



PREMIO
CIVILTÀ DEL LAVORO*
CASA DI RIPOSO "COMM. A. MICHELAZZO"

Sossano, 09/10/2019

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI PODOLOGO**

TERMINE DI SCADENZA DELLE DOMANDE: 11 NOVEMBRE 2019 ore 12.00

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per l'ammissione alla procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a. **titolo di studio**: possesso di titolo di studio di laurea in Podologia;
- b. **possesso di permesso di soggiorno** per i soli partecipanti privi di cittadinanza UE.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione della domanda di partecipazione.

La mancanza di uno dei requisiti sopra indicati comporta l'esclusione dalla procedura.

INCOMPATIBILITA'

Costituisce motivo di incompatibilità al conferimento dell'incarico il rapporto di dipendenza con enti pubblici, fatto salvo il rapporto di lavoro a part time al 50% o inferiore, e ogni altra incompatibilità derivante da norme di legge.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il rapporto sarà di natura autonoma e professionale, a norma degli artt. 2222 e successivi del Codice Civile, senza alcun vincolo di subordinazione e senza inserimento nell'organizzazione aziendale. L'incaricato dovrà svolgere tutte le prestazioni connesse alla specifica figura professionale così come disciplinate dalle vigenti disposizioni in materia. Le attività dovranno essere svolte nella più completa autonomia in funzione delle prescrizioni mediche, delle condizioni fisiche e necessità terapeutiche degli ospiti assistiti, ma comunque nel rispetto delle esigenze organizzative e di risultato manifestate dalla Casa di Riposo "Comm. A. Michelazzo" di Sossano.

Gli incaricati saranno direttamente responsabili del risultato finale delle proprie prestazioni e risponderanno personalmente di eventuali danni causati all'azienda o a terzi nel corso dell'espletamento delle attività.

L'incarico non potrà essere conferito se l'interessato non disporrà di partita IVA, assicurazione RCT e infortuni.

CARATTERISTICHE DELL'INCARICO

- Durata: fino ad un massimo di 24 mesi, anche con più contratti di durata inferiore. Possibilità di due rinnovi della durata di 24 mesi.
- Le prestazioni dovranno essere rese all'interno della Casa di Riposo,
- Il professionista emetterà ricevuta fiscale all'ospite. L'ospite si vedrà addebitato l'importo nella fattura mensile. La Casa di Riposo provvederà a pagare il professionista una volta riscosso il denaro.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE.

Le domande di partecipazione alla procedura, redatte in carta semplice, dovranno essere inviate all'Ufficio Personale, entro il termine fissato dal presente avviso, a mezzo di (alternativamente):

- a mezzo servizio postale con lettera raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Casa di Riposo "Comm. A. Michelazzo", Via Roma n. 69, 36040 Sossano (VI);

- mediante presentazione a mani direttamente agli uffici amministrativi dell'Ente, durante il seguente orario 09:00 – 12:00 dal lunedì al venerdì, al medesimo indirizzo suindicato;
- con posta elettronica certificata (PEC) – esclusivamente all'indirizzo casaripososossano@pec.it;

Nella domanda i concorrenti dovranno dichiarare, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

- cognome e nome;
- data e luogo di nascita;
- indicazione della presente procedura alla quale si intende partecipare;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso. In caso positivo dovranno essere dichiarate le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso.

CRITERI DI VALUTAZIONE

La selezione tra gli aspiranti alla procedura avverrà attraverso la comparazione dei curricula e dei tariffari pervenuti, integrata da colloquio individuale.

Si terrà conto prioritariamente dell'esperienza maturata nell'ambito dell'attività oggetto del conferimento in strutture residenziali per anziani e/o strutture sanitarie ad indirizzo geriatrico.

Si procederà a valutazione anche in presenza di una sola richiesta di partecipazione.

La valutazione si concluderà con un giudizio sintetico e con la formulazione di un elenco, che non costituisce graduatoria di merito, da utilizzare per gli eventuali conferimenti di incarichi all'interno dell'IPAB.

Il colloquio si svolgerà presso l'Ufficio del Direttore della Casa di Riposo sito a Sossano in Via Roma n. 69, con un preavviso di almeno 5 giorni pubblicato sul sito web dell'ente www.casaripososossano.it (sezione "Bandi concorso").

La mancata presentazione al colloquio determina l'esclusione dalla procedura.

Il Segretario - Direttore provvederà alla valutazione:

- a) del curriculum tramite punteggio fino ad un massimo di punti 20
- b) del tariffario delle prestazioni fino ad un massimo di punti 20
- c) del colloquio tramite punteggio fino ad un massimo di punti 20.

Valutazioni del colloquio con punteggio inferiore a 14/20 daranno luogo ad un giudizio di non idoneità del candidato.

A seguito delle valutazioni dei suddetti requisiti, il Segretario / Direttore predisporrà un elenco.

ALLA DOMANDA VANNO ALLEGATI:

1. fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità;
2. dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto. Nel curriculum dovranno essere riportate le seguenti frasi: "Il contenuto del curriculum viene dichiarato conforme a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000" e "Ai sensi del Reg. UE 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum";
3. permesso di soggiorno (per i soli partecipanti con cittadinanza extra UE);
4. tariffario delle seguenti prestazioni (elenco non esaustivo): trattamento unghie incarnite, trattamento verruche (con impegnativa/richiesta anche su carta bianca del Medico), trattamento micosi, trattamento calli ed ipercheratosi plantari, prevenzione e cura del piede diabetico, prevenzione e cura del piede doloroso ed artrosico.

CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

La partecipazione alla procedura comparativa come anche l'inserimento nell'elenco non attribuisce agli aspiranti alcun diritto ad ottenere il conferimento di incarichi libero professionali presso la Casa di Riposo "Comm. A. Michelazzo" di Sossano.

L'incarico alla persona prima in elenco e accettante avrà la durata di 24 mesi. Il contatto con il professionista per le prestazioni da svolgere avverrà su chiamata dei referenti della Casa di Riposo.

VARIE

Per quanto non previsto nel presente avviso si intendono qui riportate ed accettate da tutti i concorrenti tutte le disposizioni regolamentari emanate dalla Casa di Riposo "Comm. A. Michelazzo" di Sossano. L'Ente si riserva la facoltà insindacabile di prorogare, modificare o revocare la procedura di cui al presente avviso, qualora se ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per eventuali chiarimenti gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Personale dell'Ente dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 al numero 0444/885225 o all'indirizzo mail: e.refosco@casaripososossano.it.

IL DIRETTORE
F.to Boscaro Dott.ssa Federica

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi della normativa indicata, il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679, è gradito fornirle le seguenti informazioni.

Titolare del Trattamento

CASA DI RIPOSO "COMM.A.MICHELAZZO"
Via Roma, 69 SOSSANO (VI)
TEL. 0444.885225
EMAIL segreteria@casaripososossano.it
PEC casaripososossano@pec.it
Nella persona del Suo Legale Rappresentante protempore

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Dott.ssa Anita Macente
Via Lazzaretto, 10B – 35010 Trebaseleghe (PD)
TEL. 049.0998416 – 049.9387608
EMAIL dpo@robbyone.net
PEC dpo.robbyone@ronepec.it

Informazioni sui dati raccolti

DATI PERSONALI ANAGRAFICI E DATI PERSONALI DI CUI ALL'ART. 9 E 10 DEL GDPR	
FINALITÀ TRATTAMENTO	A. Gestione del contratto di acquisto di beni o servizi B. Gestione contabile per la liquidazione della fornitura C. Gestione degli obblighi legali sulla sicurezza dei luoghi di lavoro D. Gestione degli obblighi di pubblicità legale e trasparenza
LICEITÀ TRATTAMENTO	Senza il Vostro consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6 lett. b) del GDPR) Senza il Vostro consenso espresso, quando il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 lett. c) del GDPR) Senza il Vostro consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6 lett. e), art. 9 par. 2 lett.g) e h), art. 10 del GDPR)

<p>BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Codice Civile; • Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42 (D.Lgs 118/2011) e ss.mm; • Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro (D.Lgs 81/2008); • Disposizioni per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività nonché in materia di processo civile (D.Lgs 69/2009); • Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni (D.Lgs 33/2013) • Codice dei Contratti Pubblici (D.Lgs 50/2016)
<p>CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Personale amministrativo autorizzato dell'Ente • Enti previdenziali ed assistenziali; • Società che gestiscono reti informatiche e telematiche; • Società di elaborazione dati contabili e redazione adempimenti fiscali; • Società di servizi postali per l'invio delle comunicazioni cartacee; • Banche ed istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dell'Ente; • Società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione, di intermediazione finanziaria, bancaria e simili; • Legali, medici e altri consulenti tecnici.
<p>TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE</p>	<p>No</p>
<p>PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI</p>	<p>Per dieci anni dopo il termine del contratto.</p>
<p>OBBLIGATORIETÀ FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE</p>	<p>Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del contratto richiesto. Il mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere all'assunzione</p>
<p>FONTE DI ORIGINE DEI DATI</p>	<p>Raccolti presso l'interessato</p>
<p>ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI</p>	<p>Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente</p>

Modalità del trattamento

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti, espressamente designati dall'Ente come autorizzati o delegati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo ed elaborazione, sempre nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, la conservazione e la pertinenza rispetto alle finalità dichiarate

Diritti degli Interessati

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);
- alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

Il sottoscritto/a _____, Legale Rappresentante dell'Azienda _____ dichiaro di aver ricevuto, letto e capito l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo,Data _____

Firma

**Al Direttore
della Casa di Riposo
Comm. A. Michelazzo
Via Roma n. 69
36040 Sossano (VI)**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____, il _____ e residente nel Comune di _____ in via _____ recapito telefonico _____, fax _____ mail _____

CHIEDE

Di essere ammess_ a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di incarico libero professionale di Podologo.

All'uopo, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(segnare con una crocetta)

- di essere cittadin_ italian_;
 - di godere dei diritti civili;
 - di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ data conseguimento _____ votazione _____
 - di non avere precedenti né pendenze penali
- oppure
- di avere i seguenti precedenti e/o pendenze penali _____;
 - di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari _____;
 - di essere in possesso della idoneità fisica incondizionata all'impiego richiesto ed essere esente da infermità o imperfezioni che possano influire sul rendimento in servizio
 - di non essere stat_ destituit_ o dispensat_ o licenziat_ da impieghi presso una pubblica amministrazione;
 - di non essere stat_ dichiarat_ decadut_ da un impiego presso una pubblica amministrazione;
 - di non essere stat_ destituit_ decadut_ dall'impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del Testo Unico n. 3/1957;
 - di aver preso visione delle informazioni comunicate dalla Casa di Riposo Comm. A. Michelazzo ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679.
 - Di allegare copia della Carta d'Identità;
 - Di allegare copia del Curriculum vitae;
 - Di allegare tariffario delle seguenti prestazioni (elenco non esaustivo): trattamento unghie incarnite, trattamento verruche (con impegnativa/richiesta anche su carta bianca del Medico), trattamento micosi, trattamento calli ed ipercheratosi plantari, prevenzione e cura del piede diabetico, prevenzione e cura del piede doloroso ed artrosico.
 - Il sottoscritt_ si impegna a frequentare eventuali corsi di formazione che l'amministrazione dovesse indire nell'ambito delle vigenti norme di legge;
 - Il sottoscritt_ desidera ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo:

Luogo e data: _____

Firma _____