

Prot. 58977/RU

Roma, 08 febbraio 2022

AVVISO PER VALUTAZIONE COMPARATIVA

finalizzata al conferimento di n. 1 incarico di prestazione d'opera in regime libero-professionale funzionale "DI UN MEDICO PER FORNIRE IL COORDINAMENTO DELLA TASK FORCE, ASSISTENZA ED INTERVENIRE PRESSO LE SEDI CENTRALI DELL'AGENZIA PER LA CORRETTA GESTIONE DEI PROTOCOLLI RELATIVI ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19"

ATTESO CHE:

1. l'art.7 comma 6 del D.Lgs n.165/01 e ss.mm.ii. consente alle Amministrazioni Pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, di conferire esclusivamente incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria;
2. si rende quindi necessario il reclutamento di un professionista medico e a tal fine attivare - ex art. 7 c. 6 del D. Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii. – un rapporto di prestazione d'opera libero-professionale, di durata massima fino al 30/06/2022, per prestazioni di lavoro autonomo professionale, senza alcun vincolo su luogo e tempi della prestazione professionale, fatti salvi i vincoli riferiti all'incarico di coordinamento delineati nel successivo punto 3;
3. il contratto di prestazione d'opera libero-professionale, in esito alla selezione indetta con il presente Avviso, avrà la durata massima fino al 30/06/2022, coerentemente con la tempistica del menzionato progetto e dell'andamento dell'emergenza epidemiologica, ed avrà ad oggetto:
 - l'assistenza ed intervenire nei casi di criticità riguardanti il personale che ha accesso agli uffici centrali dell'Agenzia siti in Roma a Piazza Mastai, 12 e Via Mario Carucci, 71, al fine di garantire la corretta gestione dei protocolli relativi all'emergenza sanitaria COVID 19 minimizzando i rischi di contagio, **garantendo una disponibilità ad assicurare la presenza fisica presso le sedi centrali dell'Agenzia site in Roma con cadenza settimanale almeno 2 giorni a settimana con un impegno orario giornaliero non inferiore a 6 ore;**
4. Per lo svolgimento delle suddette prestazioni sarà corrisposto un compenso complessivo per l'intero periodo necessario allo svolgimento delle stesse, da individuarsi in rapporto alla qualità e quantità delle prestazioni nonché in coerenza con la regolamentazione vigente in sede aziendale per i titolari di rapporto contrattuale di prestazione d'opera in regime libero-professionale, contenuto nel limite massimo di € 7.000,00. Il compenso sopra indicato deve intendersi I.V.A. esente ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 633 e successive modificazioni e integrazioni, al lordo della ritenuta a titolo di acconto I.R.PE.F. La corresponsione del compenso avverrà a cadenza mensile. A tal fine il professionista

dovrà redigere mensilmente una circostanziata relazione illustrativa dei contenuti prestazionali resi nel periodo di riferimento.

I **requisiti minimi richiesti per la partecipazione** alla procedura oggetto del presente avviso sono i seguenti:

- a) Possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi;
- c) Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- d) Non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la pubblica amministrazione (Libro secondo, titolo II, capo I c.p.), anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale. Ai sensi di legge la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale - c.d. patteggiamento - è equiparata a condanna;
- e) Non essere in conflitto di interesse con L'Agenzia delle Accise Dogane e Monopoli ai sensi del DPR 62/2013.
- f) Abilitazione all'esercizio della professione;
- g) Idonea copertura assicurativa per responsabilità professionale dolo e colpa grave, con massimale minimo pari a € 250.000,00;
- h) Polizza assicurativa personale relativa agli infortuni sul lavoro;
- i) Disponibilità ad assicurare la presenza fisica presso le sedi centrali dell'Agenzia site in Roma con cadenza settimanale almeno 2 giorni a settimana decorrente dalla data di stipula del contratto di collaborazione e fino al 30/06/2022.

Ogni candidato sarà valutato in esito ad una apposita valutazione comparativa da parte di un Comitato

Tecnico appositamente nominato, sulla base dei seguenti ulteriori elementi:

- Esperienza nel settore della Patologia Clinica immunoematologia;
- Possesso di attestati legalmente riconosciuti per l'esecuzione delle procedure BLS-D;
- Esperienza documentata di esercizio della professione negli ambienti di lavoro legati alla Pubblica amministrazione;
- Esperienza documentata nelle procedure di anamnesi legate al COVID-19 e nella gestione dei protocolli relativi all'emergenza sanitaria
- Esperienza documentata nel mantenimento del benessere del personale.

SI INVITANO

tutti gli interessati ad inviare, **entro 15 gg** decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso, apposita domanda di ammissione alla presente procedura secondo il modello **Allegato A)** indirizzata alla Direzione Amministrativa e Finanza – Ufficio Acquisti e Contratti al seguente indirizzo di

posta elettronica certificata dir.amministrazionefinanza.acquisti.gare@pec.adm.gov.it, al fine di procedere ad idonea valutazione comparativa da parte di apposita Commissione.

La domanda può essere presentata esclusivamente mediante invio alla casella di posta elettronica certificata.

La documentazione dovrà essere scansionata e trasmessa in un unico file formato PDF riportando la dicitura “AVVISO PER VALUTAZIONE COMPARATIVA finalizzata al conferimento di n. 1 incarico di prestazione d’opera in regime libero-professionale funzionale “DI UN MEDICO PER FORNIRE IL COORDINAMENTO DELLA TASK FORCE, ASSISTENZA ED INTERVENIRE PRESSO LE SEDI CENTRALI DELL’AGENZIA PER LA CORRETTA GESTIONE DEI PROTOCOLLI RELATIVI ALL’EMERGENZA SANITARIA COVID 19”

L’effettiva ricezione della domanda da parte dell’Agenzia è garantita esclusivamente dalla ricezione di avvenuta consegna.

Il candidato è pertanto tenuto a verificare la ricezione alla propria casella di posta elettronica certificata nonché a conservare la predetta ricezione di avvenuta consegna, attestante l’effettiva consegna.

L’Amministrazione si intende autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione successiva la casella di posta elettronica certificata utilizzata dal candidato, automaticamente eletta a domicilio informatico.

E’ quindi onere del candidato comunicare con sollecitudine l’eventuale variazione del recapito PEC. L’Amministrazione non assume responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazione dipendenti da disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione di variazioni del recapito nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell’Amministrazione.

N.B.

1. Il conferimento dell’incarico è comunque subordinato:

- alla **non sussistenza di cause di incompatibilità** con il rapporto da attivare;
- al possesso della **partita IVA**;
- al possesso di idonea **polizza assicurativa** per responsabilità professionale verso terzi;

RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO: Il Responsabile del procedimento è il Dott. Massimiliano Galardini, Dirigente dell’Ufficio acquisti e contratti della Direzione Amministrazione e Finanza dell’Agenzia delle Dogane e dei Monopoli, al quale è possibile rivolgersi a mezzo e-mail: massimiliano.galardini@adm.gov.it per eventuali chiarimenti.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La domanda di ammissione alla selezione è composta dall’**ALLEGATO A** (Domanda di ammissione alla Valutazione Comparativa per conferimento di n.1 in regime libero-professionale, dagli **ALLEGATI B e C** (Moduli dichiarazioni sostitutive di certificazione - artt. 46/47 D.P.R. 445/2000) validi per l’attestazione del possesso dei requisiti di partecipazione e di ulteriori titoli validi per la valutazione di merito nonché dal consenso al trattamento dei dati personali (**ALLEGATO D**).

Si ricorda che ai sensi dell’art. 40 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. **“Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra**

privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione (...) i certificati e gli atti di notorietà sono SEMPRE sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47” (autocertificazioni).

I candidati non possono, pertanto, presentare certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni, pena la non valutazione.

I candidati dovranno allegare alla domanda di ammissione la seguente ulteriore documentazione:

- 1. un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, in formato europeo, datato e firmato, pena la non valutazione del relativo documento;**
- 2. la copia di un documento di identità in corso di validità, pena l'esclusione dalla procedura;**
- 3. le copie dei documenti per i quali si è dichiarato di allegare copia conforme (con esclusione dei documenti rilasciati da pubbliche Amministrazioni che sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di cui sopra), pena la non valutazione dei relativi documenti.**

Tutto quanto dichiarato utilizzando gli Allegati A, B e C al presente bando si intende prodotto in regime di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000; al riguardo si precisa che tali dichiarazioni saranno considerate valide se rese e presentate nel rispetto delle seguenti modalità:

- le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo auto-certificato;
- l'attestazione dei rapporti di cui all'All. C dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica e il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro, le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato;
- l'attestazione dei titoli di studio, accademici, di formazione e aggiornamento e le attestazioni riferite al curriculum professionale dovranno altresì contenere, pena la non valutazione, tutti i dati indispensabili per procedere con la stessa: denominazione titolo, denominazione Ente e recapito, date di rilascio, durata e votazioni conseguite;
- le pubblicazioni devono essere edite a stampa; le stesse devono essere allegate alla domanda di partecipazione (anche in fotocopia semplice mediante dichiarazione di conformità all'originale).

L'amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni sostitutive presentate, secondo le modalità di cui agli artt. 43 e 71 del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii. Fermo restando quanto previsto all'art. 76 della norma predetta, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

IL DIRIGENTE

Massimiliano Galardini¹

firma autografa sostituita a mezzo stampa²

¹ determinazione direttoriale prot. 319207/RU dl 31 agosto 2021

² Ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D.lgs 39/93 e ss.mm.ii

ALLEGATO A

Domanda di ammissione alla procedura di valutazione comparativa per conferimento incarico libero professionale – finalizzata al conferimento di n. 1 incarico di prestazione d’opera in regime libero-professionale funzionale **"DI UN MEDICO PER FORNIRE IL COORDINAMENTO DELLA TASK FORCE, ASSISTENZA ED INTERVENIRE PRESSO LE SEDI CENTRALI DELL’AGENZIA PER LA CORRETTA GESTIONE DEI PROTOCOLLI RELATIVI ALL’EMERGENZA SANITARIA COVID 19"**

Spett.le _____

Il/La sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

(C.F. _____)

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di prestazione d’opera in regime libero-professionale.

indetta dall' Agenzia delle Accise, Dogane e pubblicata sul *sito web* dell'Agenzia in data _____

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Di essere residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Recapiti telefonici _____

DICHIARA INOLTRE

- a) di essere cittadino _____;
- b) non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per i reati contro

la pubblica amministrazione (Libro secondo, titolo II, capo I c.p.), anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale. Ai sensi di legge la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale - c.d. patteggiamento - è equiparata a condanna;

c)

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali o avere i seguenti procedimenti penali in corso a proprio carico: _____

—;

d) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblicato sul *sito web* dell'Agenzia delle Accise, Dogane e Monopoli in data _____;

e) di eleggere il seguente recapito cui indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione:

Indirizzo e-mail: _____

ovvero - in alternativa -

Via _____ n. _____ cap. _____

città _____ (prov. _____) telefono: _____

f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

g) di non essere in conflitto di interessi con la Agenzia delle Accise, Dogane e Monopoli;

h) di allegare alla presente istanza la documentazione prevista accettando le condizioni fissate nell'avviso.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 e smi)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito ed in particolare:

1. di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____

_____ in data _____ presso _____

_____ con voto _____

2. di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in _____

_____ in data _____ presso _____

_____ con voto _____

3. di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in _____

_____ in data _____ presso _____

_____ con voto _____

4. di essere iscritto/a al seguente Albo Professionale: _____

5. di essere in possesso dei seguenti attestati validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo _____

Ente organizzatore _____ dal _____ al _____

b-Titolo _____

Ente organizzatore _____ dal _____ al _____

c-Titolo _____

Ente organizzatore _____ dal _____ al _____

d-Titolo _____

Ente organizzatore _____ dal _____ al _____

e-Titolo _____

Ente organizzatore _____ dal _____ al _____

f-Titolo _____

Ente organizzatore _____ dal _____ al _____

6. di aver inoltre conseguito i seguenti titoli:

a) _____ ;

b) _____ ;

c) _____ ;

a) _____ ;

b) _____ ;

c) _____ ;

a) _____ ;

b) _____ ;

c) _____ ;

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00 e smi)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver intrattenuto i seguenti **Rapporti di lavoro/professionali/di collaborazione/di tirocinio**:

a) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

b) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

c) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

d) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

e) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

2. di aver effettuato le seguenti **Pubblicazioni** (di cui si allega copia conforme all'originale):

a) _____

_____;

b) _____

_____;

c) _____

_____;

d) _____

_____;

e) _____

_____;

f) _____

_____;

g) _____

_____;

h) _____

_____;

i) _____

_____;

l) _____

_____;

3. che gli ulteriori documenti allegati sono **copie conformi all'originale:**

a) contenuto del documento n. _____

_____;

b) contenuto del documento n. _____

_____;

c) contenuto del documento n. _____

_____;

d) contenuto del documento n. _____

_____;

e) contenuto del documento n. _____

_____;

4. tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci (ad es. l'eventuale sussistenza di rapporti di dipendenza con strutture pubbliche / convenzionate con il SSN, l'eventuale iscrizione a corsi di "dottorato di ricerca" o altro):

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)

ALLEGATO D

Informativa sul trattamento dei dati personali

In base alla vigente normativa in ambito di tutela della privacy ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGDP (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di selezione di cui trattasi. La base giuridica del trattamento è quella indicata all'art. 6, co.1, lett. b) del RGDP ovvero l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il loro conferimento ha natura facoltativo, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte nostra di tenere in considerazione la candidatura.

I dati personali degli interessati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate e, successivamente, per un termine ulteriore non superiore a 5 anni, salvo il perfezionarsi dell'incarico di prestazione d'opera.

Responsabile del trattamento automatizzato, in qualità di partner tecnologico dell'Agenzia, è Sogei S.p.A., con sede in Roma, Via Mario Carucci n. 99 – 00153, i cui dati di contatto sono consultabili nel sito della società all'indirizzo: <http://www.sogei.it>

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati/*data protection officer* (RPD/DPO) sono i seguenti: Agenzia delle Dogane e dei Monopoli – Responsabile della protezione dei dati, Via Mario Carucci n. 71 - 00143 Roma; e-mail: adm.dpo@adm.gov.it

Il trasferimento di dati personali a soggetti terzi, salvo i casi previsti dalla legge, è subordinato all'autorizzazione dell'interessato.

L'interessato potrà esercitare, sui propri dati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. In caso di violazione delle norme relative al trattamento dati personali, l'interessato può presentare reclamo all'Autorità Garante competente i cui recapiti sono rinvenibili sul sito www.garanteprivacy.it.

Il /La sottoscritt__ dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa che precede.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____