



ATTO DELIBERATIVO N° 626 DEL 02.08.23

ORIGINALE - COPIA - ALLEGATI N°

Struttura Proponente:

UOC SVILUPPO E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE

744

27/07/2023

(Provosta N°)

(Data)

OGGETTO:

Avviso riservato ai Medici ex condotti che hanno prestato servizio a far data dal 1° gennaio 1988 di cui al Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023.

L'estensore: Dott.ssa OSCI Lucilla

(Nome e Cognome)

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo ALIQUO'

Angelo Aliquo
01.08.2023
10:20:55
GMT+01:00

Parere del Direttore Amministrativo
Dr.ssa Eleonora DI GIULIO

X FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE

Data

Firma



RSA/2048 D16

Parere del Direttore Sanitario
Dr. Luca Casertano

X FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data

Firma

STEFANO BRIGHI
31.07.2023 12:10:26
GMT+01:00

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui si imputa la spesa
Numero Sub autorizzazione

NON COMPORTA SPESE

(Descrizione)

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget:

Dr. Vincenzo Brusca

Data

(Nome e Cognome)



Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa OSCI Lucilla

(Nome e Cognome)

(Data)

Lucilla Osci
27.07.2023
12:46:03
GMT+01:00

Il Dirigente

Dott.ssa Eva CALVI

(Nome e Cognome)

(Data)

Eva Calvi
Dirigente
Amministrativo
27.07.2023
13:09:08
GMT+01:00

emolumenti a qualsiasi titolo già percepiti, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, per ciascun anno di servizio. Tutti i predetti emolumenti sono indicati al solo fine di determinare le risorse eventualmente già percepite, assicurando l'obbiettivo perequativo previsto nella ripartizione delle risorse disponibili, nei limiti delle risorse stesse. Ciascuna regione raccoglie i dati trasmessi dalle aziende invia, entro il termine di cui al comma 3 al Ministero della Salute l'elenco dei medici ex condotti interessati, riportando per ciascun medico l'anzianità di servizio in anni, mesi e giorni e gli emolumenti complessivi percepiti, tenendo conto dei periodi di aspettativa non retribuita (...)";

- *all'art. 2 comma 3, che "Le Aziende sanitarie succedute alle unità sanitarie locali ove i medici ex condotti prestavano servizio alla data del 1° gennaio 1988 provvedono a pubblicare nel bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul proprio sito internet, entro trenta giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, apposito avviso riservato esclusivamente a tali medici, prevedendo un termine di trenta giorni per la partecipazione dei medici interessati. La partecipazione dell'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse. In ogni caso i medici predetti dovranno dichiarare l'unità sanitaria locale presso la quale si trovavano a prestare servizio alla data del 1° gennaio 1988, eventuali altre unità sanitarie locali o aziende sanitarie ove avessero prestato servizio successivamente, nonché dichiarare eventuali emolumenti percepiti per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione";*

RILEVATO che, con nota prot. n. 43739 del 12/07/2023, la Regione Lazio – Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria – area Risorse Umane ha invitato le ASL regionali, alla luce delle disposizioni normative sopra richiamate, a voler dare attuazione alle misure previste dal citato decreto ministeriale provvedendo ai relativi adempimenti di competenza, altresì trasmettendo i relativi formati di avviso e il fac – simile di domanda, così come condivisi in sede di Tavolo Tecnico Interregionale dell'Area Risorse Umane;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere ad approvare apposito avviso riservato ai medici ex condotti che hanno prestato servizio a far data dal 1° gennaio 1988 e finalizzato all'attribuzione di eventuali risorse spettanti a titolo perequativo ai sensi del disposto dell'art. 1, commi 752 e 753 della Legge n. 234/21 e del Decreto Ministero della Salute del 27/04/2023, redatto sulla base del format trasmesso dalla Regione Lazio e allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale del medesimo;

PRECISATO che, in conformità a quanto previsto nel citato Decreto Ministeriale, il riferito avviso sarà oggetto di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio oltre che sul sito internet aziendale e la partecipazione allo stesso da parte dei medici interessati è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse;

DATO ATTO che, con il presente atto, gli adempimenti derivanti dall'attuazione della procedura in argomento sono a carico della Regione Lazio in applicazione del comma 2 art. 2 del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023 e pertanto non comporta ulteriori costi per questa Azienda;

CONSIDERATO che è necessario procedere con urgenza al fine di garantire la pubblicazione dell'avviso entro i termini previsti dal Decreto;

ATTESTATO che il presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/1994 e s.m.i. nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della L. n. 241/1990 e s.m.i.;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla normativa in materia di anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della L. n. 190/2012 e norme collegate;

Per i motivi esposti in premessa

PROPONE

- 1) **DI APPROVARE** l'Avviso riservato ai medici ex condotti che prestavano servizio alla data del 1° gennaio 1988 presso la Unità Sanitaria Locale di Frosinone, in ottemperanza al Decreto Ministero della Salute del 27 aprile 2023, redatto sulla base del format trasmesso dalla Regione Lazio e allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale del medesimo;
- 2) **DI PROVVEDERE** alla successiva pubblicazione dell'avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito internet dell'Azienda;
- 3) **DI DARE ATTO** che dall'adozione della presente non derivano oneri a carico del Bilancio ASL in quanto gli adempimenti derivanti dall'attuazione della procedura in argomento sono a carico della Regione Lazio in applicazione del comma 2 art. 2 del decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023;
- 4) **DI DISPORRE** la pubblicazione del presente atto nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del D. Lgs n. 33/2013 e s.m.i.;
- 5) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile.

IL DIRETTORE AD INTERIM
UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane
Dott. Vincenzo BRUSCA



IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la relazione – proposta che precede;
- Visto il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;
- Visto il parere del Dirigente addetto al controllo di budget;
- Visto il parere del Dirigente e/o Responsabile del procedimento attestante che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico;

DELIBERA

- Di approvare la proposta come formulata e di renderla disposta.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo ALIQUO'



Angelo
Aliquo
01.08.2023
10:20:55
GMT+01:00

Il Dirigente Amministrativo Affari Generali Azienda Sanitaria Locale Frosinone

ATTESTA CHE

La deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio nell'elenco N° 626 del 02.08.23

- è stata trasmessa al Collegio Sindacale il 02.08.23 prot. n° _____
- è pubblicata all'albo Pretorio dal 02.08.23 al _____
- è esecutiva dalla data di adozione.

Il Responsabile ad interim
UOC Affari Generali

(Dott. Massimo MASETTI)



Claudio Seraschi
Dirigente
Amministrativo
02.08.2023
10:32:17
GMT+01:00

REGIONE LAZIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

BANDO DI AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. **626** del **02.08.23**, è indetto avviso pubblico riservato esclusivamente

**AI MEDICI EX CONDOTTI CHE PRESTAVANO SERVIZIO A PARTIRE DALLA DATA
DEL 1 GENNAIO 1988**

che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270/1987.

La domanda può essere presentata anche dagli eredi.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27.04.2023, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 20 giugno 2023, n. 142, che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30.12.2021 n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE:

- Essere stato/a in servizio presso l' Azienda Sanitaria di Frosinone (o in Aziende Sanitarie/USL confluite nell'ASL di Frosinone) alla data del 01.01.1988 oppure avere prestato servizio in data successiva presso l' Azienda Sanitaria di Frosinone (o in Aziende Sanitarie/USL confluite nell'ASL di Frosinone) ;

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice (vedi schema esemplificativo Allegato A), datata, firmata ed indirizzata al Direttore Generale, dovrà pervenire entro 30 gg. dalla pubblicazione sul BURL, termine ultimo d'invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza dell'avviso, all'Ufficio Protocollo dell' Azienda Sanitaria Locale di Frosinone Via A. Fabi snc, con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano;
- tramite Raccomandata A.R. In tal caso farà fede il timbro con la data dell'Ufficio Postale accettante;
- mediante invio al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) aziendale: **protocollo@aslfrosinone.it**. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del richiedente, di una casella postale elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso PEC aziendale.

La domanda e tutta la documentazione devono essere allegati esclusivamente in formato PDF. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati il nome e cognome del richiedente.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

Alla domanda, l'interessato deve allegare fotocopia non autenticata di un documento di idoneità personale, leggibile in tutte le sue parti ed in corso di validità.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei richiedenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.

All'Avviso in oggetto viene data pubblicità mediante pubblicazione sul bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito internet aziendale.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando di selezione e dalla normativa in esso richiamata, si fa riferimento alle norme vigenti in materia.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si precisa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso l'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone, le Regioni e le Province Autonome e il Ministero della Salute, in qualità di titolari del trattamento, per quanto di competenza, per le finalità inerenti la gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti previsti dalla legislazione vigente. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è riportata nell'Allegato B) al presente Avviso Pubblico.

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, riaprire, revocare o modificare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Il Direttore Generale

Dott. Angelo ALIQUÒ

Angelo
Aliquò

01.08.2023

16:36:49

GMT+01:00



ALLEGATO A)

Al Direttore Generale
dell'Azienda _____

Via _____

pec: _____

Il/la sottoscritto/a nato/a a
.....il.....CF
e residente ain Via.....
Telefono.....indirizzo mail.....
pec.....

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso riservato esclusivamente

AI MEDICI EX CONDOTTI CHE PRESTAVANO SERVIZIO A PARTIRE DALLA DATA DEL 1 GENNAIO 1988 che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270/1987.

La domanda può essere presentata anche dagli eredi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'eventuale attribuzione delle risorse.

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e della Legge n. 183 del 12/11/2011, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76, comma 1, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 che stabilisce "*chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia*" e sulla decadenza dei benefici eventualmentein caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

- di essere stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale di Frosinone alla data del 01.01.1988;
- di avere prestato servizio presso le seguenti Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

.....dal.....al

.....

.....dal.....al.....

..

di aver effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal

oppure

di non avere mai effettuato il passaggio a rapporto unico e di essere rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

di avere percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprensivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

di avere percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

1. anno 1988 _____

2. anno 1989 _____

3. anno 1990 _____

4. anno 1991 _____

5. anno 1992 _____

.....

di aver percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti:

.....

dichiara inoltre

di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di avviso e di accettarle senza riserva alcuna;

di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari raccolti dall'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone, dalle Regioni e Province Autonome e dal Ministero della Salute, in qualità di titolari del trattamento, per le finalità inerenti la gestione della presente procedura e dei successivi adempimenti;

di rinunciare a rivendicare ulteriori pretese connesse con il rapporto intercorso con l'Azienda e con tutte le USL o aziende ed enti del SSN nelle quali ha prestato servizio e con la sua risoluzione;

di impegnarsi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti l'avviso vengano indirizzate a:

- Dr./Dr.ssa
- Via
- Comune di.....
- Provincia.....Cap.....
- Tel.....
- indirizzo mail.....
- pec.....

Allega alla presente:

- una copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore)

Data.....

Firma.....