

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE**Via A. Fabi - Codice Fiscale e Partita Iva n° 01886690609****AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICHI
DA CONFERIRE A MEDICI, DISCIPLINA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.**

Con deliberazione n. 172 del 18/2/2026 è indetto, in via d'urgenza, un Avviso di Manifestazione di Interesse, per soli titoli per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere fino all'assunzione in servizio dei vincitori del relativo concorso pubblico in corso di espletamento e, comunque per un periodo di mesi sei, eventualmente prorogabili, **PRESTAZIONI PROFESSIONALI OCCASIONALI MEDIANTE CONFERIMENTO DI INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO**, ex art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii, fino al raggiungimento delle 58 ore mancanti per posti di Medico disciplina Ortopedia e Traumatologia.

E' previsto il recesso anticipato con preavviso di gg. 15, qualora l'Azienda riesca a garantire il corretto svolgimento del servizio in argomento mediante misure alternative comportanti una riduzione dei costi, e comunque i contratti si intenderanno automaticamente risolti all'atto del reclutamento dei posti a tempo indeterminato.

Per dette prestazioni, il cui compenso orario è quantificato in € 60,00, verranno stipulati contratti di diritto privato a seguito di procedura comparativa, della durata di mesi sei eventualmente prorogabili, salvo le ipotesi di recesso/risoluzione su descritte, ai sensi del citato art.7, comma 6 del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i..

L'avviso è rivolto a professionisti non dipendenti di Enti ed Aziende Pubbliche ed in possesso di Partita IVA e di polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e della Responsabilità Civile verso Terzi in relazione all'attività professionale da prestare.

L'Azienda provvederà ad effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di documentazione, acquisendone direttamente i dati qualora in possesso di altre Amministrazioni e l'accertata carenza di uno dei requisiti prescritti per l'assunzione determinerà la risoluzione immediata del rapporto di lavoro.

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;
- Essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Essere in possesso del Diploma di specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso, ovvero in disciplina riconosciuta equipollente ai sensi del D.M. 30/01/1998 e s.m.i., ovvero affine ai sensi del D.M. 31/01/1998 e s.m.i. Saranno applicate le norme relative alle discipline equipollenti ed alle specializzazioni affini di cui ai Decreti Ministeriali 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Iscrizione all'Ordine Professionale dei Medici – Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente ordine di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Ordine in Italia prima dell'assunzione in servizio. I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria, o indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

Per i titoli equipollenti o equivalenti, i candidati dovranno indicare gli estremi del relativo provvedimento che ne dichiara l'equipollenza o equivalenza.

Tutti i requisiti di ammissione, indicati nel presente paragrafo, devono essere posseduti, pena esclusione, all'atto della presentazione della domanda e permanere alla data della sottoscrizione del contratto, nonché per tutta la durata dello stesso.

Le istanze di partecipazione pervenute per i medici in quiescenza, nelle more della conversione in legge del D.L. 200/2025 e in attesa di verificare se mediante apposito emendamento possa essere prorogato il termine, al momento scaduto al 31/12/2025, per il conferimento di incarichi libero professionali ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 al 31/12/2026, saranno accettate con riserva, poste in elenco a parte e collocate in coda. Qualora la conversione in Legge del citato decreto contempli la proroga del termine previsto di cui all'art. 2-bis, comma 5, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 (31-12-2025 come da ultima disposizione di modifica) le domande pervenute da parte dei medici in quiescenza saranno considerate ammesse, posti i requisiti generali e specifici di ammissione, e al personale medico verrà affidato l'incarico salvo la disponibilità dei posti.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione, dovrà essere redatta in carta semplice utilizzando il modello allegato al presente avviso.

Alla domanda di partecipazione il candidato dovrà allegare le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare, e necessariamente:

- il CURRICULUM formativo e professionale, datato e firmato; il curriculum dovrà essere redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- la copia non autenticata di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità.

I titoli e le pubblicazioni devono essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR n. 445/2000 e Legge n. 183/2011).



Qualora il candidato presenti più fotocopie semplici, l'autocertificazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

Si ricorda che, nel rispetto delle prescrizioni contenute nell'art. 15 della Legge n.183/2011, questa A.S.L. non può richiedere né accettare i certificati rilasciati da altre Pubbliche Amministrazioni attestanti stati, qualità personali e fatti, tutti sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

Qualora dal controllo, anche a campione, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti in esito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/00).

In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i.

Il mancato possesso anche di un solo requisito per l'Ammissione o la mancata sottoscrizione della domanda determinano l'esclusione dall'Avviso.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

La domanda deve essere datata e firmata dal candidato. Tale sottoscrizione non necessita di autentica, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i..

L'aspirante che, invitato, ove occorra, a regolarizzare formalmente la domanda di partecipazione all'Avviso in questione, non ottempererà a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, sarà escluso dalla procedura.

Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione del domicilio presso il quale dovrà essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso di selezione, nonché del recapito telefonico.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda.

CRITERI DI VALUTAZIONE

Gli incarichi oggetto del presente Avviso saranno conferiti con provvedimento del Direttore Generale, previa valutazione comparata dei curricula dei candidati, effettuata da apposita Commissione.

La valutazione comparata dei curricula professionali verrà effettuata dall'apposita Commissione con cadenza settimanale sulla base della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico, con particolare riferimento alla formazione accademica, alle attività professionali, alle attività formative, di studio e aggiornamento, all'attività didattica, all'attività scientifica.

Saranno utilizzati i criteri di valutazione previsti dal DPR 483/97, laddove applicabili.



L'esito della procedura di valutazione, recepito con provvedimento del Direttore Generale, sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda, www.asl.fr.it, in conformità alle previsioni di cui al D.Lgs. 33/2013 e ai chiarimenti forniti dall'ANAC.

MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.

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: 10 gg dalla pubblicazione nella sezione Bandi e Concorsi del sito internet aziendale www.asl.fr.it.

Successivamente alla scadenza, 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.

Le comunicazioni ai candidati verranno effettuate tramite pubblicazione sul sito aziendale www.asl.fr.it – sezione Bandi e Concorsi.

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 PEC risorseumane@pec.aslfrosinone.it specificando nell'oggetto **“Manifestazione di interesse per incarichi libero professionali – Medico di Ortopedia e Traumatologia”**, a partire dalla pubblicazione del presente avviso sul portale www.asl.fr.it - sezione Bandi e Concorsi - entro i 10 gg. successivi.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n. 679 del 2016 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda – U.O.C. Gestione Risorse Umane, per le finalità di gestione del presente avviso e potranno essere trattati, anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso. Nel trattamento ed utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 l. 241/1990 e s.m.i. nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.Lgs. n. 33/2013. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda sanitaria Locale di Frosinone.

DISPOSIZIONI FINALI

Questa Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente bando, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli interessati possano avanzare eccezioni, pretese o diritti di sorta, e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

Con la partecipazione al presente bando i candidati si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni in esso contenute, quale lex specialis della presente procedura concorsuale.

Frosinone 18/2/2026

IL Direttore Generale

F.to (Dr. Arturo Cavaliere)



Modello domanda

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria di Frosinone**

__I__ sottoscritt_____ nato a _____ (____)

Il _____, residente in _____ Via _____

Tel _____ mail _____ pec _____

Chiede di essere ammesso__ a partecipare all'Avviso Pubblico per la formulazione di un elenco di professionisti disponibili a rendere prestazioni mediante conferimento di incarichi con contratti di lavoro autonomo a Partita Iva, per le esigenze dell'ASL di Frosinone per Medico disciplina Ortopedia e Traumatologia o discipline equipollenti o affini;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso della Cittadinanza italiana, o cittadinanza in uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero di altra nazionalità con il possesso dei requisiti di cui all'art. 38 D.Lgs n.165/2001 e s.m.i..
- 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 e di non avere procedimenti penali in essere, se si dichiarare quali _____;
- Di non essere dipendente di Aziende ed Enti Pubblici;
- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, 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 _____