

**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI  
FROSINONE**

**Via A. Fabi - Codice Fiscale e Partita Iva n° 01886690609**

**SI RENDE NOTO**

Che, con ad intervenuta autorizzazione regionale prot. n. U1452990 del 14/12/2023, è indetto Avviso per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii, presso le strutture della Asl di Frosinone per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere, nelle more del reclutamento di Dirigenti Medici disciplina di Ostetricia e Ginecologia con contratto di lavoro subordinato, e per una durata comunque non superiore a 12 mesi, **PRESTAZIONI PROFESSIONALI OCCASIONALI MEDIANTE CONFERIMENTO DI INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO**, per la professionalità di seguito elencata:

- *N. 2 MEDICI DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA;*

Per dette prestazioni, il cui compenso orario è quantificato in € 60,00, verranno stipulati contratti di diritto privato a seguito di procedura comparativa, ai sensi del citato art.7 – comma 6 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii..

L'avviso è rivolto a professionisti **Non Dipendenti di Enti ed Aziende Pubbliche** ed in possesso di Partita IVA e di polizza assicurativa di responsabilità individuale verso terzi.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dal D.P.R. n.483 del 10.12.1997 e dagli artt. 33 e 57 del D. Lgs. 165/2001.

**REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE:**

I requisiti generali e specifici di ammissione, di seguito elencati, sono quelli previsti dagli artt. 1 e 24 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997:

- Cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; in caso di equiparazione o cittadinanza di altro Paese dell'Unione è richiesta ottima conoscenza della lingua italiana;
- Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita;
- Non essere stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché dispensati o destituiti dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o interdetti dai Pubblici Uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- Non essere dipendente di Aziende ed Enti Pubblici;
- Lauree nei rispettivi profili professionali da ricoprire;
- Specializzazioni nelle discipline oggetto della manifestazione d'interesse, ove esistenti ed ove previste per lo svolgimento di attività lavorativa nell'ambito del SSN,;
- Iscrizione all'Ordine Professionale.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'incarico.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione dell'istanza di partecipazione (15 gg).

Nel caso pervenga un numero di domande superiore al fabbisogno verrà costituita una commissione per la valutazione comparativa dei curricula.

Saranno ritenuti valutabili i titoli relativi all'esperienza professionale attinenti all'incarico da conferire e, preferibilmente, eventuali esperienze lavorative, tirocini e pubblicazioni nell'ambito specifico dei posti da ricoprire.

Qualunque comunicazione ai candidati verrà effettuata esclusivamente tramite pubblicazione sul sito aziendale [www.aslfrosinone.it](http://www.aslfrosinone.it) – sezione Bandi e Concorsi. Non saranno ammesse altre modalità.

La domanda di partecipazione alla procedura comparativa (utilizzare schema domanda allegato) corredata da *curriculum vitae* datato e firmato e dal documento di identità in corso di validità, dovrà pervenire all'indirizzo mail [contratti@aslfrosinone.it](mailto:contratti@aslfrosinone.it) specificando nell'oggetto “ **Avviso Pubblico per prestazioni occasionali libero professionali – Medici di Ostetricia e Ginecologia**”, a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul portale [www.aslfrosinone.it](http://www.aslfrosinone.it) – sezione Bandi e Concorsi.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dr.ssa Sabrina Pulvirenti)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammess\_\_ a partecipare all'Avviso Pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni occasionali mediante conferimento di incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per le esigenze delle UUOCC Ostetricia e Ginecologia ASL Frosinone.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso della Cittadinanza Italiana o equipollente;
- Di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- Di avere l'Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita;
- Di non aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali in essere, se sì dichiarare quali \_\_\_\_\_;
- Di non essere dipendente di Aziende ed Enti Pubblici;
- Di essere in possesso della Laurea relativa al posto da ricoprire, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritt\_ al corrispondente albo professionale della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- Di avere la specializzazione nella disciplina \_\_\_\_\_;
- Di essere possessore di Partita Iva n° \_\_\_\_\_ e di una polizza assicurativa di responsabilità individuale verso terzi;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nel *curriculum vitae* ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allego alla presente:

*Curriculum* formativo professionale datato e firmato e fotocopia del documento identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_