

**AVVISO INTERNO**

**DI RIAPERTURA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALL'ISTITUZIONE ALBO AZIENDALE DEGLI ASPIRANTI ALL'INCARICO DI PRESIDENTE E COMPONENTE DELLE COMMISSIONI D'INVALIDITA' CIVILE, LEGGE 104/92 E LEGGE 68/99**

**In esecuzione della delibera n. 296 del 07 aprile 2021**

***È INDETTA***

la riapertura dei termini di presentazione delle domande di partecipazione all' avviso interno per l'istituzione di un albo aziendale degli aspiranti all'incarico di Presidente e Componente delle Commissioni d'Invalidità Civile, Legge 104/92 e Legge 68/99", indetto con delibera con delibera n. 216 del 11 marzo 2021 e pubblicato all'Albo Pretorio Informatico della Asl Napoli 3 sud - link concorsi -, in data 15 marzo 2021 con scadenza 30 marzo 2021.

Coloro che hanno presentato domanda di partecipazione nei termini di cui alla precitata scadenza, e cioè 30 marzo 2021, possono integrare la domanda stessa e i titoli ad essa allegati.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

**Possono partecipare alla selezione gli aspiranti in possesso dei seguenti requisiti:**

**PRESIDENTE DI COMMISSIONE - "ALBO A" -**

***Requisiti di ammissibilità - Vigenza Biennale -***

Possono partecipare al bando per l'inserimento nell'Albo Aziendale per Presidenti delle Commissioni Mediche Integrate, **unicamente** (art.1 comma 3 della Legge 15/10/1990 n° 295) **i Medici in possesso del titolo di Specializzazione in Medicina Legale**, in servizio presso l'Azienda A.S.L. Napoli 3/Sud, con rapporto di lavoro di dipendenza ovvero quali **Specialisti Ambulatoriali** con incarico a tempo indeterminato **nella Branca di Medicina Legale ed**

**Assicurativa**, a prescindere della loro assegnazione distrettuale; a tal fine daranno la disponibilità di poter svolgere la presidenza della CMI in sede diversa dalla loro assegnazione, considerato l'obbligo specifico dei Presidenti le CMI *di ruotare, ai fini della prevenzione della corruzione, ogni tre anni dal conferimento dell'incarico. Non sarà assegnato incarico di Presidente ai medici che non accettano l'assegnazione della sede, secondo il principio della rotazione, a quella ricoperta negli ultimi tre anni.*

- Non possono partecipare all'Albo *i Direttori di UU.OO.CC. contrattualizzati della A.S.L.*
- I Presidenti le Commissioni, dovranno oltre che attenersi alle normative nazionali, regionali ed aziendali in tema di Invalidità Civile e riconoscimento di handicap anche a quanto previsto:
  - ❖ all'art. 62 del vigente Codice di Deontologia Medica;
  - ❖ alle norme previste in merito al "Conflitto di interesse" di cui alla Legge n° 190/2012;
  - ❖ al Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza aziendale vigente;
  - ❖ al Codice di Comportamento ASL A tal riguardo l'art. 7 "Obbligo di astensione" del Codice di Comportamento dell'Asl Napoli 3 Sud, adottato con delibera n. 813 del 5 dicembre 2013, stabilisce che:
    - il Dipendente (intendendo tutto il personale che opera per nome e per conto dell'Asl Napoli 3 sud art.2 Codice di comportamento) si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazioni abituali, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati società o di stabilimenti di cui sia in qualche modo coinvolto;
    - il Dipendente e/o il convenzionato si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza;
    - il Dipendente e/o il convenzionato è tenuto a comunicare tempestivamente al dirigente sovraordinato dell'Ufficio di appartenenza le ragioni che possono comportare un conflitto d'interesse con l'Asl Napoli 3 Sud per le conseguenti determinazioni.

### **COMPONENTE DI COMMISSIONE - "ALBO B" -**

#### ***Requisiti di ammissibilità - Vigenza Biennale -***

Possono partecipare all'inserimento nell'Albo Aziendale quali Componenti delle Commissioni Mediche Integrate:

- a) I Dirigenti Medici che afferiscono all'Area Territoriale sia dipendenti che convenzionati a tempo indeterminato;
- b) I Medici convenzionati con l'Azienda e che svolgono attività di Medici di Medicina Generale (M.M.G) o Pediatri di Libera Scelta (P.L.S.), **che saranno inseriti nelle commissioni dove non esercitino territorialmente la professione di M.A.P..**

## **Non possono partecipare all'Albo Aziendale, i Direttori di UU.OO.CC. della A.S.L.**

I Componenti delle Commissioni, dovranno attenersi:

❖ alle normative nazionali, regionali ed aziendali in tema di Invalidità Civile e riconoscimento di handicap;

❖ all'art. 62 del vigente Codice di Deontologia Medica;

❖ alle norme previste in merito al "Conflitto di interesse" di cui alla Legge n° 190/2012;

❖ al Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza aziendale vigenti;

❖ al Codice di Comportamento ASL A tal riguardo l'art. 7 "Obbligo di astensione" del Codice di Comportamento dell'Asl Napoli 3 sud, adottato con delibera n° 813 del 5 dicembre 2013, stabilisce che:

▪ Il Dipendente (intendendo tutto il personale che opera per nome e per conto dell'Asl Napoli 3 Sud art.2 Codice di comportamento) si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazioni abituali, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati società o di stabilimenti di cui sia in qualche modo coinvolto.

▪ Il Dipendente e/o il convenzionato si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

▪ Il Dipendente e/o il convenzionato è tenuto a comunicare tempestivamente al dirigente sovraordinato dell'Ufficio di appartenenza le ragioni che possono comportare un conflitto d'interesse con l'Asl Napoli 3 Sud per le conseguenti determinazioni.

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

I dirigenti interessati dovranno far pervenire la domanda di partecipazione, **in plico chiuso** indirizzata al Direttore Generale, con intestazione dell'avviso a cui si intende partecipare (**Presidente di Commissione ALBO A oppure Componente di Commissione ALBO B**), all'Ufficio protocollo generale di questa Asl - Via Marconi n. 66 (ex Presidio Bottazzi) 80059 Torre del Greco - **entro il 15° giorno**, decorrente dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso **all'albo pretorio informatico della Asl Napoli 3 sud - link Concorsi**.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

**Non saranno, prese in considerazione le domande spedite a mezzo telegramma, fax o posta elettronica certificata e non certificata, nonché le domande inoltrate prima della pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio informatico della Asl Napoli 3 sud - link Concorsi.**

Nella domanda gli interessati dovranno indicare, sotto la propria responsabilità:

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) I titoli di studio posseduti;**
- c) I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- d) Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a).

La domanda dovrà essere datata e firmata dal candidato. La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum vitae, formato europeo, nel quale sarà resa, **pena la non valutabilità**, nei modi previsti dalla normativa vigente in materia ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, analitica dichiarazione sostitutiva in ordine ai **requisiti specifici previsti**, e dovranno essere descritte, in modo dettagliato, ai titoli di studio lauree, specializzazioni, le specifiche attività svolte nell'ambito della disciplina a selezione o di discipline equipollenti, e dovranno essere indicate le sedi e le unità operative in cui tali attività sono state prestate, nonché a tutte le attività formative, professionali, di servizio e di aggiornamento, complete degli elementi essenziali per la relativa valutazione. I dirigenti potranno produrre, in allegato, tutti documenti ritenuti utili per la valutazione, comprese eventuali pubblicazioni, che dovranno essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

A decorrere dal 01 gennaio 2012 - per effetto dell'entrata in vigore delle disposizioni introdotte dall'art. 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011 n. 183, le certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni non possono essere prodotte agli organi della Pubblica Amministrazione o a privati gestori di pubblici servizi. Conseguentemente le P.A. non possono più chiederle né accettarle.

In relazione a quanto sopra il candidato potrà produrre, in luogo delle predette certificazioni, esclusivamente "dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di notorietà" di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Si precisa che tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, per essere prese in esame, **pena la non valutabilità**, devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previste nella certificazione originale, rilasciata dall'autorità competente.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere accompagnate da copia del documento di identità, datato e firmato.

L'Amministrazione è poi tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio eletto nella domanda, né, in generale, per eventuali disguidi postali, telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

## **COSTITUZIONE delle COMMISSIONI**

L'ammissione e l'esclusione dall'avviso, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti nel presente bando da parte del personale preposto dell'UOC GRU, sarà disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale.

La predetta delibera approvata degli idonei a Presidente Albo "A" e Componenti Albo "B" sarà trasmessa al Direttore della UOC Medicina Legale, Pubblica Valutativa, il quale predisporrà la delibera di costituzione delle Commissioni Invalidi Civili, *individuando i componenti tra gli idonei* di cui agli Albi "A" (**presidente**) e "B" (**componente**), che sarà approvata dal Direttore Generale.

Le Commissioni decadranno e saranno ricostituite **ogni tre anni**.

La gestione delle Commissioni, una volta costituite, sarà assegnata alle direzioni dei distretti sociosanitari.

In caso di assenza **temporanea giustificata** del Presidente, per periodi non superiori a 15 giorni, si potrà procedere alla sostituzione dello stesso con altro Presidente inserito nell'Albo Aziendale;

In caso di assenza ingiustificata/improvvisa entro 10 giorni dall'inizio dell'assenza ingiustificata/improvvisa sarà cura del Direttore del Distretto Sociosanitario comunicare al Direttore UOC M.L. che provvederà ad attivare entro un tempo massimo di tre giorni, le procedure per la sostituzione del Presidente e/o dei componenti utilizzando gli ALBI specifici.

**I Presidenti ed i Componenti**, all'atto della proposta di nomina, dovranno **dichiarare autocertificando ai sensi del DPR 445/2000:**

- ◆ Di non aver subito condanne penali;
- ◆ Di non aver procedimenti penali in corso per fatti e/o atti connessi all'attività delle commissioni di cui trattasi;
- ◆ Di non essere stati sottoposti a procedimenti disciplinari che si siano conclusi con l'irrogazione di una sanzione superiore al rimprovero verbale o scritto nei due anni antecedenti la nuova composizione;
- ◆ La propria compatibilità a ricoprire i rispettivi incarichi, non rivestendo al momento cariche politiche Amministrative (Sindaco, Assessori, Consiglieri) o cariche pubbliche o sindacali, in conformità all'orientamento espresso dall'Assessorato alla Sanità della Regione Campania;
- ◆ Di non avere incarichi quale Presidente, Componente o Rappresentante di una Associazione di Categoria, ricoperti presso altre A.S.L. o Commissioni Mediche di Verifica, anche di altra Provincia;
- ◆ Non essere stato Presidente, componente o segretario dell'ultima commissione distrettuale per la quale viene ora nominato.

I Presidenti ed i Componenti incaricati, all'atto della nomina, si impegnano a non assumere incarichi di CTU o CTP a favore di utenti, residenti su tutto il territorio dell'ASL Napoli 3 Sud, in giudizi aventi ad oggetto le determinazioni delle Commissioni dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud.

**Le specifiche dichiarazioni saranno parte integrante dell'atto deliberativo di costituzione della Commissione.**

### **TRATTAMENTO ECONOMICO DELLE COMMISSIONI MEDICHE**

**Le Commissioni Mediche Integrate, per l'attività svolta oltre il normale orario di servizio, senza utilizzare l'istituto dello straordinario avranno il seguente riconoscimento economico:**

- Gettone di presenza di € 50.00 per i Presidenti ed € 40.00 per i componenti;
- Compenso aggiuntivo di € 2,00 per ogni pratica definita, detto compenso spetta per ogni soggetto esaminato e non è in relazione alle eventuali singole convocazioni (*nota regionale prot. n.18914 del 18/12/2002; nota Giunta Regionale della Campania prot. 2006.1024025 dell'11 dicembre 2006*).
- Per ciascuna visita domiciliare, e fino ad un massimo di sei per giornata, è attribuito un compenso omnicomprendivo (comprese spese di viaggio) di € 5,16 elevato a € 7,75 qualora la visita venga effettuata in comune diverso da quello dove ha sede la Commissione (*art. 2 - L. Regionale n. 8/88*).
- Nessun compenso è dovuto per le attività di cui ai commi precedenti qualora le stesse debbano essere svolte, in orario di servizio, per ragioni istituzionali in quanto strettamente connesse all'incarico conferito, salvo eventuali nuove disposizioni regionali.
- Ai Presidenti e/o componenti che per lo svolgimento dei propri compiti istituzionali debbano recarsi in località comprese nell'ambito distrettuale di competenza dell'Ufficio di appartenenza e comunque non oltre i limiti di quello Aziendale, è consentito, l'uso del mezzo proprio di trasporto con la corresponsione di un rimborso spesa secondo il regolamento aziendale;
- Per i Presidenti e/o Componenti non dipendenti, necessita provvedere a cura della U.O.C. AA.GG. ad apposita polizza assicurativa (*nota Giunta Regionale prot. n. 18914 del 18.12.02*).
- La partecipazione alle riunioni nell'orario e fuori orario di servizio deve essere annotata e sottoscritta dai Componenti sul registro di seduta ai fini della corresponsione del compenso di cui sopra;
- **Le presenze delle Commissioni Mediche Integrate sono attestate con il GOP;**



- **Per i Presidente o Componenti delle Commissioni, dipendenti di questa Azienda, non verrà corrisposto alcun Gettone di presenza per l'attività svolta in orario di servizio.**

#### **NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa espresso rinvio alla normativa vigente in materia.

Con la partecipazione all'avviso implica da parte del concorrente l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso nonché di tutte le disposizioni di leggi vigenti in materia.

Per tutto quanto ciò non espressamente previsto e menzionato nei precedenti paragrafi, valgono le disposizioni di legge che disciplinano la materia, e, per tutto quanto ciò non espressamente previsto e menzionato nei precedenti paragrafi circa le **Modalità Organizzative, l'Organizzazione delle Commissioni, Indirizzi Operativi, Pianificazione Commissioni, Attività di Gestione, Controllo e Valutazione, Commissioni Mediche Integrate e Trasparenza, si fa espressamente rinvio al regolamento approvato con delibera n. 233 del 09 marzo 2018.**

Torre del Greco, *14 aprile 2021*

*Il Direttore Generale  
Ing. Gennaro Sosto  
per delega  
Il Direttore Amministrativo  
Dott. Giuseppe Esposito*

**(ALLEGATO A)**

**Al Direttore Generale  
dell'ASL Napoli 3 Sud  
Via Marconi, 67 ex Presidio Bottazzi  
80059 Torre del Greco**

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso interno di selezione per l'istituzione di un albo aziendale degli aspiranti all'incarico di **Presidente "Albo A" oppure Componente "Albo B"** delle Commissioni d'Invalidità Civile, Legge 104/92 e Legge 68/99." pubblicato all'albo pretorio informatico della Asl Napoli 3 sud - link Concorsi in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_.

A tale scopo dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00 ):

- a) di essere nato/a a ..... il..... e di risiedere in.....alla via..... telefono.....;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o requisito sostitutivo);
- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste);
- d) di non aver riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali per .....);
- e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
  - laurea in ..... conseguita all'Università di..... il .....
  - specializzazione in ..... conseguita all'Università ..... il .....
  - ai sensi del vecchio ordinamento
  - ai sensi del D.Lgvo n. 257/1991 della durata di anni.....
  - ai sensi del D.Lgvo n. 368/1999 della durata di anni.....
  - iscrizione all'Ordine Professionale della Provincia di..... dal ..... con n. ....;
- f) di avere nei riguardi degli obblighi militari la seguente posizione .....
- g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso PP.AA. per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- h) di avere prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: .....
- i) di accettare le condizioni previste dal bando;
- j) di dare il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/03).

Il sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo .....

**Allega alla presente:**

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato,
- eventuale documentazione che il candidato ritenga opportuno presentare;
- elenco in triplice copia, datato e firmato, della documentazione presentata;
- una sola fotocopia documento di identità in corso di validità.

***Luogo e data.....***



*firma per esteso e leggibile del dichiarante*

**(ALLEGATO B)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
*resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.*  
*(riguardante i servizi prestati)*

Il/La sottoscritto/a ..... nato a..... il .... consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**D I C H I A R O**

Di aver prestato o di prestare servizio presso i seguenti Enti:

Azienda/Ente	Qualifica e disciplina	Tipo di rapporto	Tipologia di contratto	Impegno orario	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)

Dichiara, inoltre che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 DPR n. 761/1979.

**N.B.** I candidati devono indicare:

- \*denominazione Ente (se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
- \* tipo di rapporto di lavoro (se a tempo indeterminato o a tempo determinato)
- \* tipologia del contratto (CCNL Area Medica-Veterinaria, specialista ambulatoriale, guardia medica, libero professionale o a progetto, borse di studio, COCOCO ecc.)
- \* impegno orario
- \* periodo (gg/m/a).

**Allega fotocopia di documento di identità.**

**Luogo e data**



*firma per esteso e leggibile del dichiarante*

**(ALLEGATO C)**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**( artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 )**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_,  
pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DP.R.  
445/00)

***DICHIARA***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sono conformi agli originali.

**Allega fotocopia di documento di identità.**

***Luogo e data***

***firma per esteso e leggibile del dichiarante***