

All. al DA _____

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica

- Visto il D.Lgs. n. 502/1992 e smi;
- Visto il D.Lgs. n. 165/2001 e smi;
- Visto il D.L. n.18/2020 e s.m.i.
- Visto il D.L. n.105/2021, artt.6 bis e 13 bis con conversione in L. 126/2021
- Visto il D.A. n. 43 del 24/01/2023

RENDE NOTO

che è indetto Avviso Pubblico "Aperto" finalizzato ad acquisire la manifestazione di interesse dei medici cittadini U.E. ed extra U.E., ai fini dell'esercizio temporaneo della professione sanitaria di medico in base alla qualifica professionale conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea ai sensi dell'art.13 D.L. n.18/2020 e s.m..i.

Il presente avviso è finalizzato alla formulazione di elenchi di idonei per il conferimento di incarichi a tempo determinato e/o supplenze di Dirigente Medico nelle seguenti discipline:

- **Medicina d'emergenza ed urgenza**
- **Chirurgia Generale**
- **Medicina Interna**
- **Ortopedia e Traumatologia**
- **Pediatria**
- **Neurologia con stroke unit**
- **Anestesia e Rianimazione**
- **Cardiologia**
- **Gastroenterologia**
- **Psichiatria**
- **Urologia**
- **Ostetricia e Ginecologia**

Detto Avviso è rivolto ai Medici Cittadini U.E. ed extra U.E., in possesso di permesso di soggiorno con autorizzazione a svolgere attività lavorativa sul territorio italiano, del titolo di studio (laurea e specializzazione) ed iscrizione all'albo del paese di provenienza, con le deroghe sancite dagli artt. 6 bis del D.L. n.105/2021, convertito in L. 126/2021 e ss.mm.ii..

Ove il professionista non sia in possesso del permesso di soggiorno al momento della presentazione dell'istanza, si impegna con apposita dichiarazione autocertificata ai sensi di legge, ad ottenerlo prima della immissione in servizio.

Eventuali avvisi già emanati dalle Aziende del SSR per il reperimento di personale medico non sono incompatibili con il presente bando aperto e potranno essere portate a definizione.

Il fabbisogno di personale delle discipline ivi indicate è come di seguito riportato, salva la possibilità da parte delle Aziende sanitarie regionali di integrarlo sulla base delle intervenute necessità assistenziali:

Riepilogo Fabbisogno Richiesto Personale Medico - SSR													
Profilo Gestionale - SDDAMM01 Medico													
Azienda:	Cardiologia	Chirurgia Generale	Gastroenterologia	Ginecologia e Ostetricia	Medicina Dell'emergenza e Urgenza	Medicina interna	Neurologia con Stroke	Ortopedia e Traumatologia	Pediatria	Anestesia e rianimazione	Psichiatria	Urologia	Totale
ASP Agrigento	21	13	-	11	26	18	8	14	4	21	30	8	174
ASP Caltanissetta	10	8	1	10	41	12	6	3	4	35	17	7	154
ASP Catania	9	13	9	17	27	9	5	5	-	44	14	7	159
ASP Enna	12	7	1	10	17	23	2	9	3	32	-	-	116
ASP Messina	9	13	9	17	27	9	5	15	-	44	14	7	169
ASP Palermo	19	10	5	7	20	40	14	14	8	30	40	3	210
ASP Ragusa	4	-	2	3	30	-	-	7	-	35	7	8	96
ASP Siracusa	7	1	6	10	15	12	-	-	8	20	8	-	87
ASP Trapani	33	12	3	5	48	28	8	13	3	33	14	1	201
AOLP Catania	2	4	-	1	17	-	3	4	1	25	-	-	57
AO Papardo	1	1	2	2	-	-	1	5	-	1	-	2	15
AOLP Messina	-	4	1	1	5	1	-	-	-	4	-	1	17
AO V. Cervello	-	-	-	-	29	-	-	4	-	-	-	-	33
ARNAS Civico	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Totale	127	92	39	94	302	152	52	93	31	324	144	44	1.494

Gli incarichi saranno conferiti sulla base delle esigenze riscontrate prioritariamente dalle Aziende territoriali per le aree critiche e per le sedi disagiate, compatibilmente con le preferenze espresse dai candidati in sede di presentazione della istanza e della disponibilità dei posti per la specifica disciplina che risulteranno vacanti.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici sottoelencati:

- Cittadinanza U.E. /cittadinanza di paese non appartenente all'Unione Europea, con titolarità di un permesso di soggiorno che consenta l'espletamento di attività lavorativa in Italia (qualora non in possesso, il professionista con apposita dichiarazione si impegna ad ottenerlo prima della immissione in servizio);
- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia e Specializzazione nella disciplina oggetto della procedura conseguita in paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi, in deroga alle

norme sul riconoscimento delle predette qualifiche professionali secondo le procedure di cui all'art.13 del D.L. n.18/2020 convertito con modificazioni dalla L. n.27/2020 e s.m.i”.

- Iscrizione all'Ordine dei Medici. E' consentita la partecipazione a coloro che risultino iscritti al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi;
- di impegnarsi ad effettuare contestualmente all'immissione in servizio, il trasferimento di iscrizione presso l'Ordine professionale della provincia di riferimento;
- Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica viene effettuato dall'Azienda prima dell'immissione in servizio

Il presente Avviso verrà pubblicato sul sito web dell'Assessorato Salute, nonché sui siti web aziendali, sulla GURS e per estratto sui quotidiani “Giornale di Sicilia” e “la Sicilia” e nazionali “Corriere della Sera” e “Repubblica”.

Nella domanda, **redatta in conformità al modello allegato**, gli aspiranti devono dichiarare ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm. e ii.:

1. Cognome e nome, la data e il luogo di nascita e la residenza;
2. Cittadinanza U.E. /cittadinanza di paese non appartenente all'Unione Europea, con titolarità di un permesso di soggiorno che consenta l'espletamento di attività lavorativa in Italia, fermo restando ogni altro limite di legge (qualora in possesso del permesso di soggiorno al momento della presentazione dell'istanza, il professionista si impegna con apposita dichiarazione autocertificata ai sensi di legge, ad ottenerlo prima della immissione in servizio);
3. Essere in possesso della laurea in _____ conseguita in data _____ presso _____
4. Essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso _____
5. Che è/non è in corso procedimento di equiparazione della laurea/specializzazione da parte del Ministero della Salute, attivato giusta istanza n. _____ del _____
6. Di essere iscritto all'Albo di _____ (specificare Stato di riferimento) con n. di iscrizione _____ a far data _____ e di impegnarsi a trasferire l'iscrizione presso l'Ordine provinciale di riferimento all'atto dell'immissione in servizio;
7. Di avere conoscenza della lingua italiana e della seguente lingua _____
8. Di indicare le seguenti sedi di preferenza: _____
9. L'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), nonché il domicilio e il recapito telefonico.
10. Il consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (Regolamento Europeo n° 679/2016).

L'Assessorato della Salute non si assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata, errata o tardiva comunicazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno presentare:

- Curriculum vitae redatto su formato europeo e tradotto in lingua italiana;
- Certificazione di iscrizione all'albo professionale del paese di provenienza;

- Copia permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativa (per i cittadini dei Paesi appartenenti e non appartenenti all'U.E) fermo restando ogni altro limite di legge (qualora non in possesso del permesso di soggiorno al momento della presentazione dell'istanza, il professionista si impegna con apposita dichiarazione, autocertificata ai sensi di legge, ad ottenerlo prima della immissione in servizio);
- Copia del documento d'identità in corso di validità (nel caso di domanda sottoscritta con firma autografa).
- Copia conforme all'originale del titolo di studio (laurea e specializzazione) in possesso, e/o copia dell'istanza di equiparazione dei titoli posseduti inoltrata all'Autorità italiana competente.

L'assenza della firma e la mancanza di copia del documento di riconoscimento in corso di validità costituiscono motivo d'esclusione dalla selezione.

Nel caso in cui nel Paese di provenienza non sia presente un Ordine Professionale di riferimento è necessario allegare alla domanda la dichiarazione di valore, conforme all'originale, rilasciata dall'Autorità Diplomatica o Consolare italiana presente nel Paese dove è stato emesso il titolo. La conformità all'originale dovrà essere resa secondo quanto disposto dall'art. 22, comma 2 del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 205 e smi, ovvero attestata da un notaio o da altro pubblico ufficiale a ciò autorizzato.

Alla documentazione e all'eventuale dichiarazione di valore deve essere allegata la traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato, che ne attesti la conformità all'originale. In alternativa la traduzione può essere giurata o asseverata da un Tribunale italiano.

MODALITA' E TERMINI DI TRASMISSIONE DELL'ISTANZA

L'istanza, dovrà essere inoltrata, all'Assessorato regionale della salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica, attraverso l'esclusivo utilizzo della seguente pec: dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it

Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare una casella elettronica certificata (PEC) obbligatoriamente riconducibile al candidato.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E FORMULAZIONE ELENCO IDONEI

Allo scopo della formulazione dell'elenco degli idonei distinto per disciplina, verrà nominata una apposita Commissione Esaminatrice, composta da tre membri scelti dall'elenco regionale dei Direttori di UU.OO.CC. di area medica / chirurgica del SSR, che provvederà alla valutazione dei curricula secondo l'ordine cronologico di arrivo e a sottoporre i candidati ad un colloquio, che potrà essere svolto, a richiesta, anche in modalità telematica, finalizzato a verificare il possesso delle competenze/conoscenze relative allo specifico ambito professionale oggetto della manifestazione d'interesse e alla conoscenza della lingua italiana. I candidati in esito alla valutazione positiva, verranno inseriti nell'elenco degli idonei che verrà utilizzato per il conferimento degli incarichi. Trattandosi di avviso aperto, le istanze pervenute saranno valutate con cadenza almeno quindicinale. La Commissione potrà essere coadiuvata da sub Commissioni appositamente nominate per le specifiche aree di interesse.

L'attività istruttoria relativa al possesso da parte dei candidati dei requisiti di ammissione previsti dall'avviso sarà curata dal personale amministrativo dell'Assessorato Regionale della Salute e/o da personale amministrativo proveniente dalle Aziende del SSR, appositamente individuato.

CONFERIMENTO INCARICHI

Gli incarichi saranno conferiti sulla base delle esigenze riscontrate prioritariamente dalle Aziende territoriali per le aree critiche e per le sedi disagiate, compatibilmente con le preferenze espresse dai candidati in sede di presentazione della istanza e della disponibilità dei posti per la specifica disciplina che risulteranno vacanti.

Ai sensi dell'art. 6 bis del D.L. n. 105/2021 il professionista dovrà comunicare all'Ordine competente l'ottenimento del riconoscimento in deroga da parte della Regione, la denominazione della Struttura Sanitaria presso la quale presta l'attività nonché ogni successiva variazione nonché di avanzare contestualmente istanza di trasferimento dell'iscrizione all'Ordine provinciale dell'Azienda di riferimento.

La mancata ottemperanza agli obblighi da parte del professionista determina la sospensione del riconoscimento fino alla comunicazione dell'avvenuta ottemperanza agli stessi.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali verranno trattati secondo il nuovo Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016.

Il trattamento dei dati personali avverrà con misure tecniche e organizzative adeguate a garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza.

I dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

L'Assessorato della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica, si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.

Fac simile istanza di partecipazione

**Avviso pubblico “aperto” regionale di manifestazione di interesse, rivolto ai Medici
Cittadini U.E. ed extra U.E. per l'eventuale conferimento di incarichi a tempo
determinato in _____ (Specificare la disciplina)**

AII'Assessorato Regionale della Salute

Dipartimento per la Pianificazione Strategica

Servizio 1 personale del SSR: dipendente e convenzionato

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ cittadinanza _____ residente _____ via _____
n. _____ Codice fiscale _____
e.mail _____ pec _____ cell _____

_____ manifesta la propria disponibilità a svolgere attività professionale nella qualità di
Medico di

_____ (indicare la disciplina conseguita all'estero regolata da specifiche direttive
dell'Unione europea) presso l'Azienda _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici ottenuti sulla
base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del
contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

- di essere in possesso della cittadinanza UE/ cittadinanza di paese non appartenente all'UE, con
titolarità di permesso di soggiorno che consenta l'espletamento di attività lavorativa in Italia
(qualora non in possesso, il professionista con apposita dichiarazione da allegare all'istanza deve
impegnarsi ad ottenerlo prima della immissione in servizio);
- di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego per la mansione da svolgere (l'accertamento
verrà effettuato dall'Azienda prima dell'immissione in servizio);
- di essere in possesso della laurea in _____ (indicare il nome del titolo di
studio in lingua originale) conseguita in data _____ presso
l'Università/Istituto _____;
- di avere conseguito il diploma di specializzazione in _____ (Indicare in
lingua originale) rilasciato dall'Università di _____ in data
_____;
- di avere/non avere inoltrato istanza di equiparazione dei titoli di studio posseduti presso
l'Autorità competente italiana, con nota prot. _____ del _____;
- di essere iscritto all'Ordine professionale _____ di _____ (indicare il
Paese) n. _____ dal _____;
- di impegnarsi ad effettuare, contestualmente all'immissione in servizio, l'iscrizione presso
l'Ordine provinciale di riferimento;

- di avere maturato adeguata esperienza professionale nella disciplina di _____ presso la seguente struttura _____ (indicare il periodo di riferimento);
- di conoscere le seguenti lingue, oltre l'italiano (specificare) _____
- di optare, in caso di disponibilità di posti, per le seguenti Aziende _____
- di allegare curriculum vitae, tradotto in lingua italiana, dal quale si evincano i titoli e l'esperienza professionale maturata, debitamente firmato e sottoscritto;

Il sottoscritto dichiara altresì di possedere il seguente indirizzo di posta certificata quale domicilio digitale a cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda: _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (Regolamento Europeo n° 679/2016).

Si allega il documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma