



Visto il decreto direttoriale n. 147 del 05/03/2024

visto l'art.7 comma 6 del D.Lgs.165/01;

visto il regolamento aziendale per il conferimento di incarichi a persone fisiche terze rispetto all'azienda

è indetto

**AVVISO PER CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LO SVOLGIMENTO  
DI ATTIVITA' DI MEDICO RADIOLOGO PRESSO L'OSPEDALE OGLIO PO**

**TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:  
SCADENZA: ENTRO LE ORE 12:00 DEL 18 MARZO 2024**

\*\*\*\*\*

Requisiti specifici di ammissione:

- laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Radiodiagnostica;
- iscrizione all'ordine dei medici chirurghi;

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

Oggetto dell'incarico:

Svolgimento di attività di medico radiologo per la copertura di turni presso la S.C. di Radiologia POOP.

Fabbisogno:

Fabbisogno massimo complessivo: 38 ore settimanali.

Durata e compenso:

L'incarico avrà durata di un anno con possibilità di cessazione anticipata o di proroga in relazione al permanere del fabbisogno aziendale.

Il compenso lordo orario omnicomprendivo è di € 40,00=.

Il conferimento dell'incarico non instaura rapporti di lavoro d'impiego subordinato a tempo determinato o indeterminato, ma consiste in una prestazione di lavoro autonomo relativa allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.

Per il conferimento dell'incarico di cui al presente avviso sarà richiesta l'apertura della P.IVA. qualora l'assegnatario non ne fosse già in possesso.

Modalità di partecipazione:

Le domande, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato (allegato 2) e sottoscritte dai candidati, dovranno pervenire a pena di esclusione

## **ENTRO LE ORE 12:00 DEL 18 MARZO 2024**

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Non verranno prese in considerazione le domande di partecipazione pervenute oltre il suddetto termine anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente: a tal fine farà fede la data di protocollo dell'azienda. Anche la mancata sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dalla selezione.

La domanda di partecipazione e i relativi allegati dovranno pervenire secondo le modalità di seguito riportate (è esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione):

- 1) spedizione a mezzo servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Ufficio Archivio e Protocollo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona – Viale Concordia, 1 – 26100 Cremona;
- 2) consegna a mano presso l'Ufficio Archivio Protocollo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona sito in Viale Concordia 1, Cremona (in tal caso il termine per la consegna scade alle ore 12,00 del giorno di scadenza) - orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle ore 8.00 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.40 – il venerdì dalle ore 8 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.40;

oppure

presso la segreteria della Direzione Ospedaliera dell'Ospedale "Oglio Po" – Via Staffolo, 51 –VICOMOSCANO - 26041 CASALMAGGIORE (CR) - orario di apertura: da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30;

- 3) Invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-cremona.it.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale. Non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella PEC non personale o di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'A.S.S.T..

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della PEC personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo PEC sopra indicato.

A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato

oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione.

**Si avvisa che in caso di invio di file di dimensioni superiori a 25 MB si potrebbero verificare problemi di gestione informatica e amministrativa del documento che potrebbero pregiudicare la partecipazione alla procedura. Si raccomanda pertanto il rispetto di tale limite nella predisposizione del file da allegare alla domanda di partecipazione.**

Costituiscono motivi di esclusione:

- La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione da parte del diretto interessato. La sottoscrizione della domanda, per quanto disposto dall'art. 39 del DPR 445/2000, non è soggetta ad autenticazione. La presentazione della domanda di partecipazione determina l'accettazione incondizionata di tutte le disposizioni della presente procedura selettiva.
- La mancanza dei requisiti di ammissione
- La presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal bando.

L'Azienda declina ogni responsabilità nel caso in cui le comunicazioni relative alla procedura non giungano a destinazione per errata indicazione dell'indirizzo PEC e/o PEO cui ricevere le comunicazioni o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo PEC e/o PEO precedentemente indicato nella domanda.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione al bando, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione della domanda.

#### Documentazione da allegare alla domanda:

- 1) DOMANDA di iscrizione sottoscritta dal candidato;
- 2) CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE, datato e firmato, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti la veridicità delle informazioni rese nel curriculum, come da fac simile allegato;
- 3) COPIA FRONTE E RETRO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO in corso di validità;
- 4) DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL REGOLARE SOGGIORNO IN ITALIA per i cittadini di Stato Estero non facente parte dell'Unione Europea, mediante produzione di tutta la documentazione, in copia digitale e leggibile, comprovante le condizioni di cui all'art. 7 della L. 97/2013;
- 5) DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL RICONOSCIMENTO IN ITALIA DI TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO IN ALTRO PAESE DELL'UNIONE EUROPEA O STATO ESTERO: per poter considerare tali titoli di studio – sia ai fini dell'ammissione che ai fini della valutazione titoli – il candidato deve allegare copia digitale del Decreto di riconoscimento del proprio titolo professionale emesso a tal fine dal competente Ministero;
- 6) DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL RICONOSCIMENTO IN ITALIA DI SERVIZIO PRESTATO ALL'ESTERO: al fine della considerazione di tale servizio per la valutazione titoli, come previsto dall'art. 23 del D.P.R. n. 483/97, il richiedente deve allegare copia digitale del Decreto di riconoscimento emesso a tal fine ai sensi della L. n. 735/1960.  
Nell'ambito del servizio prestatO all'estero di cui al cit. art. 23, può essere documentato anche l'eventuale servizio prestatO all'estero presso Organismi Internazionali, che deve essere riconosciuto ai sensi della L. n. 735/1960 s.m.i. e comprovato mediante allegazione da parte del candidato di copia digitale del relativo provvedimento di riconoscimento emesso dal competente Ministero;
- 7) PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA: ai fini della valorizzazione dei titoli, le pubblicazioni vengono considerate solo se le stesse vengono allegate;
- 8) CERTIFICAZIONE RILASCIATA DA APPOSITA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA ATTESTANTE GLI ELEMENTI ESSENZIALI DI CUI AI BENEFICI PREVISTI AI SENSI DELL'ART. 20 DELLA L. N. 104/1992 E DELL'ART. 16 DELLA L. N. 68/1999 (RICHIESTA AUSILI E TEMPI AGGIUNTIVI PER DISABILI E PORTATORI DI HANDICAP): il candidato che necessita, per l'esecuzione del colloquio, dell'uso di ausili necessari e/o tempi aggiuntivi in relazione al proprio specifico stato – oltre a farne specifica richiesta nella domanda di partecipazione deve allegare certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica che specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.

#### Criteri di assegnazione dell'incarico:

I curricula pervenuti saranno esaminati da un'apposita commissione, composta da esperti interni all'azienda individuati in relazione alla natura dell'incarico da assegnare.

La valutazione dei curricula sarà accompagnata da un colloquio, eventualmente svolto anche con modalità telematiche, volto alla verifica del possesso delle conoscenze richieste per l'espletamento dell'incarico.

Si procederà alla convocazione dei candidati ammessi alla selezione, cui sarà data tempestiva comunicazione, all'indirizzo PEC o PEO indicato nella domanda di partecipazione, circa la data e la sede di svolgimento del colloquio: si rammenta che la mancata presenza all'ora e alla data che verranno comunicate comporterà l'esclusione dalla selezione.

Ai candidati non ammessi verrà data comunicazione di esclusione all'indirizzo PEC o PEO indicato nella domanda di partecipazione.

A tal fine la commissione avrà a disposizione 100 punti così suddivisi:

- punti 50 per il colloquio, con soglia di sufficienza pari a 35/50
- punti 50 per il curriculum

In esito alla valutazione effettuata sulla base dei suddetti criteri la commissione individuerà il candidato a cui affidare l'incarico oggetto del presente bando.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – V. ALLEGATO 1**

E' fatta salva la facoltà di revocare, prorogare, sospendere o modificare il presente avviso senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese di sorta.

Per informazioni, comprese quelle telefoniche, gli interessati possono rivolgersi all'unità operativa gestione e sviluppo delle risorse umane dell'A.S.S.T. di Cremona presso l'Ospedale di Cremona - Viale Concordia, 1 - 26100 CREMONA tel. 0372405430-0372405469 – orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 13.30 alle ore 15.30; il venerdì: dalle ore 10.00 alle ore 12.00

o p p u r e

presso l'Ospedale Oglio Po - via Staffolo, 51 - Vicomoscana - 26041 Casalmaggiore (CR) - tel. 0375281495 orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 13.30 alle ore 15.30; il venerdì: dalle ore 10.00 alle ore 12.00 .

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito internet dell'A.S.S.T. di Cremona all'indirizzo [www.asst-cremona.it](http://www.asst-cremona.it).

Cremona, 08/03/24

IL DIRETTORE  
S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE  
f.to - dott.ssa Maria Teresa Bulgari –

## ALLEGATO 1

### INFORMATIVA PRIVACY

**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).**

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che l'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona, tel. 0372/4051, [protocollo@asst-cremona.it](mailto:protocollo@asst-cremona.it), [www.asst-cremona.it](http://www.asst-cremona.it), in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti dall'Interessato per iscritto (su supporto cartaceo e digitale), o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018).

L'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona garantisce 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.

#### **1. Responsabile della Protezione dei Dati – RPD (Art. 13.1, lett. b) Reg. 679/2016)**

Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dall'Azienda è LTA Srl; il DPO incaricato è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: ASST di Cremona, Viale Concordia 1 26100 Cremona, tel. 0372/405206 – 408475, [affarigenerali@asst-cremona.it](mailto:affarigenerali@asst-cremona.it), [protocollo@pec.asst-cremona.it](mailto:protocollo@pec.asst-cremona.it).

#### **2. Finalità del Trattamento (Art. 13.1, lett. c) Reg. 679/2016)**

I dati personali (anagrafici, domicili digitali - indirizzi di posta elettronica - e recapiti tradizionali -luoghi di residenza; titoli di studio, esperienze lavorative), sensibili (particolari categorie di dati) e relativi a condanne penali o reati (giudiziari) comunicati dal soggetto Interessato sono trattati dal Titolare del trattamento per la procedura selettiva di cui al presente bando sulla base del seguente presupposto di liceità:

- il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'Interessato (Art. 9.2, lett. g) Reg. 679/2016).

I dati personali dell'Interessato contenuti nella domanda e nei documenti alla stessa allegati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della procedura selettiva e per rispondere a specifiche richieste dell'Interessato.

I dati personali saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

#### **3. Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016)**

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato a mezzo di soggetti espressamente e specificamente designati in qualità di responsabili o incaricati. Tali soggetti tratteranno i dati conformemente alle istruzioni ricevute dall'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona, secondo profili operativi agli stessi attribuiti

in relazione alle funzioni svolte. Per l'espletamento delle finalità sopra specificate, infatti, i dati potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni incaricati dall'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona, tra cui i membri della Commissione esaminatrice della selezione, o eventuali soggetti terzi delegati dall'azienda all'espletamento di tutta o parte della procedura selettiva.

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati a soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla Regione Lombardia).

Si comunica che verrà richiesto specifico ed espresso consenso nell'eventualità in cui si verificasse la necessità di una comunicazione di dati a soggetti terzi non espressamente indicati.

I dati non saranno soggetti a diffusione (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), salvo che per la pubblicazione obbligatoria prevista per legge da inserire nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter partecipare al bando di selezione. Nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile dare corso all'iscrizione e partecipazione alle procedure selettive del bando di selezione.

#### **4. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2, lett. a) Reg. 679/2016)**

L'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti nel Massimario di Scarto approvato dalla Regione Lombardia (Decreto n. 15229 del 1/12/2017) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

#### **5. Diritti dell'Interessato (Art. 13.2, lett. b) Reg. 679/2016)**

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare il:

- diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e nello specifico di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:
  - le finalità del trattamento
  - le categorie di dati personali in questione
  - i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
  - quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo ex Art. 15 Reg. 679/2016
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016;

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti all'art. 20 del reg. 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro soggetto Titolare in formato leggibile

L'Interessato può esercitare i diritti di cui sopra con richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento dei dati personali, che fornirà tempestivo riscontro. La sua richiesta può essere recapitata al Titolare anche mediante posta ordinaria, raccomandata a-r o posta elettronica al seguente indirizzo: ASST di Cremona, Viale Concordia 1 26100 Cremona, [affarigenerali@asst-cremona.it](mailto:affarigenerali@asst-cremona.it), protocollo@pec.asst-cremona.it.

#### **6. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2, lett. d) Reg. 679/2016)**

Il soggetto Interessato ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per l'esercizio dei suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei suoi dati personali.

**IL DIRETTORE GENERALE  
ASST-CREMONA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento, ai sensi dell'art. 7 comma 6 D.Lgs.165/01, di un incarico libero professionale per lo svolgimento di attività di medico radiologo presso l'Ospedale Oglio Po.

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, ai sensi dell'art. 46 del suddetto D.P.R.

## DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ indirizzo PEO/PEC \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ all'Università di \_\_\_\_\_;
- essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato nella sessione di \_\_\_\_\_ all'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi di \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il giorno \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto avviso e fornisce l'indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o posta elettronica certificata al quale sarà inviata ogni comunicazione al riguardo:

\_\_\_\_\_.

In fede

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000 e dalle norme penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'art.47 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

che tutte le informazioni rese nel curriculum formativo – professionale allegato sono veritiere.

luogo e data \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_