

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia

Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DETERMINAZIONE N. 988

DEL 22/12/2020

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL
SERVIZIO GOVERNO DELLE CURE PRIMARIE
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE N. 463 DEL 06.08.2019**

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Presa d'atto Avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni di Pediatria di Libera Scelta.



IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Premesso che:

- l'art. 37 del vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN 2009) per la Pediatria di Libera Scelta disciplina il conferimento di incarichi provvisori;
- l'art. 2 dell'ACN della Pediatria di Libera Scelta del 21 giugno 2018, che modifica l'art. 15 dell'A.C.N.2009, prevede la pubblicazione da parte dell'Agenzia di un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di pediatri disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio o all'affidamento di sostituzione secondo il seguente ordine di priorità:
 - pediatri iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
 - pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

Preso atto che la graduatoria aziendale, redatta a seguito delle domande pervenute, avrà validità di 12 mesi dalla pubblicazione della stessa, salvo diverse indicazioni regionali;

Visto lo schema dell'Avviso, Allegato "A", composto da n. 7 pagine, e ritenuto di approvarlo quale parte integrante del presente provvedimento;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

D E T E R M I N A

- a) di prendere atto dell'Avviso Pubblico per la predisposizione di graduatoria aziendale di Medici Specialisti in Pediatria iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio e pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale, disponibili ad eventuali incarichi provvisori o sostituzioni (Allegato "A", composto da n. 7 pagine, parte integrante del presente provvedimento) e di provvedere per le motivazioni di cui in premessa, alla pubblicazione dello stesso;
- b) di precisare che le domande dei professionisti interessati potranno essere presentate entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso e che la graduatoria aziendale redatta a seguito delle domande pervenute avrà validità di 12 mesi (dalla pubblicazione della stessa) salvo diverse indicazioni regionali;
- c) di procedere a cura del Servizio Governo delle Cure Primarie alla pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. ed al PTCP vigente;
- d) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- e) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali

Firmata digitalmente
Dott.ssa Elena Belli



SCADENZA AVVISO

Cl. 1.4.02

AVVISO PUBBLICO

per la predisposizione di Graduatoria Aziendale di Medici Specialisti in Pediatria disponibili a eventuali incarichi provvisori e sostituzioni

L'avviso, ai sensi dell'art. 2 A.C.N. della Pediatria di Libera Scelta del vigente A.C.N. (21/6/2018) che modifica l'art. 15 dell'A.C.N. del 2009 è rivolto a:

- a) pediatri iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale.

Si precisa che **non devono** partecipare alla procedura definita dal presente avviso coloro che, in sede di presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale 2021, avessero già manifestato la propria disponibilità ad essere inseriti nella graduatoria aziendale di Medici Specialisti in Pediatria disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio o di sostituzione, in quanto parteciperanno al conferimento degli incarichi secondo l'ordine di punteggio conseguito nella graduatoria regionale.

La domanda in bollo, compilata correttamente in modo leggibile sul modulo allegato, potrà essere trasmessa, **entro e non oltre il trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso.**

con le seguenti modalità:

- **in originale a mezzo raccomandata A/R**, a tal fine, fanno fede: il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante;
- **in formato PDF, a mezzo posta elettronica certificata (PEC), corredata dal modulo di dichiarazione sostitutiva per marca da bollo, inviata esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.ats-brescia.it.**

Il possesso della PEC personale è requisito indispensabile per le reciproche comunicazioni.

La graduatoria di cui al punto b) del presente avviso, (pediatri non inseriti in graduatoria regionale anno 2021), sarà predisposta secondo il seguente ordine di priorità:

- anzianità di specializzazione
- voto di specializzazione
- minore età.

L'accettazione dell'incarico provvisorio implica l'applicazione delle norme dettate dal vigente ACN per la Pediatria di Libera Scelta e vincola il Pediatra accettante al rispetto delle stesse.

La graduatoria avrà validità di 12 mesi (dalla pubblicazione della stessa), salvo diverse indicazioni regionali e sarà utilizzata secondo le necessità dell'Agenzia di Tutela della Salute.

Qualora emergano dichiarazioni non veritiere rese dai partecipanti all'avviso, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, gli stessi decadono dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda

Per la partecipazione all'avviso i Pediatri devono trasmettere apposita domanda sottoscritta, da formularsi utilizzando il fac-simile allegato - **entro e non oltre il trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente Avviso**, che viene prorogato di diritto al primo giorno successivo non festivo alla data di scadenza prevista.

Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell'avviso.

La domanda in bollo, compilata correttamente in modo leggibile sul modulo allegato, potrà essere trasmessa, **entro e non oltre il trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso**.

con le seguenti modalità:

- **in originale a mezzo raccomandata A/R**, a tal fine, fanno fede: il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante;
- **in formato PDF, a mezzo posta elettronica certificata (PEC), corredata dal modulo di dichiarazione sostitutiva per marca da bollo, inviata esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.ats-brescia.it.**

E' onere del Pediatra verificare la regolarità dell'invio.

L'Agenzia declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

Non saranno prese in considerazione le domande illeggibili e/o incomplete e consegnate brevi manu.

Il testo del presente avviso, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione > *Amministrazione Trasparente* > *Bandi di Concorso* > *Avvisi e Graduatorie Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale* a partire dalla data di emissione dell'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Dipartimento Cure Primarie dell'ATS di Brescia - Telefono 030/383.9244 dalle ore 10,00 alle ore 12,00, e-mail: CurePrimarie@ats-brescia.it.

Firmato digitalmente
IL DIRETTORE
Servizio Governo delle Cure Primarie
Dott.ssa Elena Belli

Al Direttore Generale
dell'ATS Brescia
Viale Duca degli Abruzzi n. 15
25124 - BRESCIA (BS)

Oggetto: Domanda per l'inserimento nella graduatoria aziendale di Medici Specialisti in Pediatria disponibili all'attribuzione di incarichi provvisori e sostituzioni di Pediatria di Famiglia per l'anno 2021

Il/La sottoscritto/a Dr./ssa _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Residente a _____ Prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____ Cell. _____

PEC personale _____ (obbligatorio)

E-mail _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di ATS Brescia dei Medici specialisti in Pediatria disponibili per l'attribuzione di incarichi provvisori e sostituzioni di Pediatria di Famiglia per l'anno 2021. A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P. R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- di essere in possesso del Titolo di Specializzazione in Pediatria conseguito presso l'Università di _____ in data _____ voto di specializzazione;
- di essere inserito in Graduatoria Regionale per la Pediatria di Famiglia per l'anno 2021 con posizione n° _____ punteggio _____.
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici della Provincia di _____;

Luogo e data _____

In fede

Informativa ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse a tale procedura.

N.B.: Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B. Allegare fotocopia documento di identità.

Allegare dichiarazione sostitutiva per marca da bollo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

che la marca da bollo n° _____, opportunamente annullata, è stata apposta sull'originale della domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la predisposizione della Graduatoria Aziendale di Medici disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori e sostituzioni di Assistenza Primaria e Continuità inviata tramite pec prot. ATS Brescia n..... . custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località _____ - Via _____ n. _____

Luogo e Data _____ Il Dichiarante _____

La seguente dichiarazione dovrà pervenire tramite pec all'indirizzo mail: protocollo@pec.ats-brescia.it.

Informativa sulla privacy:

Informativa ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse a tale procedura.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'ATS di Brescia.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è l'ATS di Brescia legalmente rappresentata dal Direttore Generale, con sede in Viale Duca degli Abruzzi n. 15 Brescia.

Il Responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa a cui Lei si rivolgerà.

Responsabile della protezione dei dati (RPD)/Data Protection Officer (DPO)

Il Responsabile della Protezione dei Dati (o Data Protection Officer) può essere contattato utilizzando i seguenti recapiti istituzionali indicati sul sito web dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia (Privacy.RPD@ats-brescia.it o protocollo@pec.ats-brescia.it).

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Agenzia della formazione della graduatoria aziendale per l'affidamento di incarichi provvisori e di sostituzione di Medici di Medicina Generale e di Continuità Assistenziale di cui all'art. Art. 19, c.11 L. n. 448 del 28/12/2001 ai sensi del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale reso esecutivo dalla Conferenza Stato-Regioni in data 21 giugno 2018.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'ATS di Brescia.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

_____, li _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma.....