

## AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**all'iscrizione in specifici Elenchi di Medici Specialisti, Medici Odontoiatri, Collaboratori Professionali Sanitari (vari profili), Infermieri e Biologi, ai fini del conferimento di incarichi in regime libero-professionale per lo svolgimento di prestazioni sanitarie presso i Centri medici dell'IPA**

*(Approvato con Determinazione della Gestione Commissariale n. 249 del 29/09/2023)*

L'IPA - Istituto di Previdenza ed Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale, con sede in Roma via Francesco Negri, 11 - cod. fisc. 80046050581, partita iva 02117151007, indirizzo internet <https://www.ipa.roma.it>, ai sensi dell'art. 1 del vigente Statuto, eroga prestazioni assistenziali ai propri iscritti attraverso il presidio poliambulatoriale denominato "Centro di Medicina Preventiva" (CMP), autorizzato all'esercizio dell'attività sanitaria con determinazione della Direzione Salute e Politiche Sociali della Regione Lazio n. G03658 del 23 marzo 2017, e il presidio sanitario denominato "Centro Odontostomatologico" (COD) la cui autorizzazione all'esercizio dell'attività è stata confermata con Determinazione della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio n. G03260 del 25 marzo 2021.

### Art. 1 - OGGETTO DELL'INCARICO

L'Avviso (di seguito, "Avviso"), stante la specificità dei servizi erogati dall'Istituto e la peculiarità dei profili richiesti ai fini del loro espletamento, si propone di acquisire la disponibilità di coloro che sono interessati e che risultano in possesso dei requisiti in seguito indicati, a svolgere attività con contratto a rapporto libero professionale presso:

- Il Centro di Medicina Preventiva, sito in Roma, Viale Rolando Vignali 56;
- Il Punto di Primo Intervento, sito presso il Campidoglio;
- il Centro Odontostomatologico, sito in Piazza dell'Emporio n. 11/A e 16/A.

Le prestazioni professionali verranno eseguite senza vincolo di subordinazione e con l'autonomia connessa allo specifico oggetto dell'incarico e all'alta professionalità del profilo sanitario in coordinamento con l'attività e le esigenze dell'Istituto al fine di assicurare il regolare svolgimento delle prestazioni erogate dallo stesso.

Al riguardo, ai fini del conferimento assumono rilevanza i seguenti elementi:

- a) specificità della professionalità richiesta in ordine alle contingenti esigenze dell'Istituto;
- b) disponibilità del maggior numero di ore settimanali;
- c) pronta disponibilità individuale manifestata in merito alla tempestività dell'assunzione dell'incarico e flessibilità a operare nelle sedi di lavoro per soddisfare le contingenti necessità.

Si precisa, altresì, che il presente avviso non costituisce in alcun modo avvio di procedura selettiva né giudizio di idoneità professionale. Esso è unicamente finalizzato ad individuare i professionisti a cui fare riferimento ai fini del conferimento degli incarichi *de quo*.

## Art. 2 – REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare la manifestazione di interesse (*Allegato 1*) i Professionisti che, alla data del presente Avviso, sono in possesso, a **pena di esclusione**, delle seguenti requisiti:

### REQUISITI GENERALI

- a) cittadini italiani nel pieno godimento dei diritti civili e politici. Potranno presentare la propria candidatura anche i cittadini di Paesi dell'Unione europea e cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione europea, purché in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità che godano dei diritti civili e politici nel proprio Stato di appartenenza;
- b) idoneità fisica all'impiego;
- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni e non avere procedimenti penali in corso;
- e) non essere stato destituito dai pubblici uffici. Per i cittadini di Paesi dell'Unione europea e cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione europea il requisito è riferito al paese di appartenenza;
- f) non essere decaduto da un impiego statale per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g) di non trovarsi in situazioni di inconferibilità, incompatibilità e/o potenziale conflitto di interessi rispetto alla normativa vigente in materia;
- h) Partita IVA;
- i) Polizza assicurativa attiva che rispetti il massimale minimo previsto dalla normativa vigente inerente alla relativa categoria professionale di appartenenza per responsabilità professionale nei confronti di terzi, la cui copia dovrà essere presentata in sede di presentazione della manifestazione di interesse.

### REQUISITI SPECIFICI DI CARATTERE TECNICO-PROFESSIONALE

#### Medici specialisti:

- a) laurea in medicina e chirurgia;
- b) abilitazione all'esercizio della professione;
- c) iscrizione al competente albo professionale di appartenenza.

Specializzazione in una o più delle branche sottoelencate:

- Allergologia ed immunologia;
- Chirurgia Vascolare: esperienza autocertificata per erogare e refertare ecocolorDoppler arteriosi e venosi in tutti i distretti anatomici;
- Malattie apparato respiratorio: competenza esecuzione e refertazione spirometria;

la Gestione commissariale

- Cardiologia (certificato ACLS): capacità di esecuzione e refertazione ECG, Ecocardiogramma Color Doppler, Test Ergometrico (cicloergometro), Holter ECG delle 24 ore e Monitoraggio pressorio delle 24 ore;
- Dermatologia: capacità di esecuzione esame epiluminescenza computerizzata;
- Ematologia;
- Chirurgia generale: specificare se comprensiva di Chirurgia d'urgenza e/o di Medicina d'urgenza;
- Endocrinologia: capacità ad erogare e refertare ecografie ed ecocolorDoppler della tiroide, paratiroide, collo ghiandole salivari maggiori e minori, timo;
- Gastroenterologia: competenza erogativa e di refertazione in ambito ecografico distretto anatomico addome completo (superiore ed inferiore);
- Ginecologia: competenza in prelievo cervico- vaginale, visita senologica, ecografia della mammella, ecografia transvaginale e pelvica;
- Malattie metaboliche;
- Patologia Clinica;
- Medicina interna: competenza in lettura e refertazione E.C.G. ed in procedure salvavita (certificato ACLS);
- Neurologia: competenza in refertazione E.M.G. (elettromiografia) ed E.E.G. (elettroencefalografia);
- Oftalmologia: misurazione campo visivo e fondo dell'occhio;
- Radiologia: competenza in esecuzione e refertazione di ecografie, tiroide, mammella, mammella, addome superiore ed inferiore, transvaginali, transrettali, ecocolorDoppler vascolari arteriosi e venosi, articolari, muscolari, refertazione MOC e Mammografie, RX;
- Urologia: competenza erogativa in esecuzione uroflussimetrie ed ecografie pelviche e transrettali;
- Otorinolaringoiatria: competenza esecuzione e refertazione esame audiometrico;
- Ortopedia.

**Medici Odontoiatri**

- a) Idoneo titolo di Laurea ed eventuale Specializzazione;
- b) iscrizione al competente albo professionale di appartenenza.
- c) Evidenziare una branca di interesse tra le seguenti: Conservativa – Protesi – Chirurgia – Ortodonzia – Endodonzia allegando specifici percorsi formativi Post-Laurea che ne evidenzino la maggior esperienza rispetto alle altre branche.

**Collaboratori Professionali Sanitari**

- a) Titolo di laurea, conseguita ai sensi delle normative vigenti per le rispettive materie, abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie di:
  - Tecnico di Neurofisiopatologia
  - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
  - Tecnico Audiometrista
  - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
  - Igienista dentale
- b) Iscrizione all'Albo/Ordine/Collegio professionale, ove previsto;

c) Comprovata esperienza negli ambiti di attività da documentare nel proprio *curriculum vitae*

### **Infermieri**

a) laurea in Infermieristica, ovvero diploma universitario conseguito ai sensi dell'art. 6, co. 3, D.lgs. n. 502/1992, ovvero diplomi e/o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario conseguito ai fini dell'esercizio dell'attività professionale di cui trattasi;

a) iscrizione al competente albo professionale di appartenenza.

b) comprovata esperienza negli ambiti di attività da documentare nel proprio *curriculum vitae*.

### **Biologi**

a) Laurea in Scienze Biologiche - vecchio ordinamento - ovvero Laurea Magistrale in Biologia ovvero Laurea Specialistica in Biologia (nuovo ordinamento classe 5/S);

b) iscrizione al competente albo professionale di appartenenza.

c) comprovata esperienza negli ambiti di attività da documentare nel proprio *curriculum vitae*.

Per i cittadini dell'Unione Europea e i cittadini non appartenenti all'Unione Europea è richiesto il riconoscimento della propria qualifica professionale di medico, infermiere e assistente sanitario, ovvero, in deroga agli articoli 49 e 50 del D.P.R. 31 agosto 1999, n. 394 e al D.lgs. 6 novembre 2007, n. 206, che siano in possesso di certificato di iscrizione all'albo professionale del Paese di provenienza, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 del D.L. 17 marzo 2020, n. 18. Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura.

## **ART. 3 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Per l'ammissione al presente Avviso gli aspiranti dovranno far pervenire all'IPA, mediante posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [ipa.ufficiogare@pec.it](mailto:ipa.ufficiogare@pec.it) la manifestazione di interesse utilizzando esclusivamente il format allegato (*Allegato 1*).

Tutte le informazioni, con particolare riferimento ai requisiti di ammissione, alla carriera e alle esperienze professionali e formative, dovranno essere compilate in modo esaustivo trattandosi di dati sui quali L'IPA si riserverà di effettuare periodicamente le dovute verifiche per accertare la validità della suindicata documentazione, prodotta in sede di presentazione di domanda. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, si procederà a darne comunicazione alla Gestione Commissariale, che provvederà ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti all'instaurazione del provvedimento di conferimento dell'incarico emanati sulla base della dichiarazione non veritiera.

## **Art. 4 DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Al presente Avviso è allegata la presente documentazione:

Allegato 1 - Schema di manifestazione di interesse

Allegato 2 - Tariffario delle Professioni Sanitarie

Allegato 3 - Regolamento interno Centro di Medicina Preventiva - CMP

Allegato 4 - Regolamento interno Centro Odontostomatologico – COD

Allegato 5 - Codice Etico

**Art. 5 – INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI**

Il Professionista a cui sarà affidato l'incarico non dovrà trovarsi, ai fini dell'espletamento dell'incarico, in nessuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente normativa di riferimento. Pertanto, il candidato deve dichiarare di non avere cause di incompatibilità o conflitto di interessi con l'attività oggetto dell'affidamento dell'incarico. Si impegna a dare notizia immediata all'IPA di eventuali variazioni circa l'insorgenza di cause di incompatibilità o conflitto di interessi, pena l'immediata cancellazione dall'elenco in oggetto e conseguente risoluzione del rapporto con l'Istituto.

**Art. 6 – OPERATIVITA' E DURATA DELL'ELENCO**

Le domande, redatte come sopra specificato, devono essere inviate **entro le ore 18:00 del 20 ottobre 2023**. Il suddetto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande che perverranno dopo il citato termine.

Una volta iscritto nell'Elenco, il Candidato potrà fare richiesta di cancellazione dall'Elenco medesimo inviando una mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [ipa.commissario@comune.roma.it](mailto:ipa.commissario@comune.roma.it).

La cancellazione dall'Albo potrà avvenire, altresì, in caso di:

- perdita dei requisiti di inserimento;
- accertata grave inadempienza nello svolgimento delle attività;

La cancellazione è disposta con comunicazione dell'IPA al soggetto interessato entro 30 giorni dalla sua data di adozione.

**Art. 7 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I candidati potranno, altresì, richiedere informazioni, inviando una mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [ipa.commissario@comune.roma.it](mailto:ipa.commissario@comune.roma.it).

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016, si informa che il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di un elenco per l'affidamento di incarichi libero professionali. I dati verranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, da parte del personale dell'Istituto per le sole finalità inerenti allo svolgimento della procedura in parola. Nella presentazione della domanda di partecipazione alla procedura si intende implicitamente incluso il consenso al trattamento dei dati personali.

**Art. 8 – DISPOSIZIONI FINALI**

L'amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone notizia agli interessati. Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si rinvia alla vigente normativa in materia.

L'IPA provvederà ad inoltrare ogni necessaria comunicazione al recapito indicato dal candidato nella manifestazione di interesse. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, l'indirizzo di residenza. I soggetti che riportano una qualsiasi variazione (indirizzo, recapiti telefonici, variazione di ragione sociale,

ecc.) sono tenuti a comunicarlo tempestivamente. L'amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o a seguito di variazioni dello stesso non comunicate all'Istituto.

Il presente Avviso sarà pubblicata sul sito web dell'Istituto - Sezione Trasparenza/Amministrazione Trasparente nonché sui principali siti delle differenti associazioni mediche sanitarie.

Il Sub Commissario Straordinario

Dott. Valentino Antonetti



Il Commissario Straordinario

Dott. Antonio Lanza



**Allegati quali parti integranti del presente Avviso:**

Allegato 1 - Schema di manifestazione di interesse

Allegato 2 - Tariffario delle Professioni Sanitarie

Allegato 3 - Regolamento interno Centro di Medicina Preventiva - CMP

Allegato 4 - Regolamento interno Centro Odontostomatologico – COD

Allegato 5 - Codice Etico