

Avviso di selezione pubblica per il reperimento di un contingente di 33 medici specialisti in specifiche branche di interesse istituzionale, cui conferire incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento delle attività medico legali dell'INPS

In considerazione della vigente normativa di regolamentazione della composizione delle Commissioni mediche per l'accertamento dell'invalidità civile, cecità, sordità, sordocecità, *handicap* e disabilità del minore nonché per garantire, ove necessario, l'espletamento di consulenze specialistiche in materia assistenziale e previdenziale, la Direzione Regionale **CALABRIA** indice una selezione per medici specialisti nelle specifiche discipline contenute nell'allegato 1) del presente Avviso.

1. OGGETTO DELL'INCARICO ED EMOLUMENTI

L'incarico verrà conferito per l'espletamento di accertamenti medico legali, ed in particolare per le seguenti attività:

- a) partecipazione in qualità di componente delle Commissioni di accertamento per esplicita previsione di legge in ambito assistenziale;
- b) svolgimento degli accertamenti necessari all'approfondimento tecnico-scientifico al fine di garantire appropriatezza dell'atto medico legale tanto in ambito assistenziale che previdenziale.

Per l'espletamento della suddetta attività libero professionale, ai medici specialisti sono corrisposti i seguenti compensi.

Per l'attività svolta presso le UOC/UOS INPS come componente delle Commissioni di accertamento in ambito assistenziale è previsto un compenso di € 40,00 per ciascuno dei soggetti visitati nel corso della seduta di Commissione e di ulteriori € 100,00 a titolo di gettone fisso per la partecipazione alla seduta giornaliera.

Per l'attività svolta presso il proprio studio, o studio di cui abbia disponibilità, e con propria strumentazione, è previsto un compenso di € 80,00 per la visita clinica e di € 60,00 per ogni accertamento strumentale richiesto ed effettuato con propria strumentazione.

Limitatamente alle sole visite domiciliari volte ad accertare gli stati invalidanti nei casi di comprovata condizione di intrasportabilità, accertata dai medici dell'Istituto, è previsto un rimborso del costo di 1/5 di litro del prezzo medio di benzina verde o diesel per i chilometri percorsi nel tragitto fra l'UOC/UOS di riferimento e le sedi di visita, accorpate per zone viciniori. Nel caso in cui l'accertamento medico legale richieda la presenza di più professionisti, il rimborso spetterà ad uno solo di essi.

Tutti i compensi sono da intendersi al netto dell'IVA, se dovuta.

I medici specialisti sono tenuti ad emettere fattura elettronica entro il termine di 10 giorni dalla consegna del documento riepilogativo delle prestazioni rese relativo al mese di riferimento.

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla selezione i laureati in medicina e chirurgia che, alla data di pubblicazione del presente avviso, possiedano i seguenti requisiti:

- 1) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, nei limiti e con le modalità indicate dall'art. 38 del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- 2) pieno godimento dei diritti civili e politici;
- 3) iscrizione all'albo dei medici chirurghi;
- 4) età non superiore ad anni 75;
- 5) diploma di specializzazione in almeno una delle seguenti branche, o diploma di specializzazione in discipline equipollenti di cui al Decreto del Ministro della Sanità del 30 gennaio 1998:
 - Oculistica
 - Otorinolaringoiatria
 - Pediatria
 - Neuropsichiatria Infantile
 - Psichiatria
 - Neurologia
 - Cardiologia
 - Medicina Interna

Non possono partecipare alla selezione:

- a) coloro che sono imputati in procedimenti nei quali l'INPS figura quale parte offesa, ovvero che siano stati destinatari di condanne penali, con provvedimento passato in giudicato, per i reati per i quali è prevista l'interdizione perpetua dai pubblici uffici, ovvero l'estinzione, comunque denominata, del rapporto di lavoro;
- b) coloro per i quali ricorrono le condizioni di inconfiribilità all'incarico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- c) coloro i quali sono sottoposti a procedimenti disciplinari presso l'Ordine professionale di appartenenza. Il sopravvenire delle sopra citate condizioni, in data successiva alla sottoscrizione del contratto comporta la risoluzione di diritto dello stesso.

3. INCOMPATIBILITÀ E INCONFIRIBILITÀ

L'incarico è incompatibile/inconfiribile nei casi in cui il soggetto:

- svolga consulenze tecniche di parte, per conto e nell'interesse di privati, attinenti all'attività dell'INPS;
- svolga consulenze tecniche d'ufficio nei procedimenti giudiziari nei quali l'INPS sia parte;
- abbia in corso collaborazioni con studi legali e patronati in materia di invalidità civile e, in generale, negli ambiti previdenziale e assistenziale di competenza dell'Inps, e in ogni caso svolga attività in procedimenti che configurino conflitto di interessi con l'INPS;
- sia, nell'ambito di svolgimento di attività sanitaria, proprietario, socio o azionista di maggioranza, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture, aziende;

- sia titolare o abbia partecipazioni delle quote di imprese, qualora le stesse possano configurare conflitto di interesse con l'INPS;
- abbia avuto pregressi rapporti con l'Istituto conclusi con note negative in relazione a comportamenti professionali inappropriati, che ne hanno impedito il rinnovo contrattuale;
- sia titolare di cariche pubbliche elettive, incarichi di governo o mandati parlamentari, incarichi politici o amministrativi presso organi o enti nazionali e/o territoriali.

L'incarico è altresì inconfirabile ai medici che prestino la propria attività in Inps a qualsiasi titolo ad eccezione dell'eventuale svolgimento di attività libero professionale nell'ambito delle Commissioni Mediche di Verifica ex Mef.

4. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

L'interessato dovrà presentare la propria candidatura alla selezione per un'unica UOC/UOS e, qualora sia in possesso di più specializzazioni, potrà indicarne un massimo di due tra quelle previste in elenco, esprimendone l'ordine di preferenza. Resta ferma la facoltà dell'Istituto di collocare il candidato nella branca di specializzazione più idonea alle proprie esigenze.

Si invitano, pertanto, gli interessati ad inviare, **entro il 30 novembre 2024**, la propria candidatura utilizzando l'allegato schema di domanda (all. 2), esclusivamente a mezzo di posta elettronica certificata (PEC) alla Direzione regionale CALABRIA al seguente indirizzo di posta elettronica: **direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it**

Alla domanda dovrà essere allegato, a pena di esclusione, un *curriculum vitae et studiorum* redatto secondo lo standard europeo in formato ".pdf", che è parte integrante della domanda e un documento di riconoscimento.

L'Amministrazione effettuerà, in qualunque momento, idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal medico specialista nella domanda e nel curriculum, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, riservandosi la facoltà di escludere i candidati risultati privi dei titoli medesimi o dei requisiti di cui al presente Avviso.

5. CRITERI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI max 100 punti

Ai titoli di studio, di servizio e professionali prodotti dai candidati sarà attribuito un punteggio secondo la seguente articolazione.

La specializzazione per la quale si concorre, in quanto requisito di partecipazione, non sarà oggetto di valutazione e non darà titolo ad alcun punteggio.

A - Titoli di studio rilasciati dalle Università: specializzazioni, dottorati di ricerca e altri titoli - max 40 punti/100

Essendo la specializzazione per la quale si concorre requisito di partecipazione, saranno valutate in questo campo solo le eventuali ulteriori specializzazioni

TITOLO DI STUDIO	PUNTEGGIO
SPECIALIZZAZIONE in Medicina Legale	10

Ogni altra SPECIALIZZAZIONE (max 1 specializzazione)	5
DOTTORATO DI RICERCA nella disciplina per la quale si concorre e/o in medicina legale	10
DOTTORATO DI RICERCA in altre discipline	5
Altri Titoli Universitari nella disciplina per la quale si concorre* fino a max	10
* Confluiscono in questo campo:	
Master II° livello fino a max	5
Master I° livello fino a max	2
Corso di perfezionamento fino a max	2

Saranno valutati i titoli di studio rilasciati esclusivamente dalle Università.

B - Titoli di servizio in attività medico legali previdenziali e/o assistenziali presso la P.A. - max 18 punti/100

Attività medico legale prestata in materia previdenziale - max punti 9

(4 punti per ogni anno solare o frazione di anno, intendendosi per frazione almeno 6 mesi)

Attività medico legale prestata in materia assistenziale - max punti 9

(4 punti per ogni anno solare o frazione di anno, intendendosi per frazione almeno 6 mesi)

C - Titoli scientifici e professionali risultanti da curriculum - max 42 punti/100

Rientrano in tale ambito e saranno oggetto di valutazione esclusivamente se di interesse istituzionale: voto di laurea, voto di specializzazione, titoli scientifici ed accademici non oggetto di valutazione al punto "A", esperienza lavorativa nella disciplina per la quale si concorre, documentata esperienza nell'impiego delle metodologie di diagnosi strumentale proprie della disciplina, conoscenza delle lingue straniere, dei sistemi operativi e delle applicazioni informatiche sanitarie.

6. GRADUATORIE

Per ogni UOC/UOS sarà predisposta una graduatoria, per singola branca specialistica, sulla base dei punteggi conseguiti dai candidati.

A parità di punteggio conseguito da due o più candidati, il criterio di precedenza in graduatoria è quello della minore età anagrafica.

Le graduatorie hanno validità triennale, con decorrenza dalla data di pubblicazione delle stesse.

7. COMMISSIONE ESAMINATRICE

Successivamente alla scadenza del termine di presentazione delle domande, il Direttore regionale nominerà, con apposito provvedimento, la Commissione esaminatrice che sarà composta dal Coordinatore regionale Medico legale o suo delegato con funzioni di Presidente, da due dirigenti di seconda fascia individuati nell'ambito della Direzione regionale Calabria, da due medici appartenenti ai ruoli dell'Istituto. Sarà inoltre nominato un sostituto per ciascun componente della Commissione.

Le funzioni di segreteria saranno svolte da funzionari da individuarsi anch'essi nell'ambito della Direzione regionale Calabria.

In esito alla selezione, la Commissione esaminatrice redigerà, con riferimento a ciascuna UOC/UOS, le graduatorie per singola branca di specializzazione, che verranno pubblicate sul sito istituzionale.

Ai candidati collocatisi in posizione utile in graduatoria, il Direttore regionale conferirà incarichi individuali, con contratto di lavoro autonomo di durata massima annuale, eventualmente rinnovabile per la durata massima di un anno, come da schema adottato dall'Istituto, previo accertamento dell'insussistenza di cause di incompatibilità/inconferibilità.

8. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241, il responsabile del procedimento è individuato nella persona del Dott. Agazio Samà.

Giuseppe Greco
Direttore regionale

ALL. 1 **AVVISO CALABRIA**
 TABELLA CONTINGENTE SPECIALIZZAZIONI

SEDE	NUMERO	SPECIALIZZAZIONI
UOC/UOS - CATANZARO	7	1 specialista OCULISTICA 1 specialista OTORINOLARINGOIATRIA 1 specialista PEDIATRIA 1 specialista NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 1 specialista PSICHIATRIA 1 specialista NEUROLOGIA 1 specialista CARDIOLOGIA
UOC/UOS - VIBO VALENTIA	6	1 specialista OCULISTICA 1 specialista OTORINOLARINGOIATRIA 1 specialista PEDIATRIA 1 specialista NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 1 specialista PSICHIATRIA 1 specialista CARDIOLOGIA
UOC/UOS - CROTONE	4	1 specialista OCULISTICA 1 specialista PEDIATRIA 1 specialista NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 1 specialista MEDICINA INTERNA
UOC/UOS - COSENZA	5	1 specialista OCULISTICA 1 specialista PEDIATRIA 1 specialista NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 1 specialista PSICHIATRIA 1 specialista CARDIOLOGIA
UOC/UOS - CORIGLIANO/ROSSANO	5	1 specialista OCULISTICA 1 specialista PEDIATRIA 1 specialista NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 1 specialista PSICHIATRIA 1 specialista CARDIOLOGIA
UOC/UOS - REGGIO CALABRIA	6	1 specialista OCULISTICA 1 specialista PEDIATRIA 1 specialista NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 1 specialista PSICHIATRIA 1 specialista NEUROLOGIA 1 specialista CARDIOLOGIA

ALLEGATO 2 – modello di domanda

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL REPERIMENTO DI MEDICI SPECIALISTI IN SPECIFICHE BRANCHE DI INTERESSE ISTITUZIONALE, CUI CONFERIRE INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI FINALIZZATE ALL'ESPLETAMENTO DELLE ATTIVITÀ MEDICO - LEGALI DELL'INPS PRESSO LE STRUTTURE DELLA DIREZIONE REGIONALE CALABRIA.

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____ provincia di _____
codice fiscale _____

dichiaro

-di essere residente nella città di _____ provincia di _____, VIA _____
CAP _____

-di essere in possesso del seguente documento d'identità:

tipo documento _____ numero _____ rilasciato
_____ il _____ (allegato alla presente)

-di essere reperibile ai seguenti recapiti:

Provincia: _____

Comune: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Telefono 1: _____

Telefono 2: _____

Posta elettronica certificata del candidato: _____

-di impegnarmi a comunicare – a mezzo PEC all'indirizzo **direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it**– successive eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica certificata;

-di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'ammissione alla procedura di selezione;

-di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell'avviso di selezione e di accettarle integralmente senza riserva alcuna;-di scegliere la seguente UOC/UOS individuata nell'Avviso: _____

-di scegliere quale requisito di partecipazione le seguenti specializzazioni individuate nell'avviso, in ordine di preferenza:

1. _____

2. _____

-di essere disponibile ad essere collocato in altra branca di specializzazione più idonea alle esigenze dell'Istituto;

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea	
Data conseguimento	
Voto	
Università	
Città	

Indirizzo	
Pec o indirizzo e-mail di contatto	

-di essere iscritto all'albo professionale dei medici

- Provincia: _____

- Data Iscrizione: _____

- Numero Iscrizione: _____

- PEC o indirizzo e-mail di contatto: _____

-di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, di servizio e professionali, ai fini dell'attribuzione dei punteggi secondo l'articolazione prevista all'art. 5 "Criteri di valutazione dei titoli" dell'Avviso di selezione:

A. TITOLI DI STUDIO RILASCIATI DALLE UNIVERSITA': SPECIALIZZAZIONI, DOTTORATI DI RICERCA E ALTRI TITOLI

- 1) Data e luogo conseguimento Specializzazione/i in _____
- 2) Data e luogo conseguimento Dottorato/i di ricerca nella disciplina nella quale si concorre e/o in Medicina Legale _____
- 3) Data e luogo conseguimento Dottorato/i di ricerca in altre discipline _____
- 4) Data e luogo conseguimento Master I livello (nella disciplina nella quale si concorre) in _____
- 5) Data e luogo conseguimento Master II livello (nella disciplina nella quale si concorre) in _____
- 6) Data e luogo conseguimento Corso/i di Perfezionamento (nella disciplina nella quale si concorre) in _____

-di essere consapevole che la specializzazione per la quale si concorre, in quanto requisito di partecipazione, non sarà oggetto di valutazione e non darà titolo ad alcun punteggio;

B. TITOLI DI SERVIZIO IN ATTIVITA' MEDICO LEGALI PREVIDENZIALI E/O ASSISTENZIALI PRESSO LA P.A.

- 1) Attività medico legale prestata in materia previdenziale

- 2) Attività medico legale prestata in materia assistenziale

C. TITOLI SCIENTIFICI E PROFESSIONALI RISULTANTI DA CURRICULUM

- 1) Voto di Laurea (ultima conseguita attinente allo specifico Albo professionale) _____
- 2) Voto di Specializzazione/i in _____
- 3) Titoli scientifici ed accademici non oggetto di valutazione al punto "A" _____
- 4) Esperienza lavorativa nella disciplina per la quale si concorre _____
- 5) Documentata esperienza nell'impiego delle metodologie di diagnosi strumentale proprie della disciplina _____
- 6) Conoscenza delle lingue straniere _____
- 7) Conoscenza dei sistemi operativi e delle applicazioni informatiche sanitarie _____

Dichiaro, altresì, di non trovarmi in alcuna delle seguenti condizioni di incompatibilità allo svolgimento dell'incarico in parola:

- età anagrafica superiore a 75 anni;
- svolgere consulenze tecniche di parte, per conto e nell'interesse di privati, attinenti all'attività dell'INPS;
- svolgere consulenze tecniche d'ufficio nei procedimenti giudiziari nei quali l'INPS sia parte;
- avere in corso collaborazioni con studi legali e patronati in materia di invalidità civile e, in generale, negli ambiti previdenziale e assistenziale di competenza dell'Inps, e in ogni caso svolga attività in procedimenti che configurino conflitto di interessi con l'INPS;
- essere, nell'ambito di svolgimento di attività sanitaria, proprietario, socio o azionista di maggioranza, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture, aziende;
- essere titolare o avere partecipazioni delle quote di imprese, qualora le stesse possano configurare conflitto di interesse con l'INPS;
- aver avuto pregressi rapporti con l'Istituto conclusi con note negative in relazione a comportamenti professionali inappropriati, che ne hanno impedito il rinnovo contrattuale;
- essere titolare di cariche pubbliche elettive, incarichi di governo o mandati parlamentari, incarichi politici o amministrativi presso organi o enti nazionali e/o territoriali;
- prestare la propria attività in Inps a qualsiasi titolo ad eccezione dell'eventuale svolgimento di attività libero professionale nell'ambito delle Commissioni Mediche di Verifica ex Mef;
- essere imputato in procedimenti nei quali l'INPS figuri quale parte offesa, ovvero essere stato destinatario di condanne penali, con provvedimento passato in giudicato, per i reati per i quali è prevista l'interdizione perpetua dai pubblici uffici, ovvero l'estinzione, comunque denominata, del rapporto di lavoro;
- trovarmi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità all'incarico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- essere sottoposto a procedimenti disciplinari presso l'Ordine professionale di appartenenza;
- di non trovarmi in una qualsiasi posizione non compatibile per specifiche norme di legge, regolamentari o di contratto di lavoro.

Chiedo pertanto:

di partecipare alla selezione pubblica per il reperimento medici specialisti in specifiche branche di interesse istituzionale, cui conferire incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento di prestazioni libero professionali finalizzate all'espletamento delle attività medico - legali dell'INPS presso le strutture della direzione regionale CALABRIA, per le specializzazioni sopra indicate e secondo l'ordine di preferenza espresso.

Tutte le dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Allego la seguente documentazione:

- Curriculum vitae
- Documento di riconoscimento

Firma