi di collaborazione coordinata e continuativa da conferirsi a soggetti laureati in medicina e chirurgia in possesso dei requisiti specifici di cui al relativo bando di selezione.
 - l'articolo 3 che demanda al Dipartimento delle Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico la predisposizione di apposito bando di selezione delle figure professionali occorrenti;
- CONSIDERATO che appositi finanziamenti ministeriali risultano annualmente erogati, ai sensi della citata Legge 219/2005, al fine di sostenerne gli oneri di funzionamento delle Strutture Regionali di Coordinamento delle attività trasfusionali nell'ambito delle funzioni ascritte e che tali finanziamenti trovano indicazione nel capitolo di spesa 417311 del Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico;

DECRETA

Art. 1

Per le motivazioni di cui in premessa, di approvare il Bando pubblico, di cui all'allegato A del presente decreto, per la selezione e il successivo conferimento, ai sensi del citato D.A. 245/14 di due incarichi di collaborazione coordinata e continuativa da conferirsi a soggetti laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti specifici di cui al bando di selezione.

Gli incarichi conferiti saranno retribuiti con un compenso lordo annuo di € 24.000,00 (ventiquattromila/00) comprensivo di ogni onere previsto dalle vigenti normative fiscali oltre gli oneri previdenziali previsti per legge.

Art. 2

Il Bando pubblico per la selezione sarà pubblicato nella versione integrale sul sito web del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico e, per estratto, sulla GURS sezione concorsi della Regione Siciliana.

Palermo **21 MAG. 2014**



Dirigente Generale
Dipartimento A.S.O.E.
(Ignazio Tozzo)

Bando di pubblica selezione di collaboratori ad attività coordinata e continuativa nell'ambito del "Progetto a supporto dei percorsi di autorizzazione e accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti".

Articolo 1 – Oggetto

Il Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato Regionale della Salute, ai sensi del D.A. 245/14 recante il "Progetto a supporto dei percorsi di autorizzazione e accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti", indice una selezione per titoli ed esami, per il conferimento di due incarichi biennali di collaborazione coordinata e continuativa da conferirsi a soggetti in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e della Specializzazione in Medicina Trasfusionale o discipline equipollenti, abilitati all'esercizio della professione ed iscritti all'Albo professionale dell'Ordine di Medici.

Articolo 2 – Requisiti di ammissibilità

Possono accedere alla selezione i candidati che alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione siano in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale e specifico.

Requisiti di ordine generale

1. Cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. Godimento dei diritti civili e politici;
3. Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
4. Non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere decaduto dall'incarico stesso ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10 Gennaio 1957, n.3 e successive modifiche ed integrazioni;
5. Assenza di incarichi a tempo indeterminato o determinato presso la Pubblica Amministrazione o di lavoro subordinato a tempo determinato e, in caso contrario, la disponibilità alla loro interruzione al momento dell'accettazione dell'incarico;

Requisiti di ordine specifico

1. Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita con una votazione non inferiore a 100/110;
2. Iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici;
3. Specializzazione in Medicina Trasfusionale o in disciplina equipollente ai sensi del D.M.S. 30.01.1998 e successive modifiche e integrazioni o in disciplina affine ai sensi del D.M. 30.01.1998 e del D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive modifiche e integrazioni.

Ai fini del conferimento dell'incarico, costituisce titolo preferenziale la documentata esperienza nell'ambito della medicina trasfusionale e dei percorsi specifici per l'autorizzazione e

l'accreditamento delle relative attività sanitarie, attestata da attività prestata a favore di istituzioni pubbliche.

Articolo 3 – Partecipazione alla selezione

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice e in duplice originale secondo lo schema allegato al presente avviso, dovrà essere corredata da 2 copie del Curriculum Vitae personale, utilizzando il formato europeo Europass, anch'esso sottoscritto, con esplicita dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e contenente i dati anagrafici e gli elementi necessari per desumere in modo chiaro ed inequivocabile la presenza di tutti i titoli di ammissibilità e di valutazione.

Le domande di partecipazione, redatte ai sensi del presente avviso, in busta chiusa recante l'indicazione:

- “ Avviso pubblico per la selezione di N. 2 Medici per il Progetto a supporto dei percorsi di autorizzazione e accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti” – NON APRIRE

andranno indirizzate all'Assessorato della Salute della Regione Siciliana - Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico via Mario Vaccaro 5 - 90145 Palermo e dovranno essere inoltrate, pena l'esclusione, entro il 15° giorno successivo a quello di pubblicazione dell'estratto dell'avviso pubblico sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana.

Le domande potranno essere consegnate a mano, o inviate tramite il servizio postale a mezzo raccomandata A/R, o mediante l'agenzia di recapito, e faranno fede, pena l'esclusione, la data del servizio postale accettante.

Il candidato deve inoltre indicare il domicilio presso il quale dovrà essere inviata ogni comunicazione inerente il presente bando e ogni variazione del domicilio dovrà essere tempestivamente comunicata.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande dipendente da inesatta indicazione del recapito o di eventuali disguidi postali.

Alla domanda potrà essere allegato ogni altro documento che si ritiene opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e alla formulazione della graduatoria comprese eventuali pubblicazioni scientifiche inerenti la medicina trasfusionale e i relativi ambiti.

Tutti i requisiti e i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal DPR 28 dicembre 2000 n. 445 ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale l'interessato attesti la conformità all'originale.

Articolo 4 – Commissione di selezione e procedure di selezione

La Commissione di selezione è nominata dal Dirigente Generale del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico ed è composta da un Presidente e da due componenti. Le operazioni di selezione saranno supportate da un dipendente dell'amministrazione regionale con compiti di segretario.

La Commissione, per la valutazione dei candidati dispone di 60 punti che risulteranno così ripartiti:

- 18 punti per la valutazione dei titoli

- 42 punti (14 per ciascun componente) per la valutazione mediante colloquio dei singoli candidati.

Per la valutazione dei titoli si procederà in analogia alle disposizioni applicabili in materia, previste dal DPR 483/1997 (Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del SSN) in quanto compatibili.

La valutazione dei candidati all'atto del colloquio verterà sui temi della:

- Organizzazione e gestione del sistema sanitario;
- Autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e accreditamento istituzionale;
- Normativa nazionale e regionale applicabile all'ambito trasfusionale;
- Conoscenza dei requisiti autorizzativi specifici per l'esercizio delle attività sanitarie proprie dell'ambito trasfusionale.

Articolo 5 – Durata e corrispettivo economico degli incarichi

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa avrà la durata di 24 mesi e sarà retribuito con un compenso lordo annuo di € 24.000,00 (ventiquattromila) comprensivo di ogni onere previsto dalle vigenti normative fiscali oltre gli oneri previdenziali previsti per le collaborazioni coordinate e continuative.

Gli assegni saranno pagati in rate mensili posticipate e l'erogazione degli stessi è subordinata al favorevole giudizio e alla prestazione di attività da parte del referente del progetto.

In caso di rinuncia del selezionato, l'incarico sarà conferito al candidato collocato in graduatoria al posto successivo.

Articolo 6 – Norme di salvaguardia e controversie

L'amministrazione si riserva in ogni momento di procedere con la revoca dell'incarico conferito in ordine a sopraggiunte esigenze di carattere organizzativo o regolatorio.

L'inizio delle attività decorrerà dalla data individuata all'atto della stipula del contratto.

Il conferimento dell'incarico non configura rapporto di pubblico impiego o di lavoro subordinato poiché finalizzato unicamente ad un rapporto di collaborazione professionale nell'ambito delle finalità del progetto. Il conferimento dell'incarico non instaura quindi alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì un rapporto di collaborazione relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.

Articolo 7 – Pubblicità

Al fine di assicurare la puntuale conoscenza dei termini e delle modalità di selezione previste nel presente decreto, si attueranno forme di pubblicità sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e sul sito del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico.

I dati che entreranno in possesso dell'amministrazione, a seguito del presente bando, verranno trattati nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003 numero 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Articolo 8 – Responsabile del procedimento e informazioni

Per la presente procedura, responsabile del procedimento è il dottor Attilio Mele, Servizio 6 Trasfusionale Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico. Per informazioni circa la presente procedura ci si potrà rivolgere allo 091 7079280.

Palermo

FAC-SIMILE DI
DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Dirigente Generale del
*Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio
Epidemiologico*
via M. Vaccaro,5 – 90145 Palermo

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione per titoli e colloquio, per la copertura del contratto di **collaborazione coordinata e continuativa della durata di mesi 24** indetto da codesta Amministrazione per l'espletamento delle attività previste dal "Progetto a supporto dei percorsi di autorizzazione e accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti" con bando del

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato a il
- di essere residente a Via n.
- di essere in possesso della cittadinanza
- di godere dei diritti civili e politici ed essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- di non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere decaduto dall'incarico stesso;
- di non avere incarichi a tempo indeterminato o determinato presso la Pubblica Amministrazione o di lavoro subordinato a tempo determinato e, in caso contrario, di essere disponibile alla loro interruzione al momento dell'accettazione dell'incarico.
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - Laurea inconseguita il presso l'Università degli Studi di con la votazione di/110.
 - Iscrizione all'Ordine dei Medici.....alla posizione n°.....;
 - Specializzazione in conseguita il.....presso la Scuola di Specializzazione di dell'Università di
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione del presente concorso, ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003

n. 196

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni contenute nello stesso.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inoltrata al seguente indirizzo:

Dott. _____

Via _____ n. _____

C.a.p. _____ città _____ Provincia _____

tel. _____ tel. cell. _____

email _____

Data _____

(firma estesa e leggibile*)

(ai sensi dell'art. 39 DPR 445/2000, la firma non è soggetta ad autenticazione)

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

* a pena di esclusione

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto nato a il e residente nel Comune di vian....., consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

- Di essere in possesso della Laurea in conseguita presso la Facoltà di dell'Università degli studi di in data con votazione di
- Di essere in possesso della Specializzazione in conseguita presso l'Università degli Studi di in data, durata legale del corso anni(specificare se la specializzazione è stata conseguita ai sensi del D. L.vo 275/91 e/o 368/99)
- Di essere iscritto presso l'Ordine dei Medici della Provincia di dal con il numero

Dichiara inoltre di essere informato – ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – che i dati personali suindicati saranno utilizzati esclusivamente per la gestione del trattamento economico, per la posizione previdenziale, assicurativa ed assistenziale e comunque per l'amministrazione degli affari interni.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data _____

ILDICHIARANTE

(firma estesa e leggibile*)

* a pena di esclusione

ALLEGATO 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto nato a, il
e residente nel Comune di, consapevole delle responsabilità penali
per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000 n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa)

DICHIARA

che le allegate copie dei sotto elencati documenti, sono conformi agli originali in Suo possesso:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Dichiara inoltre di essere informato – ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – che i dati personali
sindicati saranno utilizzati esclusivamente per la gestione del trattamento economico, per la posizione
previdenziale, assicurativa ed assistenziale e comunque per l'amministrazione degli affari interni.

**A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R.
28.12.2000 n. 445.**

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma estesa e leggibile)*

** a pena di esclusione*

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

per i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni

Il sottoscritto nato a il e residente nel Comune di consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA DI

- Aver prestato servizio

Presso

- dal (giorno/mese/anno) inizio

a tutt'oggi

Fine periodo/...../.....

- Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- Tempo determinato;
- A tempo definito;
- Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001);
- Collaborazione Coordinata e Continuativa;
- Borsa di Studio;
- Altro

Dichiara inoltre di essere informato – ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n. 196 – che i dati personali suindicati saranno utilizzati esclusivamente per la gestione del trattamento economico, per la posizione previdenziale, assicurativa ed assistenziale e comunque per l'amministrazione degli affari interni.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data

IL DICHIARANTE

(firma estesa e leggibile)*

** a pena di esclusione*