

COMUNE DI VALLI DEL PASUBIO

Istituzione Casa di Riposo "A.Penasa"

Via S. Rocco, 1 – 36030 VALLI DEL PASUBIO (VI)

P.I. 00398190249

Amministrazione Tel. 0445 630955 Fax 0445 592336 – Reparto 0445 630515

E-Mail: direzione@vallidelpasubio.191.it

PEC: cdrpenasa.comune.vallidelpasubio.vi@pecveneto.it

AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER PRESTAZIONI DI FISIOTERAPIA

IL DIRETTORE

In esecuzione della propria DETERMINAZIONE 95 DEL 18/11/2019;

RENDE NOTO

È indetta una procedura comparativa per la formulazione di un elenco, con validità di anni tre, di soggetti disponibili a svolgere all’occorrenza incarichi, in regime libero-professionale, temporaneo di Fisioterapista nell’ambito dei servizi erogati dall’Istituzione Casa di Riposo A. Penasa .

Oggetto e natura dell’incarico

L’incarico ha per oggetto prestazioni è la collaborazione in qualità di Fisioterapista, finalizzata all’esecuzione Di programmi riabilitativi rivolti agli ospiti degli ospiti della struttura, sulla base del programma individuale PAI e di quant’altro, all’occorrenza, richiesto in quanto rientrante nella specifica professione.

L’incarico, a titolo esemplificativo, comprenderà le seguenti attività:

- a) esecuzione di programmi individuali di riabilitazione su indicazione del Direttore Sanitario e del Medico di Struttura;
- b) attività integrate con gli altri interventi della struttura nell’ambito dei programmi globali individuali e di gruppo;
- c) attività di supporto al personale addetto all’assistenza di base ed al personale infermieristico per garantire continuità alle azioni di riattivazione, mantenimento e rieducazione degli ospiti;
- d) attività di supporto per quanto concerne ausili, attrezzature, strumenti e suggerimenti utili al miglioramento dell’assistenza e della qualità di vita degli ospiti;
- e) partecipazione agli incontri interdisciplinari di nucleo e di struttura al fine di concorrere alla valutazione multidimensionale degli utenti programmando, attuando e verificando i piani individuali di assistenza con l’equipe multi professionale.

Il rapporto di lavoro si configura come lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2222-2229 e seguenti del c.c. e sarà espletato in piena autonomia, senza vincoli di orario e subordinazione. Le prestazioni dovranno essere rese in stretta collaborazione con il servizio infermieristico della Casa di Riposo A. Penasa e nel pieno rispetto delle indicazioni dei soggetti (medici e coordinatore infermieristico e assistenza) preposti all’attuazione e controllo del programma di assistenza sanitaria degli ospiti ed in orari compatibili con l’assetto organizzativo della Casa di Riposo.

Per l'espletamento di detto lavoro il/la professionista potrà utilizzare le attrezzature dell'Ente ed avere libero accesso alle strutture della Casa di Riposo.

Durata dell'incarico e compenso

Gli incarichi saranno assegnati in accordo con la direzione sanitaria in base alle esigenze di servizio, correlate agli standard regionali di presenza professionale rispetto i posti letto occupati, e potranno avere durata non inferiore a mesi uno e non superiore a mesi 36.

Il compenso spettante al professionista è determinato in € 24.00 (ventiquattroeuro) orari oltre alla cassa professionisti ed altri oneri necessari. Il compenso è esente da IVA in base all'art. 10 del DPR n. 633/1972 e successive modificazioni, trattandosi di prestazione sanitaria resa alla persona.

Al pagamento si provvederà in via posticipata, entro i 30 giorni successivi al ricevimento della relativa fattura e previa verifica della regolarità della stessa.

Requisiti per l'ammissione

Possono partecipare alla selezione i singoli professionisti che, al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione, siano in possesso dei seguenti requisiti, che dovranno essere autocertificati ai sensi della vigente normativa:

- a) godimento dei diritti civili e politici;
 - b) non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo, o che impediscano l'esercizio della professione;
 - c) non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 - d) di non essere in potenziale conflitto di interessi con il committente in relazione all'attività da svolgere;
 - e) Laurea in fisioterapia;
 - f) possesso di regolare partita IVA e di idonea assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi e per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali (momento della stipula del contratto di incarico);
- Nel caso di titolo conseguito all'estero è richiesta copia della dichiarazione di equipollenza rilasciata dalla competente autorità italiana.

Presentazione delle domande

Le domande di ammissione alla procedura comparativa, redatte in carta libera secondo il modello allegato al presente avviso (ALLEGATO A), dovranno pervenire tassativamente, pena l'esclusione, entro e non oltre le ore 13,00 del giorno 17/12/2019 alla pec cdrpenasa.comune.vallidelpasubio.vi@pecveneto.it della Casa di Riposo con una delle seguenti modalità:

Alla domanda di ammissione dovrà essere allegata:

- 1) copia integrale di valido documento di identità del candidato;
 - 2) curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto con firma autografa non legalizzata;
- La mancata sottoscrizione della domanda e l'assenza della copia del documento di riconoscimento, costituiscono motivo di esclusione dalla procedura comparativa.

La presentazione del curriculum è richiesta solo per fare acquisire alla Commissione esaminatrice la conoscenza dell'esperienza di studio e professionale del candidato. Non saranno presi in considerazione i curricula inviati spontaneamente al di fuori della presente procedura. Saranno ammessi all'avviso, con riserva di accertamento dei requisiti di accesso alla procedura, tutti i candidati la cui domanda di partecipazione è pervenuta entro i termini e con le modalità previste dal presente avviso.

L'accertamento del reale possesso dei requisiti dichiarati dai candidati verrà effettuato, dall'Amministrazione, in qualsiasi momento e comunque prima di procedere al conferimento dell'incarico.

Selezione

Un'apposita Commissione provvederà all'accertamento dell'idoneità dei candidati tramite colloquio di approfondimento della conoscenza delle materie oggetto della collaborazione. Il colloquio si svolgerà presso la sede della Casa di Riposo – via San Rocco 1 – a partire dal 20 dicembre 2019; la convocazione verrà effettuata dalla commissione. Non presentandosi il giorno, ora e luogo indicati, il candidato sarà dichiarato rinunciario alla selezione.

Al termine dei colloqui la Commissione redigerà apposito verbale per formulare l'elenco dei candidati idonei che l'Ente approverà con apposito provvedimento.

L'esito della procedura comparativa verrà pubblicato con le stesse modalità del presente avviso, sul sito internet dell'Ente <http://www.istituzionepenasa.it> .

Conferimento incarico

I candidati che risulteranno idonei verranno inseriti in un elenco da cui poter attingere per le esigenze dell'Istituzione: la predetta procedura comparativa non prevede la formazione di una graduatoria con attribuzione di punteggi, ma solo l'individuazione di un elenco di candidati idonei al conferimento dell'incarico.

Il conferimento degli incarichi di natura libero-professionale sarà disposto, mediante stipulazione di apposito contratto libero-professionale, attingendo dall'elenco degli idonei.

La partecipazione alla presente procedura e l'inserimento nel relativo elenco non comportano per i candidati il diritto ad ottenere il conferimento di incarichi-libero professionali presso questo Ente, che procederà all'eventuale conferimento di detti incarichi sulla base delle proprie effettive necessità organizzative; così pure rientra nell'esclusiva autonomia organizzativa dell'Ente ogni valutazione in merito alla durata dell'incarico da conferire.

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel relativo contratto.

Assicurazione e ore di lavoro

I professionisti dovranno provvedere, a proprie spese, alla stipula di idonea assicurazione per i rischi derivanti dall'esecuzione delle proprie prestazioni professionali nell'ambito degli incarichi medesimi; rischi afferenti gli infortuni e le malattie contratte nonché la responsabilità civile nei confronti di persone e cose della Casa di Riposo A. Penasa .

I professionisti che opereranno in struttura, inoltre, a tutela della qualità dei servizi erogati, per la delicatezza delle funzioni e dei compiti cui sono tenuti, qualora prestino altra attività libero professionale presso altre strutture, enti o associazioni, dovranno fornire all'Ente dichiarazione attestante il rispetto delle norme in materia di turnazione e riposi minimi, con riferimento alla totalità dei rapporti e degli incarichi di lavoro in essere, nonché orario di lavoro e monte orario mensile previsto.

Clausola di salvaguardia

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale; le domande di partecipazione pervenute non vincolano l'Ente e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti partecipanti; le domande di partecipazione e la documentazione allegata hanno il solo scopo di manifestazione di disponibilità all'incarico e di possesso dei requisiti prescritti.

Norme finali

La partecipazione alla selezione comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e le precisazioni del presente avviso, nonché dei regolamenti interni dell'Ente. Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente avviso trovano applicazione le norme legislative e regolamentari in materia.

Ai sensi della Legge 10 aprile 1991, n. 125 l'Istituzione Casa di Riposo "A. Penasa" garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Valli del Pasubio, 18/11/2019

Il Direttore
CAVION dr.ssa Barbara

ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (in carta semplice)

All' Istituzione Casa di Riposo A. Penasa

Via San Rocco, 1

36030 Valli del Pasubio (VI)

Il/La sottoscritto/aCodice
Fiscale nato/a ail
residente in..... Cap Via/Piazza
..... n..... telefono

chiede

di partecipare alla procedura comparativa indetta con determina 95 del 18/11/2019 per la formulazione di un elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionali per prestazioni di fisioterapia presso l'Istituzione Casa di Riposo A. Penasa di Valli del Pasubio.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto, dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- 2) di non essere escluso/a dal godimento del diritto di elettorato attivo;
- 3) di non aver riportato condanne penali né avere in corso procedimenti penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 4) di possedere il seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito il _____
presso _____ con la
seguente votazione _____;
- 5) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità a rivestire l'incarico previste dalla normativa vigente;
- 6) di essere titolare di partita IVA _____;
- 7) di impegnarsi a produrre, a proprie spese, assicurazione per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali e responsabilità civile professionale verso terzi;
- 9) di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Reg.to UE 2016/79 per l'espletamento della procedura dell'avviso e dell'eventuale affidamento dell'incarico.

Dichiara infine:

- che quanto riportato nella domanda risponde al vero e mi impegno a produrre, in caso di richiesta dell'Ente, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese.
- di aver preso visione e di accettare integralmente le prescrizioni/condizioni riportate nell'avviso pubblico.

– di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l’Istituzione da ogni responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

Dichiara infine:

– che quanto riportato nella domanda risponde al vero e mi impegno a produrre, in caso di richiesta dell’Ente, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese.

– di aver preso visione e di accettare integralmente le prescrizioni/condizioni riportate nell'avviso pubblico.

– di voler ricevere le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui trattasi all'indirizzo di residenza (oppure, se diverso da quello di residenza, al seguente indirizzo: indicare Via/p.zza/num. civico, città, cap, recapito telefonico) _____

Allego curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto, accompagnato da una fotocopia del documento di identità.

Data Firma

Allegati:

– curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto;

– fotocopia del documento di identità.