



Avviso di manifestazione di interesse, ai sensi dell'art. 5, comma 9, D.L. n.200/2025 per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo, riservato ai medici, presso la UOC Chirurgia PP.OO. di Ariano Irpino, Sant'Angelo dei Lombardi

Ai sensi dell'art. 5, comma 9, D.L. n.200/2025 è indetta una procedura d'urgenza per l'acquisizione di manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo ai Medici specializzati o che hanno esercitato da più di 10 anni presso la UOC Chirurgia PP.OO. di Ariano Irpino, Sant'Angelo dei Lombardi:

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al presente avviso coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- 1) cittadinanza italiana oppure cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D.Lgs 165/2001) purché in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) godimento dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- 3) incondizionata idoneità fisica all'impiego;
- 4) non abbiano riportato condanne per reati previsti dalle leggi antimafia;
- 5) non abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- 6) non si trovino in una situazione di conflitto di interessi con l'Azienda;
- 7) non siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- 8) non siano stati 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;
- 9) non siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego;
- 10) non avere rapporto di dipendenza/convenzionale presso le Aziende Pubbliche e Strutture Sanitarie convenzionate/accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale;
- 11) di non essere in quiescenza

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- 1) Laurea in Medicina e Chirurgia
- 2) abilitazione all'esercizio della professione;
- 3) Specializzazione nella disciplina di Chirurgia, equivalente o affine oppure anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina oggetto del presente avviso
- 4) Iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi

CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

1. Possesso della specializzazione specifica tra le discipline suddette;

Tra i professionisti in possesso della specializzazione in una delle discipline previste, avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;

2. Possesso della specializzazione in disciplina equivalente

Tra i professionisti in possesso della specializzazione in una delle discipline equivalente, avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;

3. Possesso della specializzazione in disciplina affine

Tra i professionisti in possesso della specializzazione in una delle discipline affini, avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici;

4. Anzianità decennale nelle discipline oggetto del presente avviso

Tra i professionisti avrà precedenza il professionista con anzianità maggiore di iscrizione all'Ordine dei Medici.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande devono essere redatte utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente avviso e devono essere corredate del curriculum formativo e professionale, redatto in forma di autocertificazione e della copia di un documento di identità. Le domande vanno indirizzate al Direttore Generale della ASL Avellino ed inoltrate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.aslavellino.it entro e non oltre sette giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio online della ASL Avellino - Sezione Avvisi e Concorsi - pagina "Avvisi". E' esclusa ogni altra forma di presentazione delle domande.

Ogni comunicazione verrà pubblicata nella Sezione Avvisi e Concorsi, pagina "Avvisi" e varrà a pieno titolo come notifica.

AMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE

Le domande pervenute saranno preliminarmente esaminate dalla UOC "Gestione Risorse Umane" ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità. Saranno ammessi tutti coloro in possesso dei requisiti previsti dall'avviso.

GRADUATORIA FINALE

La UOC "Gestione Risorse Umane" procederà, sulla scorta dei criteri di cui sopra, alla formulazione della graduatoria. La graduatoria dei candidati idonei, sulla base della valutazione dei titoli prodotti, sarà approvata dal Direttore Generale di questa ASL.

INQUADRAMENTO E SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

I candidati selezionati con al presente manifestazione di interesse, qualora dichiarati idonei, andranno ad integrare il personale dell'ASL di Avellino nello svolgimento delle attività. Gli stessi sottoscriveranno un contratto individuale in regime di lavoro autonomo, con decorrenza immediata. Prima della sottoscrizione del contratto, è necessario sottoporsi alla visita medica presso il Medico Competente dell'ASL Avellino per accertare l'idoneità piena ed incondizionata alla mansione. La mancata idoneità psico – fisica è causa di impedimento alla stipula del contratto individuale di lavoro.

La prestazione potrà essere resa per un minimo di 6 ore ad massimo di 38 ore settimanali.

I candidati dovranno, inoltre, autocertificare che non hanno rapporti di natura dipendente e/o convenzionale con Aziende Pubbliche o Strutture Convenzionate/Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale. La durata di tali contratti è fissata dalla data dell'incarico fino al 31 dicembre 2026, eventualmente prorogabile in relazione all'evolversi della carenza di personale e della normativa di riferimento.

Il compenso orario previsto è pari ad € 68,00, onnicomprensivi di eventuali oneri per tutti per le prestazioni libero professionali svolte.

E' carico dei candidati la copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi o a beni dell'ente nello svolgimento del presente incarico con un massimale non inferiore a 1.000.000,00 di euro e per infortunio professionale, derivante dall'esercizio dell'attività professionale svolta in virtù del presente incarico svolto in regime di lavoro autonomo con un massimale non inferiore a 150.000,00

NORME FINALI

Con la partecipazione alla manifestazione di interesse è implicita l'accettazione senza riserve al presente avviso e di tutte le clausole previste. La presentazione della domanda alla presente manifestazione di interesse non fa sorgere, in capo ai candidati, diritti o pretese di sorta. L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente bando o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

L'ASL AVELLINO RIBADISCE CHE IL PRESENTE AVVISO VIENE INDETTO, ai sensi dell'art. 5, comma 9, D.L. n.200/2025, PER FRONTEGGIARE LA FORTE CARENZA DI

PERSONALE. PERTANTO I CANDIDATI IDONEI DOVRANNO ESSERE DISPONIBILI AD INIZIARE IMMEDIATAMENTE IL LORO INCARICO DALLA DATA COMUNICATA DA QUESTA AMMINISTRAZIONE. INVERSAMENTE LA RELATIVA MANCATA DISPONIBILITA' COMPORTERA' LA RINUNCIA DELL'INCARICO A TUTTI GLI EFFETTI DI LEGGE.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla UOC Gestione Risorse Umane dell'ASL Avellino, via degli Imbimbo 10/12 Avellino.

IL DIRETTORE GENERALE

Maria Concetta Conte



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 - 47 DPR 445/2000:

Al Direttore Generale
ASL Avellino
protocollo@pec.aslavellino.it

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____

residente in _____
prov. _____
via _____ tel. _____

email _____ codice fiscale _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di urgenza volta ad acquisire MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per il conferimento di incarichi in regime di lavoro autonomo ai medici in relazione alle necessità sanitarie ed assistenziali presso le UU.OO.CC. Chirurgia PP.OO. della ASL Avellino

A tal fine dichiaro/a, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti generali di ammissione:

- 1) cittadinanza italiana oppure cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D.Lgs 165/2001) purché in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) godimento dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- 3) incondizionata idoneità fisica all'impiego;
- 4) non abbiano riportato condanne per reati previsti dalle leggi antimafia;
- 5) non abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;

- 6) non si trovino in una situazione di conflitto di interessi con l'Azienda;
- 7) non siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- 8) non siano stati 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;
- 9) non siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego;
- 10) non avere rapporto di dipendenza/convenzionale presso le Aziende Pubbliche e Strutture Sanitarie convenzionate/accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale;
- 11) di non essere in quiescenza

2) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____ presso

- specializzazione nella disciplina (o in disciplina equipollente e/o affine)

conseguita il _____ presso

- di non essere in quiescenza

- di essere iscritto all'Albo Ordine dei Medici di _____ in
data _____ al n. _____

- Azienda e Struttura presso le quali ha prestato servizio nell'ultimo anno lavorativo:

- di aver esercitato da _____ al _____ (requisito minimo 10 anni) presso le
seguenti Strutture Pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale:

- di essere immediatamente disponibile a svolgere l'incarico, ove risultassi idoneo;

Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura al
seguenti indirizzo:

email _____

pec _____

Si allega alla presente istanza di partecipazione un documento di identità in corso di validità,
nonché un curriculum autocertificativo formativo e professionale, debitamente datato e firmato.

Data

Firma
