



Prot. n° 2370

Monteforte d'Alpone, li 06/09/2018

AVVISO PUBBLICO per la formazione di un elenco di professionisti per la sottoscrizione di **CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI** di

LOGOPEDISTA

TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:
ore 12.00 del 21/09/2018

A SEGUITO DELLA DETERMINAZIONE n. 86 del 06/09/2018, VIENE APPROVATO IL PRESENTE AVVISO

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per l'ammissione alla procedura e' richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

1. **Titolo di studio:** a) Laurea di primo livello classe SNT/02 del D.M. n. 509/1999 o classe L/SNT2 del D.M. n. 270/2004 in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione, abilitante alla professione sanitaria di Logopedista, ovvero diploma Universitario di Logopedista conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del DL 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, ovvero diploma o attestato conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi del decreto 27 luglio 2000 del Ministro della Sanità, di concerto con il Ministro dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, al diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale in parola e dell'accesso ai pubblici uffici. In caso di titolo di studio conseguito presso istituzione scolastica estera, il titolo sarà considerato valido se dichiarato equipollente da idonea certificazione rilasciata dalle competenti autorità, oppure se riconosciuto automaticamente equipollente in base agli accordi internazionali, ad uno dei titoli di studio prescritti per l'accesso. Il candidato privo della dichiarazione di equipollenza non sarà ammesso alla procedura;
1. **Patente cat. B;**
2. **Esperienza professionale** presso strutture residenziali per anziani, purché documentabile;
3. **Iscrizione all'albo dei logopedisti** (o dichiarazione di possesso dei requisiti per l'esercizio della professione);
4. **Possesso del permesso di soggiorno** per i soli partecipanti privi di cittadinanza UE;
5. **Possesso della partita IVA;**
6. **Possesso di idonea copertura assicurativa per l'esercizio della professione sanitaria.**

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione della domanda di partecipazione.

La mancanza di uno dei requisiti sopra indicati comporta l'esclusione dalla procedura.

INCOMPATIBILITA'

Costituisce motivo di incompatibilità alla sottoscrizione del contratto libero professionale il rapporto di dipendenza con enti pubblici, fatto salvo il rapporto di lavoro a part-time al 50% o inferiore, e ogni altra incompatibilità derivante da norme di legge.

NATURA DEL CONTRATTO

Il rapporto sarà di natura autonoma e professionale, a norma degli artt. 2222 e successivi del Codice Civile, senza alcun vincolo di subordinazione e senza inserimento nell'organizzazione aziendale. I professionisti dovranno svolgere tutte le prestazioni connesse alla specifica figura professionale così come disciplinate dalle vigenti disposizioni in materia. Dovranno operare fornendo la propria assistenza specialistica agli ospiti anziani non autosufficienti assicurando l'espletamento delle funzioni di Logopedista previste dal Decreto del Ministero della Sanità n. 742 del 14.09.1994 istitutivo del relativo profilo professionale. Tali funzioni dovranno essere garantite con modalità che ne ottimizzino l'efficacia all'interno di una struttura residenziale per anziani non autosufficienti.

In particolare, il professionista incaricato dovrà operare in coordinamento con i medici e i fisioterapisti operanti all'interno dei centri di servizio dell'Ente, con i responsabili Socio Assistenziali e sanitari, con i Coordinatori dei nuclei ove presteranno la propria attività, assicurando che la propria azione professionale sia integrata con tutte le professionalità facenti parte dell'Equipe curante.

Responsabile dell'esecuzione del contratto è il coordinatore infermieristico.

Potrà svolgere altre attività di cura e supporto individuate dalla Direzione dell'Ente e inerenti il profilo professionale di logopedista, nell'ambito dei servizi alla persona erogati dall'IPAB Fondazione Don Mozzatti.

Il professionista dovrà periodicamente rendicontare l'attività svolta e, a richiesta, elaborerà progetto terapeutico per lo svolgimento dell'attività di logopedia.

Le attività dovranno essere svolte nella più completa autonomia, in funzione delle condizioni fisiche e necessità terapeutiche degli ospiti assistiti, nel rispetto delle esigenze organizzative e di risultato manifestate dall'IPAB Fondazione don Mozzatti d'Aprili di Monteforte d'Alpone.

Il professionista incaricato sarà direttamente responsabile del risultato finale delle proprie prestazioni e risponderà personalmente di eventuali danni causati all'azienda o a terzi nel corso dell'espletamento delle attività.

Il contratto non potrà essere stipulato se l'interessato non disporrà di partita IVA e della assicurazione RCT.

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Durata: incarico per anni due;

Orario medio settimanale: 4 ore, estensibile fino a 6;

Luogo della prestazione: le prestazioni dovranno essere rese presso i centri di servizio dell'IPAB Fondazione don Mozzatti d'Aprili;

Compenso lordo complessivo: il compenso onnicomprensivo per le prestazioni, esente Iva ai sensi dell'art. 10 DPR 633/1972, viene stabilito in € 23,00 orarie per l'attività (comprensivo degli oneri di legge, ritenuta d'acconto e contributo previdenziale).

Le prestazioni svolte verranno retribuite a seguito dell'invio, da parte del professionista, di apposita fattura in formato elettronico.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La domanda di ammissione alla procedura deve essere compilata esclusivamente sullo schema dell'Allegato A, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12/11/2011 n. 183, le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da Amministrazioni Pubbliche o gestori di Pubblici Servizi, pena la mancata valutazione dei titoli oggetto della certificazione. Pertanto i titoli conseguiti presso un'Amministrazione Pubblica o un gestore di pubblico servizio devono essere obbligatoriamente autocertificati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

I titoli conseguiti presso soggetti privati possono invece essere allegati in originale o in copia alla domanda di partecipazione, ovvero documentati con autocertificazione secondo lo schema allegato. Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

Le domande di partecipazione alla procedura, redatte su carta semplice, sottoscritte e/o convertite in formato pdf per la trasmissione tramite per posta elettronica certificata (PEC) utilizzando lo schema allegato, dovranno essere inviate alla Segreteria, entro il termine fissato dal presente avviso, a mezzo di (alternativamente):

1. posta certificata all'indirizzo: fondazione@pec.donmozzatti.it;
2. presentazione diretta presso l'Ufficio Segreteria dell'IPAB Fondazione Don Mozzatti d'Aprili in orario d'Ufficio entro le ore 12 della data di scadenza del presente avviso;
3. posta raccomandata A/R pervenuta entro tre giorni dalla scadenza dell'avviso.

Nella domanda i concorrenti dovranno dichiarare, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

- cognome e nome;
- data e luogo di nascita;
- indicazione della presente procedura alla quale si intende partecipare;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso. In caso positivo dovranno essere dichiarate le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso;
- l'insussistenza di motivi di incompatibilità o inconfiribilità dell'incarico ai sensi della normativa vigente.

CRITERI DI VALUTAZIONE

La selezione tra gli aspiranti alla procedura avverrà attraverso la comparazione dei curricula pervenuti ed eventualmente integrata da colloquio individuale.

Si terrà conto prioritariamente dell'esperienza maturata nell'ambito dell'attività oggetto del conferimento in strutture residenziali per anziani non autosufficienti, in particolare nel trattamento della disfagia. Si procederà a valutazione anche in presenza di una sola richiesta di partecipazione.

La procedura si concluderà con un giudizio sintetico e con la formulazione di un elenco, che non costituisce graduatoria di merito, da utilizzare per l'eventuale stipula di contratti libero professionali per lo svolgimento del Servizio di logopedia all'interno della Fondazione don Mozzatti.

Gli eventuali colloqui si svolgeranno presso l'Ufficio di Direzione della Fondazione don Mozzatti d'Aprili in via S. D'Acquisto, 1, a Monteforte d'Alpone (VR), secondo il calendario e l'orario che verranno pubblicati sul sito web istituzionale www.donmozzatti.it

Eventuali variazioni relative alle date, e/o al luogo di svolgimento dei colloqui, saranno tempestivamente segnalate sempre nel sito sopra riportato.

L'avviso di convocazione pubblicato nel sito costituisce convocazione formale senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Ai candidati non ammessi per mancanza del possesso anche di uno solo dei requisiti richiesti, sarà inviata idonea comunicazione da parte dell'Ente.

La mancata presentazione all'eventuale colloquio determina l'esclusione dalla procedura.

Nel caso vi sia necessità di effettuare un colloquio, la commissione nominata provvederà alla valutazione esprimendo un punteggio, fino ad un massimo di n. 40 punti.

Valutazioni del colloquio con punteggio inferiore a 28/40 darà luogo ad un giudizio di non idoneità del candidato.

A seguito delle operazioni di valutazione, verrà predisposto un elenco di candidati idonei che, come già specificato, non costituirà graduatoria di merito.

ALLA DOMANDA VANNO ALLEGATI:

1. fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di possesso;
2. Autocertificazione titolo richiesto dall'avviso;
3. dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto. Il contenuto del curriculum viene dichiarato conforme a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attraverso compilazione del modulo di domanda;
4. permesso di soggiorno (per i soli partecipanti con cittadinanza extra UE).

CONTRATTO

La partecipazione alla procedura comparativa, come anche l'inserimento nell'elenco, non attribuisce agli aspiranti alcun diritto ad ottenere un contratto libero professionale presso l'IPAB Fondazione don Mozzatti di Monteforte d'Alpone.

Verrà accertato il possesso dei requisiti previsti dall'avviso.

L'eventuale stipulazione dei contratti e il monte orario delle prestazioni da svolgere resta nell'esclusiva autonomia organizzativa dell'Ente che procederà mediante la stesura di apposito contratto libero professionale, a seconda delle proprie effettive necessità organizzative.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI INFORMAZIONE CUI ALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EU 679/2016 (GDPR)

Ai sensi della normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti in materia di trattamento dei dati. Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679, si forniscono le seguenti informazioni.

- Il titolare della Fondazione don Mozzatti d'Aprili nella persona del suo Legale Rappresentante Presidente pro-tempore. Delegato alla sottoscrizione del contratto è il Segretario Direttore pro-tempore dell'Ente.
- Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è la Dott.ssa Anita Macente i cui dati di contatto sono: tel. 049/0998416, mail dpo@robbyone.net, PEC dpo.robbyone@ronepec.it.

Per l'esecuzione della procedura verranno trattati dati personali anagrafici e dati personali di cui agli art. 9 e 10 del GDPR, per le seguenti finalità:

- A. Esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative al presente avviso, nonché per utilizzo della relativa graduatoria.
- B. Gestione degli obblighi di pubblicità legale e trasparenza

I dati vengono trattati senza acquisire preventivo consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6 lett. b) del GDPR) e quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di

pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6 lett. e), art. 9 par. 2 lett.g) e h), art. 10 del GDPR).

Le basi giuridiche del trattamento fanno riferimento alle seguenti normative:

Codice Civile; disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42 (D.Lgs 118/2011) e ss.mm; Disposizioni per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività nonché in materia di processo civile (D.Lgs 69/2009); riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni (D.Lgs 33/2013); Codice dei Contratti Pubblici (D.Lgs 50/2016).

I dati saranno comunicati, per l'espletamento delle finalità del presente avviso, a: personale amministrativo autorizzato dell'Ente; Enti previdenziali ed assistenziali; Società che gestiscono reti informatiche e telematiche; a terzi per l'applicazione del diritto di accesso dei concorrenti ai sensi della legge 241/1990.

I dati non verranno trasferiti a paesi extra UE.

I dati verranno conservati, al termine della procedura, per dieci anni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del presente avviso. In mancanza di comunicazione comporterà la mancata ammissione del concorrente all'avviso per oggettiva impossibilità di verificare gli obbligatori requisiti previsti dal bando e di svolgere la procedura selettiva.

I dati non verranno trattati attraverso processi decisionali automatizzati.

Il trattamento dei dati avviene con procedure atte a garantire la sicurezza.

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti, espressamente designati dall'Ente come autorizzati o delegati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo ed elaborazione, sempre nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, la conservazione e la pertinenza rispetto alle finalità dichiarate.

Si potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);
- alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

L'esercizio dei diritti in materia di privacy potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante e-mail al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

VARIE

Per quanto non previsto nel presente avviso si intendono qui riportate ed accettate da tutti i concorrenti tutte le disposizioni regolamentari emanate ed emanande dell'IPAB Fondazione don Mozzatti d'Aprili.

L'Ente si riserva la facoltà insindacabile di prorogare, modificare o revocare la procedura di cui al presente avviso, qualora se ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse. Per eventuali chiarimenti gli interessati possono rivolgersi in orario d'ufficio alla Segreteria dell'Ente (tel. 0456103232 interno 411), all'Ufficio Risorse Umane (tel. 0456103232 interno 414) o scrivere alla mail concorsi@donmozzatti.it.

IL SEGRETARIO DIRETTORE
f.to (dottor Giovanni Aldo Fazion)

SCHEMA DI DOMANDA – ALLEGATO A

Al Direttore dell'IPAB
Fondazione "Don Mozzatti d'Aprili"
Piazza Venturi, 26
37032 Monteforte d'Alpone VR

Il/la sottoscritto/a
chiede di essere ammesso/a alla procedura, per titoli e colloquio, per il
CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE, contratto d'opera, ai
sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche ed
integrazioni, per **LOGOPEDISTA**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47
del DPR 28.12.2000, n. 445:

dichiara:

- di essere nato/a il a
- di essere residente a
- e di essere domiciliato a
- di essere cittadino/a
- di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
.....;
- di avere/non avere riportato condanne penali;
- di avere l'idoneità fisica all'espletamento dell'incarico;
- di essere in possesso di laurea in,
conseguita il presso l'Università di
-;
- di essere in possesso del diploma universitario/laurea in
..... conseguito il presso l'Università di
.....;

- di essere iscritta all'albo dei logopedista e/o di possedere i requisiti professionali per l'esercizio della professione di logopedista;
- di essere in possesso della patente cat. B;
- di essere in possesso di esperienza professionale specifica nel servizio di logopedia per anziani e disfagici.
- di accettare tutte le prescrizioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura comparativa e degli adempimenti conseguenti.

Dichiara, inoltre, la conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR n. 445/2000 dei seguenti documenti:

- 1;
- 2;
- 3.....;
- 4.....;
- 5.....;

Ogni comunicazione relativa al presente avviso deve essere fatta al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza):

Sig.

Via n.

CAP Città Prov.

Tel. E.mail

Codice Fiscale-

Data Firma

Le dichiarazioni sostitutive di atto notorio e le dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere complete di tutti gli elementi ed informazioni relative all'atto che sostituiscono.

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___
residente a _____ via _____ n. ____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del
28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di aver prestato servizio presso.....
.....
..... dal _____ al _____;
profilo professionale:;
orario di servizio settimanale:;
- di aver prestato servizio presso.....
.....
..... dal _____ al _____;
profilo professionale:;
orario di servizio settimanale:;
- di aver prestato servizio presso.....
.....
..... dal _____ al _____;
profilo professionale:;
orario di servizio settimanale:;

Letto, confermato e sottoscritto il (data) _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___
residente a _____ via _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del
28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA ⁽¹⁾

(data) _____

IL DICHIARANTE

⁽¹⁾ Per le dichiarazioni relative ai corsi di aggiornamento, e per ciascuno di essi, si dovrà specificare se trattasi di: corso di aggiornamento, convegno, seminario o meeting e nr. giornate. **DA COMPILARE SOLO NEL CASO NON SIA SPECIFICATO NEL CURRICULUM VITAE**
