

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002205	03/11/2023

OGGETTO: AGRU – U.O GAPC : Indizione avviso pubblico valevole per la formazione di apposito elenco aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell'ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230002662 DEL 02/11/2023





COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale nella sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 02/11/2023 14:41 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 03/11/2023 09:00 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 03/11/2023 10:07 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 03/11/2023 09:29 Antonio SANGUEDOLCE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **03/11/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 03/11/2023 10:08



Domenico ROVETO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	AGRU – U.O GAPC : Indizione avviso pubblico valevole per la formazione di apposito elenco aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA
-----------------	--

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 239/DG del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria della competente UOS Convenzioni e della proposta formulata dalla Direttrice Area Gestione Risorse Umane, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue:

Premesso che:

sul Burp n. 135 del 15/12/2022 è stata pubblicata la graduatoria regionale di pediatria valida per l’anno 2023;

questa Azienda ha necessità di bandire un avviso pubblico al fine di poter conferire incarichi provvisori e di sostituzione di medicina pediatrica;

l’art 19 comma 7 ACN 2022 consente alle Aziende di pubblicare, sul proprio sito aziendale, un avviso pubblico per la predisposizione di elenchi aziendali di medici pediatri disponibili al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione;

tale avviso è rivolto solo ai pediatri che abbiano acquisito la specializzazione successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale – art 19 co. 7 lett B) Acn 2022;

Ritenuto pertanto :

- di indire l’ avviso pubblico valevole per la formazione di apposito elenco aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- di indire l’ avviso pubblico valevole per la formazione di apposito elenco aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione nell’ambito della medicina pediatrica di questa ASL BA;

- di pubblicare l'avviso pubblico , allegato alla presente deliberazione che ne forma parte integrante , sul sito web della ASL BA - ALBO PRETORIO- CONCORSI e AVVISI;

Di dare atto che tutti firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art 6 bis, l.241/90, artt 6 7 e 13, c.3, DPR 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c.9, lett e) , L.190/2012 – quest'ultimo come recepito , a livello aziendale, alla parte II, par.1, lett.c) del vigente PIAO tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35/bis dlgs 165/2001 ;

Di dare atto che per eventuali correzioni di errori materiali, si procederà a rettifica con determina dirigenziale.



ASL Bari

PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

PROTOCOLLO USCITA

*Trasmissione esclusivamente in modalità
telematica ai sensi del D. L.gs n.ro 82/2005
Sostituisce l'originale*

REGIONE PUGLIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

U.O. GESTIONE AMMINISTRATIVA PERSONALE CONVENZIONATO

Lungomare Starita 6 – Bari

Avviso Pubblico per la formulazione di elenchi di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzione di pediatria della ASL BARI.

In esecuzione alla deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. _____ del _____ ed in attuazione di quanto previsto dall'art 19 co. 7 lett B) ACN 2022

E' indetto avviso pubblico per la formulazione di elenchi di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e sostituzione di pediatria della ASL BA ai sensi dell'art. 19 co. 7 lett B) ACN 2022

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono concorrere al conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria giusta art 19 comma 7 lett b) Acn 2022

- A) i pediatri che abbiano acquisito la specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale 2023**

**ASL Bari**

PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*I medici interessati al presente avviso devono inviare apposita domanda in **BOLLO**, pena esclusione, debitamente sottoscritta e corredata da copia di un valido documento di identità.*

La domanda dovrà essere inviata, pena esclusione, entro 15 gg dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul sito web aziendale - ALBO PRETORIO- CONCORSI e AVVISI a mezzo pec al seguente indirizzo : **agruconvenzioni.aslbari@pec.rupar.puglia.it**

Il termine dei 15 gg è perentorio. Non sono ammesse altre modalità di invio della domanda di partecipazione pena esclusione.

Il termine dei 15 gg scade alle ore 23,59 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale.

Gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, luogo di residenza, indirizzo, recapito telefonico, PEC, voto di laurea, anzianità di laurea, iscrizione all'ordine dei medici, acquisizione dell'abilitazione professionale con la relativa indicazione della sessione di conseguimento, data di conseguimento della specializzazione, voto di specializzazione Specializzazione come da fac simile allegato.

La validità della domanda di partecipazione è subordinata, pena esclusione, all'utilizzo da parte del candidato, di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale e nominativo. Pertanto, non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria.

La validità della trasmissione e ricezione della PEC è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna e dalla ricevuta accettazione. La domanda inviata per via telematica è valida se effettuata secondo quanto previsto dal Dlgs 235/2010 –Codice dell'Amministrazione Digitale.

L'amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da eventuali disguidi tecnici/informatici, dovuti



ASL Bari

PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

all'invio tramite pec, non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta utilizzando esclusivamente lo schema allegato pena esclusione. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema saranno escluse .

GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di cui al presente avviso saranno nell' ordine della anzianità di specializzazione , del voto di specializzazione e della minore età

Delle domande presentate dagli aspiranti sarà redatto un apposito elenco da valere per il conferimento degli incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA ed utilizzata secondo il "criterio dello scorrimento" **con priorità per i medici residenti nel territorio della Azienda Sanitaria della Provincia di Bari .**

Tale elenco sarà utilizzato in caso di indisponibilità dei medici inseriti nella graduatoria regionale di pediatria valevole per l'anno 2023 – BURP n. 135 del 15/12/2022

Gli incarichi provvisori e di sostituzione saranno conferiti nel rispetto della normativa pattizia di riferimento.

CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono cause di esclusione :

Presentazione della domanda oltre il termine perentorio indicato nel presente bando;

Presentazione della domanda prima della pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale della ASL BA;

Redazione di domanda incompleta dei dati necessari per la formulazione dell'elenco;

**ASL Bari**

PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

Domanda priva della marca da bollo;

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione

La mancata allegazione della copia del documento valido di identità

La presentazione della domanda con modalità diversa da quella indicata nel presente bando;

Mancato utilizzo dello schema allegato per la presentazione della domanda

Invio della domanda per mezzo di una casella di posta elettronica semplice/ordinaria.

Per quanto non previsto dal presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante ai medici aventi titolo, si rinvia alla normativa all'ACN ed ai relativi accordi regionali/aziendali vigenti in materia.

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informano i partecipanti che il trattamento dei dati personali forniti in sede di partecipazione all'avviso o comunque acquisiti a tal fine dall' AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività selettive ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento selettivo, presso l'ufficio preposto dall'Azienda (Area Gestione Risorse Umane), con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (D.lgs. n. 196/2003), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le



ASL Bari

PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

richieste a: -Dott.ssa Maria Gabriella Alemanno - Via Lungomare Starita n.
6 70123 - BARI - Tel : 080/5842315.

Con la partecipazione all'avviso è implicita l'accettazione da parte dei concorrenti senza riserve delle prescrizioni contenute nel presente bando e nella normativa nazionale e regionale vigente di riferimento che regola i rapporti con i pediatri di libera scelta .

ALL.B) per gli SPECIALIZZATI IN PEDIATRIA

ASL BA
U.O. G.A.P.C.
Lungomare Starita, 6
70123 B A R I

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2022

Il sottoscritto Dott. _____, presa visione dell'Avviso pubblico pubblicato sul sito aziendale della ASL BA ,

chiede

di essere ammesso alla selezione per la formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di pediatria della ASL BA – art 19 comma 7 lett B) ACN 2022

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 :

a) Di essere nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____;

b) Di risiedere nel Comune di _____ CAP. _____ Via _____

civico _____ telefono _____ PEC _____;

c) Di essersi laureato in _____ in data _____ Università di _____
con voto _____;

d) di essersi abilitato nella sessione _____;

e) di essere specializzato in _____ presso _____ con
voto di specializzazione _____ in data _____;

e) di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici della Provincia di _____ numero
dal _____

Allega alla presente copia fotostatica del documento di riconoscimento valido

Luogo e Data

Firma non autenticata

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

PROPOSTA N.RO 20230002662 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230002205 DEL 03/11/2023

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile UOS/UOSD	Quaranta Anna Maria	 Firmato digitalmente il 02/11/2023 10:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Quaranta Anna Maria	 Firmato digitalmente il 02/11/2023 10:54