

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

AVVISO PUBBLICO INDETTO AI SENSI DEL DECRETO MINISTERO DELLA SALUTE 27 APRILE 2023 RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AI MEDICI EX CONDOTTI

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università n. 542 del 17.7.2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai

MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna a partire dalla data del **1° gennaio 1988**
- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30.12.2021 n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna a partire dal 01.01.1988;
- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.aosp.bo.it nella sezione "Bandi di concorso – Altri avvisi pubblici".

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

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola e può essere inoltrata:

- ✓ **a mezzo del servizio postale** al seguente indirizzo: IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola – UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università - Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna, con la precisa indicazione dell'avviso cui l'aspirante intende partecipare. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;
- ✓ **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, all'indirizzo PEC dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola: PEldirezione.generale@pec.aosp.bo.it Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se

indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dall'istante in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa l'istante dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7.3.2005 n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante. È onere dell'istante comunicare alla UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

L'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o annullare il bando in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale.

Con la partecipazione al presente bando gli istanti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni dello stesso, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi agli uffici della UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola – Tel. 051.2144615.

IL DIRETTORE dell'UOC
Affari Generali e Rapporti con l'Università
F.to Dott.ssa Federica Banorri

Il presente bando è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna n. del 20.07.2023 e pertanto scadrà alle **ore 12.00 del giorno 19.08.2023**.

ALLEGATO A)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di
Bologna Policlinico di S.Orsola
Via Massarenti 9
40138 Bologna
Pec PEldirezione.generale@pec.aosp.bo.it

_____ sottoscritt _____
nato il _____ a _____
residente in _____ (_____)
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono n. _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo PEC _____

al quale verrà fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso

Eventuale recapito se diverso dall'indirizzo di residenza:

Via _____ n. _____ ; CAP _____
Comune _____ ; Prov. _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni del recapito stesso

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna a partire dalla data del 1° gennaio 1988 e che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270/1987.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

1.

di essere stato in servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord alla data del 01.01.1988;

2.

di avere prestato servizio presso le seguenti Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

.....dal.....al

.....dal.....al.....

.....dal.....al.....

.....dal.....al.....

3.

di aver effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal

oppure

di non avere mai effettuato il passaggio a rapporto unico e di essere rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

4.

di avere percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprensivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

di avere percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

anno 1988 _____	anno 2000 _____
anno 1989 _____	anno 2001 _____
anno 1990 _____	anno 2002 _____
anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

5.

di aver percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti: _____

6.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese;

7.

che le dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni e/o nel curriculum allegati sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta per esteso)

ALLEGATO B

RISERVATO AGLI EREDI

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di
Bologna Policlinico di S.Orsola
Via Massarenti 9
40138 Bologna
Pec PEldirezione.generale@pec.aosp.bo.it

_____ sottoscritt _____

nato il _____ a _____

residente in _____ (_____)

via _____ n. _____ CAP _____

Telefono n. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo PEC _____ *al quale verrà fatta
ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso*

Eventuale recapito se diverso dall'indirizzo di residenza:

Via _____ n. _____ ; CAP _____

Comune _____ ; Prov. _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni del recapito stesso

in qualità di erede del dr./dr.ssa..... nato/a a

..... il..... CF

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna a partire dalla data del 1° gennaio 1988 e che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270/1987.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Di essere erede del dr./dr.ssa..... nato/a a

..... il..... CF

1.

che il Dr./ssa _____ è stato/a in servizio presso l'ex USL n. 28 Bologna Nord alla data del 01.01.1988;

2.

che il Dr./ssa _____ ha prestato servizio presso le seguenti Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

.....dal.....al

.....dal.....al.....

.....dal.....al

.....dal.....al

3.

che il Dr./ssa _____ ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal _____.

oppure

che il Dr./ssa _____ non ha mai effettuato il passaggio a rapporto unico ed è rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

4.

che il Dr./ssa _____ ha percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprendivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

che il Dr./ssa _____ ha percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

anno 1988 _____

anno 2000 _____

anno 1989 _____

anno 2001 _____

anno 1990 _____

anno 2002 _____

anno 1991 _____

anno 2003 _____

anno 1992 _____

anno 2004 _____

anno 1993 _____

anno 2005 _____

anno 1994 _____

anno 2006 _____

anno 1995 _____

anno 2007 _____

anno 1996 _____

anno 2008 _____

anno 1997 _____

anno 2009 _____

anno 1998 _____

anno 2010 _____

anno 1999 _____

anno 2011 _____

anni

5.

che il Dr./ssa _____ ha percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti:

6.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese;

7.

che le dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni e/o nel curriculum allegati sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta per esteso)

Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 - Regolamento UE 2016/679)

La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali è improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolari del trattamento

L'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola, la Regione Emilia-Romagna e il Ministero della Salute, sono titolari autonomi del trattamento nei limiti delle rispettive competenze attribuite dalla legge.

I dati di contatto dei Titolari del trattamento sono riportati in calce alla presente informativa e sono, altresì, pubblicati sui siti istituzionali degli stessi.

Il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato anche da società, enti o consorzi, nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del RGPD, che, per conto del Titolare del trattamento, forniscono specifici servizi elaborativi o attività connesse, strumentali o di supporto adottando tutte quelle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che sono riconosciuti per legge agli interessati.

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) è un soggetto designato dal Titolare e/o dal Responsabile del trattamento per assolvere a funzioni di supporto e controllo, consultive, formative e informative relativamente all'applicazione del Regolamento privacy, che costituisce il punto di contatto, anche rispetto agli interessati, per le questioni connesse al trattamento dei dati personali.

I dati di contatto dei Responsabile della Protezione dei Dati sono riportati in calce alla presente informativa e sono, altresì, pubblicati sui siti istituzionali dei Titolari di afferenza.

Finalità del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dai Titolari per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

Il trattamento è finalizzato alla ricezione, valutazione, trattazione e trasmissione, delle istanze dei medici ex condotti quali aventi diritto ai benefici economici (somme a titolo perequativo) derivanti dal riparto delle risorse di cui alla L. 234 del 30.12.2021, art. 1, commi 752 e 753, in ragione delle previsioni di cui al Decreto Ministero della Salute 27.04.2023, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 20 giugno 2023, n. 142.

Base giuridica del trattamento

I dati personali comunicati dall'interessato sono trattati sulla base dei seguenti presupposti di liceità:

- Legge 234 del 30 dicembre 2021, art. 1, commi 752 e 753;
- Decreto Ministero Salute del 27.04.2023;
- Necessità di adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare (art. 6, comma 1, lettera b) Regolamento UE 2016/679.

Natura dei dati trattati

I dati oggetto di trattamento sono quelli strettamente necessari per la gestione delle istanze finalizzate al riconoscimento dei benefici economici.

Data la finalità del trattamento, potranno essere trattati dati personali oltre che dei beneficiari, anche degli eventuali eredi che presentino l'istanza.

Tali dati sono di natura anagrafica (come nome, cognome, residenza, eventuale matricola), reddituale, e riferiti ad eventuali accordi transattivi e conciliativi intercorsi con le Aziende sanitarie di riferimento.

Non è previsto il trattamento di dati personali particolari.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento.

Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è necessario perché la richiesta di riconoscimento delle somme previste a titolo perequativo dalla normativa sopra citata possa essere valutata.

In caso di rifiuto, anche parziale, del conferimento dei dati richiesti, le domande presentata dall'interessato non potrà essere valutata.

Fonti di origine dei dati personali

I dati personali trattati sono forniti dagli istanti, medici ex condotti beneficiari o relativi eredi, ai sensi della normativa citata.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del Regolamento UE 2016/679, fonte dei dati non acquisiti direttamente dagli interessati sono le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale e Regionale, nonché gli altri Enti pubblici che li detengono per lo svolgimento delle funzioni istituzionali

Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione o di conservazione dei dati

I dati forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, per tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti, e secondo il termine di prescrizione dei diritti derivanti dalle procedure.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, sia informatica sia cartacea, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza.

Comunicazione e Diffusione

I dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 5 del GDPR a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività aziendale nei modi e per le finalità sopra illustrate.

I dati personali non saranno in alcun caso soggetti a diffusione.

Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione Internazionale

Non è previsto alcun trasferimento di dati personali a Paesi Terzi fuori dallo spazio economico europeo e/o Organizzazioni Internazionali.

Processo decisionale automatizzato senza profilazione

Il trattamento dei dati non prevede l'esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione (GDPR art.22, paragrafi 1 e 4).

Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, si possono esercitare i diritti riconosciuti dalla normativa in materia di tutela dei dati personali, ex artt. 15-22 del Regolamento Europeo n. 2016/679, laddove compatibili con il trattamento; in particolare potrà essere richiesto l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero sarà possibile opporsi al trattamento.

Si potranno esercitare i diritti sopra indicati contattando il Titolare del trattamento o il rispettivo RPD.

Ciascun Titolare fornirà riscontro nei limiti dei rispettivi ambiti di competenza e responsabilità.

Potrà, altresì, essere proposto reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

Titolare del Trattamento		Responsabile della Protezione dei dati
Ministero della Salute	Ministero della Salute, viale Giorgio Ribotta, 5 00144 – Roma	rpd@sanita.it
Regione Emilia-Romagna	Regione Emilia-Romagna Viale Aldo Moro n. 52 – Bologna.	dpo@regione.emilia-romagna.it
IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola	IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola – Via Albertoni 15 – 40138 - Bologna	dpo@aosp.bo.it