

Prot. Ds. 93731 - del 19.06.2020

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DELLE COMMISSIONI MEDICHE PER L'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI DI INVALIDO CIVILE (L.295/90), CIECO CIVILE (L.382/70), SORDOMUTO (L.381/70), PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92) E DISABILE AI FINI DELL'INSERIMENTO LAVORATIVO (L.68/99)

L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE deve procedere al rinnovo delle Commissioni Mediche preposte all'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni di sordomuto civile, di cieco civile, di portatore di handicap, e di disabile civile ai fini dell'inserimento lavorativo.

Nell'ambito territoriale provinciale dell'ASP è prevista la costituzione delle superiori Commissioni nei seguenti Distretti Sanitari:

distretto di Catania, distretto di Acireale, distretto di Giarre, distretto di Paternò, distretto di Adrano, distretto di Bronte, distretto di Palagonia, distretto di Caltagirone e distretto di Gravina di Catania.

E' prevista, inoltre, la costituzione di due COMMISSIONI PROVINCIALI, con sede presso il distretto di Catania, la prima per l'accertamento delle condizioni di cieco civile e la seconda per l'accertamento delle condizioni di sordomuto.

Ai sensi della legge 15/10/1990 n. 295 e della legge n. 104/92 e s.m. e i., le commissioni di nomina ASP, saranno composte da medici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, o da medici convenzionati dell'ASP, o da personale del comparto dipendente a tempo indeterminato dell'ASP, e da medici dipendenti dalle Aziende Ospedaliere di Catania (ex U.S.L. nn. 34-35-36), e precisamente :

- n. 1 PRESIDENTE: Medico Specialista in Medicina legale;
- n. 2 COMPONENTI Medici, di cui uno Medico scelto prioritariamente tra gli Specialisti in Medicina del lavoro.

Le commissioni, sempre di nomina ASP, saranno così integrate:

- n. 1 MEDICO OTORINOLARINGOIATRA per la Commissione Provinciale sordomuti civili;
- n. 1 MEDICO OFTALMOLOGO per la Commissione Provinciale ciechi civili;
- n. 1 MEDICO ESPERTO nei casi da esaminare, per le commissioni integrate ai sensi della legge n. 104/92; 68/99
- n. 1 ASSISTENTE SOCIALE per le commissioni integrate ai sensi della legge n. 104/92, 68/99.

Le suddette Commissioni, ogni qualvolta devono pronunciarsi su invalidi appartenenti alle rispettive categorie, sono integrate, ai sensi del comma 3 dell'art. 1 della legge n. 295/1990, dalle seguenti figure:

- un componente Medico nominato dall'Associazione Nazionale dei Mutilati ed Invalidi Civili;
- un componente Medico nominato dall'Unione Italiana Ciechi;
- un componente Medico nominato dall'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza ai sordomuti;
- un componente Medico nominato dall'Associazione Nazionale delle famiglie dei fanciulli ed adulti sub-normali.

Tutti i Componenti Medici di nomina ASP saranno individuati, tra i dipendenti a tempo indeterminato e tra i medici convenzionati delle strutture della rete assistenziale dell'ASP, medici delle Aziende Ospedaliere di Catania (ex USL), in possesso dei requisiti richiesti dal presente bando. I componenti Assistenti Sociali saranno individuati tra il Personale del Comparto, in servizio presso l'ASP, e nelle Aziende Ospedaliere di Catania, a tempo indeterminato.

Gli incarichi avranno durata di anni tre, con possibilità di rinnovo, e saranno conferiti con provvedimento del Direttore Generale che indicherà anche la sede di assegnazione.

L'assenza ripetuta alle sedute della commissione, per almeno tre sedute consecutive, senza giustificato e/o documentato motivo, determinerà la decadenza automatica della nomina.

Ai componenti di nomina ASP spetta il compenso previsto per le predette commissioni dalla normativa regionale vigente; tale compenso sarà corrisposto solo nel caso in cui l'attività venga svolta al di fuori dell'ordinario orario e/o attività di servizio.

INCOMPATIBILITA'/CONFLITTO DI INTERESSI ED OBBLIGO DI ASTENSIONE

Per quanto disciplinato in materia e ai fini di trasparenza dell'attività aziendale di rilevante impatto sociale sono incompatibili con le funzioni di componente e/o presidente delle commissioni in argomento:

- i soggetti nominati in Commissioni Mediche Superiori istituite presso il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e Finanze e in quelle dell'INPS, ai sensi dell'art. 8 del D.M. n. 38/91;
- i Medici di Medicina Generale che operano nello stesso distretto della commissione;
- i soggetti legati tra loro da rapporto coniugale e/o parentela e/o affinità fino al 4° grado;
- i soggetti che rivestono cariche gestionali in enti di diritto privato controllati e/o finanziati con oneri a carico del SSR;
- i soggetti che si trovino in posizione di potenziale conflittualità.

I componenti e i segretari, prima dell'assunzione dell'incarico e con successiva periodicità annuale, dovranno rilasciare apposita autocertificazione dell'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

REQUISITI, MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Gli aspiranti ad uno dei suddetti incarichi dovranno presentare apposita istanza, datata e firmata, al Direttore Generale dell'ASP nella quale dovranno dichiarare, a pena di esclusione:

1. cognome, nome, luogo e data di nascita;
2. residenza e domicilio;
3. titolarità di rapporto di lavoro in atto con l'Azienda Sanitaria Provinciale o con le Aziende Ospedaliere di Catania (a tempo indeterminato o convenzionale);
4. dichiarazione di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dalla legge;
5. sezione dell'albo per cui si chiede l'iscrizione con indicazione della specializzazione post-seduta, ove richiesta e/o del requisito richiesto e precisamente:

SEZIONE PRESIDENTI:

specializzazione richiesta: MEDICINA LEGALE

SEZIONE COMPONENTI CON SPECIALIZZAZIONE, prevalentemente, IN MEDICINA DEL LAVORO:

specializzazione richiesta: MEDICINA DEL LAVORO

SEZIONE COMPONENTI SENZA SPECIFICA SPECIALIZZAZIONE:

requisito: medici dipendenti a tempo indeterminato e medici convenzionati ASP e medici dipendenti a tempo indeterminato delle Aziende Ospedaliere di Catania

SEZIONE MEDICI OTORINOLARINGOIATRI:

specializzazione richiesta: OTORINOLARINGOIATRIA

SEZIONE MEDICI OFTALMOLOGI:

specializzazione richiesta: OFTALMOLOGIA

SEZIONE MEDICO ESPERTO:

specializzazione richiesta: una delle discipline di cui ai DD.MM. 30 e 31 gennaio 1998 e s.m. e i. in relazione ai casi da esaminare

SEZIONE ASSISTENTE SOCIALE:

requisito: inquadramento nella posizione funzionale di assistente sociale

6. titoli accademici e di studio posseduti;
7. curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di autocertificazione;
8. elenco, datato e firmato, dei titoli e/o documenti presentati;
9. indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione inerente il presente bando, se diverso da quello di residenza. In mancanza tutte le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di residenza dichiarato dal candidato;
10. dichiarazione di consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, alla raccolta dei dati personali, forniti con l'istanza di partecipazione all'avviso, presso l'ASP per le finalità di gestione dell'avviso ed al loro trattamento presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione dell'avviso stesso, per le medesime finalità;
11. dichiarazione di aver preso visione di tutte le clausole di cui al presente bando.

Qualora il candidato intenda iscriversi a più sezioni dell'albo dovrà produrre istanze separate.

I requisiti, di cui al presente bando, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il candidato potrà documentare e/o autocertificare quanto richiesto dal presente bando. Si rammenta che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il presente bando sarà pubblicato all'albo pretorio dell'Azienda in data 22.06.2020 ed al fine di darne massima pubblicità, sarà pubblicato anche sul sito aziendale (**www.aspct.it**) ed agli albi delle unità periferiche dell'Azienda, nonché agli Albi delle Aziende ospedaliere di Catania.

L'avviso, inoltre, sarà inviato anche alle OO.SS. provinciali dei medici convenzionati sottoscrittrici delle relative convenzioni, alle OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria, alle OO.SS. del Comparto Sanità ed alle aziende Ospedaliere della Provincia di Catania.

Le domande, indirizzate al Direttore Generale dell'ASP di Catania, redatte secondo lo schema allegato al presente avviso, dovranno essere inviate entro il 06.07.2020 o a mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento o direttamente consegnati al Protocollo Generale dell'ASP.

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro dell'Ufficio Postale accettante, per quelle presentate direttamente all'Ufficio Protocollo farà fede il timbro apposto dal ricevente.

L'ASP non assume alcuna responsabilità per la mancata ricezione della domanda dovuta a disguidi postali o ad altre cause non imputabili all'ASP.

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, per legittimi ed insindacabili motivi, senza l'obbligo di comunicarli e senza che i concorrenti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non previsto dal presente bando, valgono le norme di legge vigenti.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Di Bella

Il Direttore Generale
Dott. Maurizio Lanza

Il Direttore Sanitario
Dott. Antonino Rapisarda

ALLEGATO 1. DOMANDA DI INCLUSIONE NELLE GRADUATORIE di medici e di assistenti sociali per la nomina dei componenti delle COMMISSIONI PER L'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI DI INVALIDO CIVILE (L.295/90), CIECO CIVILE (L.382/70), SORDOMUTO (L.381/70), PORTATORE DI HANDICAP (L.104/92) E DISABILE AI FINI DELL'INSERIMENTO LAVORATIVO (L.68/99)

AL Sig. Direttore Generale ASP Catania

Il sottoscritto....., nato
a.....(prov.....) il..... M___ F___ Codice Fiscale.....
le..... Comune di residenza.....(prov.....)
Indirizzo Vian.....Cap..... telefono..... Recapito professionale nel Comune
di.....(prov.....)
Via.....n.....Cap.....telefono..... e-mail:.....
..... presa visione del bando pubblicato il
..... Chiede di essere incluso nella graduatoria, e, precisamente **sezione**
.....

A tale fine acclude alla presente la seguente documentazione:

a) curriculum formativo-professionale

b) n.....documenti relativi ai titoli in suo possesso, valutabili ai fini dell'avviso o autocertificazione informativa (all. A), accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Chiede che ogni comunicazione venga indirizzata presso il domicilio sotto indicato:

c/o.....Comune.....Provincia.....indirizzo

.....n.....CAP.....

Data.....Firma per esteso.....

