



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
UFFICIO 1 – AFFARI GENERALI E SEGRETERIA TECNICA-ORGANIZZATIVA

ATTRIBUZIONE DI COMPLESSIVI N. 10 INCARICHI DI MEDICO GENERICO FIDUCIARIO PER L'ASSISTENZA SANITARIA E MEDICO-LEGALE AL PERSONALE NAVIGANTE, MARITTIMO E DELL'AVIAZIONE CIVILE, PER LOCALITA' DELLA LOMBARDIA E DEL PIEMONTE.

Premesso che si è determinata la necessità di attivare le procedure, di cui all'articolo 2 del D.M. n. 95 del 25 giugno 2013, pubblicato sulla G.U. n. 193 del 18/08/2013, per il conferimento della titolarità di incarico di medico generico fiduciario per la città: Erba (Co) e delle altre città: Bergamo, Gallarate (Va), Milano, Monza, Pavia, Asti, Novara, Leini (To) e Taino (Va), non coperte con gli avvisi pubblici precedenti pubblicati da questo Ministero.

VISTO IL D.M. 8 APRILE 2015 di individuazione degli uffici dirigenziali di livello non generale del Ministero della Salute.

SI RENDE NOTO CHE

Deve essere attribuito n.1 incarico di medico generico fiduciario per ognuna delle seguenti città: Erba (Co), Bergamo, Gallarate (VA), Milano, Monza, Pavia, Asti, Novara, Leini (To) e Taino (Va).

I medici aspiranti all'incarico, entro il 31 dicembre 2019 a pena di esclusione, devono inoltrare apposita domanda sottoscritta al Ministero della Salute - Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria - Ufficio 1, esclusivamente dalla propria casella di Posta Elettronica Certificata, all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata: dgprev@postacert.sanita.it, avente come oggetto: " **Avviso Pubblico per un incarico di medico generico fiduciario per la località di**", specificando i titoli accademici e di servizio posseduti, il curriculum formativo e professionale, nonché l'esatto indirizzo, il recapito telefonico (anche cellulare) e l'indirizzo di posta elettronica.

Nella domanda¹, che dovrà essere redatta utilizzando il modulo allegato al presente avviso pubblico, devono essere elencati gli incarichi professionali e l'ente per conto del quale detti incarichi vengono svolti, il luogo ove le relative prestazioni vengono rese, nonché l'esatta distribuzione delle stesse nell'arco della giornata.

Nella domanda, inoltre, bisogna precisare, oltre gli attuali incarichi (natura giuridica, decorrenza, eventuale durata se temporanea), anche gli incarichi già svolti come titolare o sostituto, **indicando anche**

¹ Si precisa che è ammessa la partecipazione alla selezione per più località di cui al presente avviso pubblico, presentando una separata domanda per ciascuna località.

per questi la natura giuridica e l'esatta durata (anni, mesi, giorni), precisando la data di decorrenza e cessazione dell'incarico.

I titoli valutabili, ai fini del conferimento dell'incarico, sono di seguito elencati con l'indicazione del relativo punteggio, così come previsto dall'articolo 2, comma, 6, del D.M. n. 95 del 25 giugno 2013:

A - Titoli accademici e di studio

- a) diploma di laurea conseguita con voti 110/110 e lode: p. 1,00
- b) diploma di laurea conseguita con voti da 105 a 109: p. 0,50
- c) diploma di laurea conseguita con voti da 100 a 104: p. 0,30
- d) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina legale o in medicina aeronautica e spaziale:
per ciascuna specializzazione: p. 3,00
- e) specializzazione o libera docenza in medicina interna o discipline equipollenti ai sensi delle vigenti disposizioni: per ciascuna specializzazione: p. 2,00
- f) specializzazione in disciplina affini a quelle previste ai punti d) ed e), ai sensi delle vigenti disposizioni: per ciascuna specializzazione: p. 1,00
- g) attestato di formazione in medicina generale di cui all'articolo 1, comma 2 e all'articolo 2, comma 2, del decreto legislativo 8 agosto 1991, n. 256 e diploma di formazione specifica in medicina generale, di cui al decreto legislativo 17 agosto 1999 n. 368, al decreto legislativo 8 luglio 2003, n. 277 e al decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206: p. 3,00

B - Titoli di servizio

- a) attività di medico generico fiduciario, di medico generico fiduciario domiciliare o di medico generico presso un ambulatorio a diretta gestione dell'Ufficio SASN:
per ogni mese di attività p. 0,50
- b) attività di sostituzione del medico generico fiduciario, del medico generico fiduciario domiciliare o del medico generico presso un ambulatorio a diretta gestione dell'ufficio SASN:
per ogni mese di attività p. 0,40
- c) attività di medico generico fiduciario di controllo o di medico specialista presso un ambulatorio a diretta gestione dell'ufficio SASN:
per ogni mese di attività p. 0,30
- d) attività di servizio svolta presso strutture sanitarie pubbliche:
per ogni mese di attività p. 0,10
- e) attività di medicina generale a rapporto convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'ACN del 23/03/2005 e s.m.i.:
per ogni mese di attività p. 0,10
- f) attività di servizio svolta come medico di ruolo presso altre amministrazioni pubbliche:
per ogni mese di attività p. 0,05
- g) servizio militare di leva in qualità di ufficiale medico di complemento per un massimo di 12 mesi: per ogni mese di attività p. 0,05

Per mese di attività si intende anche ogni frazione di mese superiore a 15 giorni continuativi.

I medici aspiranti all'incarico al momento della scadenza del termine per la presentazione della domanda, devono: 1) essere iscritti all'albo professionale; 2) essere in regola con i crediti ECM previsti per l'anno precedente dalla legislazione vigente; 3) avere la disponibilità nella località in cui deve essere conferito l'incarico di idoneo studio medico provvisto di sistema informatico collegato in rete; 4) essere in possesso dell'idoneità psicofisica all'esercizio delle funzioni inerenti all'incarico da conferire; 5) essere in possesso di conoscenze informatiche tali da garantire, dal momento dell'assunzione dell'incarico, il corretto uso di apparecchiature e programmi informatici.

A questo riguardo, i medici aspiranti all'incarico devono dichiarare nella domanda di partecipazione, pena l'irricevibilità della stessa, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa", il possesso di tali requisiti.

Entro 30 giorni, dalla comunicazione del conferimento dell'incarico il medico deve rilasciare apposita dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, attestante l'insussistenza dei casi di incompatibilità di cui all'art. 3 D.M. 95/2013 che si trascrivono integralmente:

“l'incarico di medico fiduciario non può essere conferito al medico che:

- a) si trovi in una qualsiasi posizione non compatibile per specifiche norme di legge;*
- b) abbia un rapporto di lavoro subordinato presso qualsiasi ente pubblico o privato con divieto di esercizio libero professionale;*
- c) eserciti altre attività o sia titolare o compartecipe di quote di imprese che possono configurarsi in conflitto di interessi con il rapporto convenzionale con il Ministero della Salute;*
- d) sia proprietario o comproprietario, azionista, socio, gestore o direttore ovvero in rapporti di attività con compagnie armatoriali o aeree o comunque operanti nell'ambito dei porti o aeroporti;*
- e) svolga attività di medico ambulatoriale, specialista o generico, per conto del Ministero della Salute;*
- f) svolga attività specialistica in regime di convenzionamento esterno per conto del Ministero della Salute o con le aziende U.S.L.;*
- g) operi a qualsiasi titolo nelle case di cura convenzionate con il Ministero della Salute o con le aziende U.S.L.;*
- h) sia iscritto al corso di formazione in medicina generale o ai corsi di specializzazione di cui ai decreti legislativi n. 256 e n. 257 del 1991, n. 368 del 1999, n. 277 del 2003 e n. 206 del 2007, fatto salvo quanto previsto dalle norme vigenti in materia.*

L'insorgenza di uno dei motivi di incompatibilità di cui al citato art. 3, comporta l'immediata decadenza dell'incarico, salvo espressa deroga autorizzata dal Ministero della Salute sentito la Commissione paritetica, di cui all'art. 10 del medesimo D.M. 95/2013.

Le domande prive delle indicazioni richieste con il presente avviso pubblico, quelle inoltrate a mezzo posta e inviate alle PEC dgprev@postacert.sanita.it fuori termine massimo non saranno prese in considerazione.

I titoli indicati senza le precisazioni richieste dal presente bando non saranno valutati.

Le dichiarazioni contenute nelle domande di partecipazione, che per il solo vincitore dell'avviso pubblico saranno successivamente verificate dall'Ufficio 1 della Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria, sono rese dai medici sotto la propria responsabilità, nella consapevolezza delle conseguenze civili e/o penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche o integrazioni.

Il Direttore della Direzione Generale Prevenzione Sanitaria provvederà al conferimento dell'incarico di medico generico fiduciario al candidato individuato sulla base dei sopraelencati criteri stabiliti dall'articolo 2, comma 6, nonché tenuto conto di quanto previsto dal comma 7 del D.M. 95/2013.

I rapporti normativi ed economici sono regolati dal medesimo D.M. 95 del 2013.

L'esito della procedura di cui al presente avviso sarà reso noto con le stesse modalità di pubblicità previste dell'avviso medesimo.

IL DIRETTORE GENERALE

*f.to Claudio D'Amario

**"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993"*

Schema di domanda

per il conferimento di incarico di medico fiduciario per la località di:.....

Il/La sottoscritto/a Nato/a a
Prov. il
Cittadinanza Residente in
via / piazza n.
CAP tel. Cellulare
PEC E-mail
cod. Fisc.

Chiede ai sensi del Decreto ministeriale 25 giugno 2013, n. 95
Regolamento recante: «*Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti libero professionali tra il Ministero della salute ed i medici generici fiduciari incaricati dell'assistenza sanitaria e medico-legale al personale navigante, marittimo e dell'aviazione civile*». (GU n.193 del 19-8-2013) di poter partecipare all'avviso pubblico per l'attribuzione di incarico di medico generico fiduciario per la località di

A tal fine,

consapevole delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 «*Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa*» e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo Unico, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

Dichiara

- di essere laureato/in medicina e chirurgia
con voto.....
presso l'Universitàdi.....
in data
- di essere abilitato all'esercizio della professione di.....
nella sessione.....
presso l'Università di.....
- di essere iscritto/a all'Albo professionale
dei medici chirurghi presso l'Ordine provinciale/regionale
di dal
- di essere in regola con i crediti ECM previsti per l'anno precedente dalla legislazione vigente;
- di avere la disponibilità nella località in cui deve essere conferito l'incarico di idoneo studio medico provvisto di sistema informatico collegato in rete:

Località in Via

Tel.....Cellulare.....

PECE-mail

di essere in possesso di conoscenze informatiche tali da garantire, dal momento dell'assunzione dell'incarico, il corretto uso di apparecchiature e programmi informatici.

Dichiara inoltre di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:

- specializzazione in medicina del lavoro o in medicina legale o in medicina aeronautica e spaziale:
in.....conseguita il.....
presso l'Università.....
con voto
- *specializzazione o libera docenza in medicina interna o discipline equipollenti ai sensi delle vigenti disposizioni:*
in conseguita il.....
presso l'Università di
- *specializzazione in disciplina affini a quelle previste ai punti precedenti, ai sensi delle vigenti disposizioni:*
in conseguita il
- *attestato di formazione in medicina generale di cui all'articolo 1, comma 2 e all'articolo 2, comma 2, del decreto legislativo 8 agosto 1991, n. 256 e diploma di formazione specifica in medicina generale, di cui al decreto legislativo 17 agosto 1999 n. 368, al decreto legislativo 8 luglio 2003, n. 277 e al decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206:*
conseguito il
presso l'Università di

Titoli di servizio:

Attività di medico generico fiduciario, di medico generico fiduciario domiciliare o di medico generico presso un ambulatorio a diretta gestione dell'Ufficio SASN:

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

Attività di sostituzione del medico generico fiduciario, del medico generico fiduciario domiciliare
o del medico generico presso un ambulatorio a diretta gestione dell'ufficio SASN:

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

Attività di medico generico fiduciario di controllo o di medico specialista presso un ambulatorio
a diretta gestione dell'ufficio SASN:

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

Attività di servizio svolta presso strutture sanitarie pubbliche:

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

dal al

presso

al al

presso

dal al

Attività di medicina generale a rapporto convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'ACN del 23/03/2005 e s.m.i.:

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

alal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

Attività di servizio svolta come medico di ruolo presso altre amministrazioni pubbliche:

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

presso

dalal.....

Servizio militare di leva in qualità di ufficiale medico di complemento per un massimo di 12 mesi:

presso.....

dalal.....

- L'applicazione, nei propri confronti, dei seguenti provvedimenti di natura disciplinare comminati dall'Ordine:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- L'applicazione, nei propri confronti, delle seguenti misure disciplinari irrogate dal Ministero della salute nell'ambito di un rapporto convenzionale:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Di non essere cessato dall'incarico di medico fiduciario del Ministero della salute per una delle cause indicate nell'art. 8 comma 1, dalla lettera a) alla lettera g) del succitato D.M. n.95/2013, che qui si riportano:

- a) per raggiungimento dei limiti di età' previsti dall'ACN 23 marzo 2005 e s.m.i. per il personale medico del S.S.N;¹*
b) per insorgenza di un motivo di incompatibilità', di cui all'articolo 3 del presente accordo;
c) per decadenza e revoca ai sensi del successivo articolo 9,

¹

“70 anni di età, come previsto dalla norma transitoria n. 8 di cui all'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. n.. 502 del 1992, sottoscritto il 27 maggio 2009 (testo consolidato)”.

- comma 4, lettere e) ed f);*
d) per condanna passata in giudicato per reato punito con la reclusione;
e) per cancellazione o radiazione dall'albo professionale;
f) per incapacita' fisica sopravvenuta, accertata da apposita commissione costituita da un medico designato dal competente ufficio SASN, che la presiede, da un medico designato dall'interessato e da un medico designato dal presidente dell'ordine dei medici o suo delegato, della provincia di residenza del medico;
g) per recesso del medico, da comunicare al competente ufficio SASN con preavviso di almeno 30 giorni.

In caso affermativo specificare la tipologia della causa della cessazione:

.....

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo che il trattamento dei dati personali richiesti è finalizzato, da parte di questa Amministrazione, esclusivamente al conferimento dell'incarico di Medico fiduciario per l'assistenza sanitaria al personale navigante marittimo e dell'aviazione civile ed alla gestione del rapporto di lavoro inerente il predetto incarico.

Il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra, pertanto, il sottoscrittore della domanda non potrà essere valutato nel caso in cui non acconsenta al trattamento dei propri dati personali. L'art. 7 del citato D. Lgs. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui: ottenere dal Titolare del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento. Titolare del trattamento dei dati è la Direzione generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute. I dati inerenti il rapporto di lavoro saranno pubblicati sul Portale del Ministero della Salute.

Il / La sottoscritto/a dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità, che le informazioni riportate corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire dopo la sottoscrizione di tale comunicazione, tale da modificare quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto, inoltre, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

In fede

Firma

Data