

ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'ISTITUZIONE DELL'ALBO REGIONALE DEI DOCENTI DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE TEORICHE DEI CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

Art. 1 - Requisiti di ammissione

Per l'ammissione all'Albo Regionale dei Docenti del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale, il candidato deve possedere il seguente requisito fondamentale:

1. esperienza professionale, almeno decennale, nelle "Aree Tematiche" o "Medicina Generale", di cui all'elenco (allegato B) alla presente domanda.

2. Per l'ammissione all'Albo Regionale dei Docenti del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (CFSMG), il candidato che soddisfa il requisito fondamentale di cui al punto 1, deve, altresì, essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti specifici:

- a. Diploma di Specializzazione coerente con l'area tematica indicata;
- b. Attestato/Diploma di Formazione in Medicina Generale o Titolo equipollente;
- c. Convenzionamento con il Servizio Sanitario Regionale (SSR) da almeno n. 5 anni;
- d. Dirigenza alle dipendenze del SSR Pubblico o Privato Accreditato da almeno n. 5 anni;
- e. Professionisti con esperienza di almeno n. 5 anni di didattica nei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale;

I predetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, di cui al successivo art. 2, del presente avviso.

Art. 2 Domanda e termini di presentazione

La domanda, debitamente sottoscritta e redatta secondo il Format di Domanda (Allegato C), dovrà essere **"trasmessa in un unico file PDF"** via pec all'indirizzo di posta certificata avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it, entro e non oltre il termine di dieci (10) giorni, pena di irricevibilità, a decorrere dal giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul BURC.

La domanda deve essere sottoscritta dal candidato a pena di nullità.

La firma non deve essere autenticata.

Alla domanda **"trasmessa in un unico file PDF"** deve essere allegata:

- una fotocopia in carta semplice del documento di identità in corso di validità
- il Curriculum Vitae in formato europeo dal quale possano evincersi le competenze possedute in rapporto alle materie oggetto d'insegnamento;
- nella domanda dovrà essere indicato l'indirizzo PEC che, per l'intero procedimento, costituirà domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla procedura. Eventuali variazioni successive dovranno essere tempestivamente comunicate all'indirizzo di pec: avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it;

Il medico che presenta domanda dovrà, inoltre, dichiarare di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e di essere a conoscenza che le Pubbliche Amministrazioni e i loro dipendenti, salvi i casi di dolo o colpa grave, sono esenti da ogni responsabilità per gli atti emanati quando l'emanazione sia conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, prodotti dall'interessato o da terzi. Qualora dai controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medico decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Si precisa che l'incompletezza o l'errata segnalazione nella domanda in questione dei dati richiesti sarà considerato quale requisito non posseduto.

Il medico che aspira alla docenza ai Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale deve poter dichiarare che non sussistano conflitti di interesse con la stessa attività didattico- teorica, ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012.

L'amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi informatici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Art. 3 Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, così come modificato dal D.lgs. 10/08/2018 n. 101, (Codice in materia di protezione dei dati personali), e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) (Regolamento UE 2016/679), si rende noto che i dati personali richiesti ai candidati, indispensabili per lo svolgimento delle procedure di costituzione dell'Albo Docenti, saranno trattati, esclusivamente, per l'espletamento della presente selezione e per la gestione ordinaria dei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale presso la Regione Calabria. di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure per la formulazione dell'albo docenti.

Nel format di domanda (ALLEGATO C) è previsto il rilascio di autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, pena l'esclusione dalla procedura selettiva.

Art. 4 Posta Elettronica Certificata

Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008, convertito con Legge n.2/2009, dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile univocamente al candidato e sarà indicato nella domanda di partecipazione all'Avviso e costituirà, ai sensi del comma 4 dell'art.3 bis del D.Lgv. n.82/2005, domicilio digitale del candidato.

Art. 5 Formazione dell'albo docenti

Le domande dei candidati ammessi alla selezione verranno esaminate dal Comitato Tecnico Scientifico (C.T.S.) dopo la formale istruttoria degli uffici regionali successivamente alla scadenza dei termini di presentazione della domanda.

Il Comitato Tecnico Scientifico, dopo aver analizzato le domande, procede alla formulazione dell'Albo dei Docenti del CFSMG della Regione Calabria e lo trasmette, unitamente a tutti gli atti, al Settore competente del Dipartimento "Tutela della Salute" che – riscontrata la regolarità degli atti – provvederà all'approvazione ed alla formalizzazione del provvedimento;

Dell'inserimento nell'Albo viene data comunicazione agli interessati da parte della Regione a mezzo di pubblicazione nel BURC e sua trasmissione agli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione;

La Regione procederà, su istanza degli interessati, presentata entro dieci giorni dalla pubblicazione dell'Albo nel Bollettino ufficiale della Regione, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica dello stesso, dandone comunicazione mediante pubblicazione nel BURC.

I docenti cui conferire gli incarichi saranno individuati dal Coordinatore delle attività teoriche, che provvederà a comunicarne i nominati al Settore n. 5 del Dipartimento, motivando espressamente e specificamente in ordine al rispetto, nella scelta compiuta, dei seguenti criteri: - coerenza tra le materie d'insegnamento; - requisiti didattici, professionali e scientifici; - criterio della rotazione degli incarichi di docenza.

I dipendenti pubblici all'atto del conferimento dell'incarico dovranno essere autorizzati dall'Ente di appartenenza ai sensi del D.lgs. n. 165/2001 art. 53.

L'Albo dei Docenti del CFSMG sarà aggiornato, di norma, sarà utilizzabile con riferimento a tutti i corsi di formazione specifica in medicina generale;

L'inserimento nell'Albo dei Docenti del CFSMG non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della Regione Calabria né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione e non comporta l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato con l'Ente.

Al docente è riconosciuto, ai sensi delle Linee Guida in materia di organizzazione e funzionamento dei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale, approvate con D.D.G. n. 9589 del 21/09/2020, un compenso pari ad € 35,00 lordi per ogni ora di docenza, oltre rimborso chilometrico se dovuto.

Art. 6 Pubblicità

La pubblicazione dell'Albo Regionale dei Docenti dei Corsi di Medicina Generale sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, a conclusione dell'istruttoria, costituirà a tutti gli effetti notifica ai medici interessati e ne sarà data immediata trasmissione agli Ordini dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Regione Calabria.

Art. 7 Utilizzo e durata dell'Albo

Dalla data di pubblicazione dell'Albo Docenti sul BURC, si farà riferimento ai Docenti ivi compresi per l'individuazione dei professionisti che svolgeranno attività didattico-teoriche ai corsisti dei CFSMG della regione Calabria.

La Regione Calabria si riserva la facoltà di aggiornare periodicamente l'Albo, in base alle accertate necessità e carenze sui moduli di insegnamento, riaprendo i termini di presentazione delle domande.

Il docente che, regolarmente convocato dalla Regione Calabria per svolgere le suddette docenze, si trovasse nelle condizioni di dover rinunciare per tre (3) volte, viene automaticamente cancellato dall'Albo Docenti.

ELENCO DELLE “AREE TEMATICHE” (da contrassegnare)

- Medicina interna;
- Medicina d'emergenza-urgenza;
- Geriatria;
- Medicina dello sport e dell'esercizio fisico;
- Medicina termale;
- Oncologia medica;
- Medicina di comunità e delle cure primarie;
- Allergologia ed Immunologia clinica;
- Dermatologia e Venereologia;
- Ematologia;
- Endocrinologia e malattie del metabolismo;
- Scienza dell'alimentazione;
- Malattie dell'apparato digerente;
- Malattie dell'apparato cardiovascolare;
- Malattie dell'apparato respiratorio;
- Malattie infettive e tropicali;
- Nefrologia;
- Reumatologia;
- Neurologia;
- Neuropsichiatria infantile;
- Psichiatria;
- Pediatria.
- Chirurgia generale;
- Ginecologia ed Ostetricia;
- Ortopedia e traumatologia;
- Urologia;
- Otorinolaringoiatria;
- Cardiochirurgia;
- Chirurgia vascolare;
- Patologia clinica e biochimica clinica;
- Radiodiagnostica;
- Medicina nucleare;
- Medicina fisica e riabilitativa;
- Farmacologia e Tossicologia clinica;
- Genetica medica;
- Igiene e Medicina preventiva;
- Medicina del lavoro;
- Medicina legale;
- Statistica sanitaria e Biometria;
- Aspetti giuridici e legislativi nella professione di MMG;
- La medicina generale dal punto di vista fiscale e tributario;
- La comunicazione efficace del medico di famiglia;
- Elementi di economia sanitaria nell'assistenza primaria;
- Rapporto del MMG con le Strutture del SSR (Distretto, DSM, UOPC, ecc);
- Informatica ed innovazione tecnologica nello studio del Medico di Famiglia.

N.B.: il medico può indicare anche più Aree Tematiche.

FORMAT DI DOMANDA

Domanda - Avviso pubblico per l'istituzione dell'Albo Docenti dei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale

**Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari
Settore 5 "Medicina convenzionata, Continuità Assistenziale
Sistemi Alternativi al Ricovero e Gestione Territoriali delle Epidemie"**
avvisigraduatoriemmg-pls.salute@pec.regione.calabria.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per l'istituzione di un Albo Regionale dei Docenti dei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale.

__ sottoscritt__ Dr. _____ nat il _____ a _____

Prov. _____ Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza _____ prov. _____ indirizzo _____

_____ n. _____ CAP _____ tel. _____

Pec _____
(leggibile ed intestata al medico che presenta la domanda)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per la formazione di un Albo Regionale dei Docenti dei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale.

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Di essere in possesso del requisito fondamentale dell'esperienza professionale, almeno decennale, nelle "Aree Tematiche" o "Medicina Generale", di cui all'elenco dell'allegato B dell'Avviso: (specificare quale/i, max 3);**

Di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti specifici:

- Diploma di Specializzazione coerente con l'area tematica indicata;
- Attestato/Diploma di Formazione in Medicina Generale o Titolo equipollente;
- Convenzionamento con il Servizio Sanitario Regionale (SSR) da almeno n. 5 anni;
- Dirigenza alle dipendenze del SSR Pubblico o Privato Accreditato da almeno n. 5 anni;
- Professionisti con esperienza di almeno n. 5 anni di didattica nei Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale;
- Di conoscere le linee Guida ed il "Programma Didattico" del CFSMG approvato dal Gruppo Tecnico Scientifico di cui al Decreto D.D.G. n. 9589, del 21/09/2020

Dichiara, inoltre, che i predetti requisiti di ammissione sono posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande.

ELENCO DELLE “AREE TEMATICHE” (da contrassegnare)

- Medicina interna;
- Medicina d'emergenza-urgenza;
- Geriatria;
- Medicina dello sport e dell'esercizio fisico;
- Medicina termale;
- Oncologia medica;
- Medicina di comunità e delle cure primarie;
- Allergologia ed Immunologia clinica;
- Dermatologia e Venereologia;
- Ematologia;
- Endocrinologia e malattie del metabolismo;
- Scienza dell'alimentazione;
- Malattie dell'apparato digerente;
- Malattie dell'apparato cardiovascolare;
- Malattie dell'apparato respiratorio;
- Malattie infettive e tropicali;
- Nefrologia;
- Reumatologia;
- Neurologia;
- Neuropsichiatria infantile;
- Psichiatria;
- Pediatria.
- Chirurgia generale;
- Ginecologia ed Ostetricia;
- Ortopedia e traumatologia;
- Urologia;
- Otorinolaringoiatria;
- Cardiochirurgia;
- Chirurgia vascolare;
- Patologia clinica e biochimica clinica;
- Radiodiagnostica;
- Medicina nucleare;
- Medicina fisica e riabilitativa;
- Farmacologia e Tossicologia clinica;
- Genetica medica;
- Igiene e Medicina preventiva;
- Medicina del lavoro;
- Medicina legale;
- Statistica sanitaria e Biometria;
- Aspetti giuridici e legislativi nella professione di MMG;
- La medicina generale dal punto di vista fiscale e tributario;
- La comunicazione efficace del medico di famiglia;
- Elementi di economia sanitaria nell'assistenza primaria;
- Rapporto del MMG con le Strutture del SSR (Distretto, DSM, UOPC, ecc);
- Informatica ed innovazione tecnologica nello studio del Medico di Famiglia.

N.B.: il medico può indicare anche più Aree Tematiche.

Allega alla presente copia;

- del documento di identità in corso di validità;**
- il Curriculum Vitae, aggiornato dal quale si evince la professionalità acquisita.**

Il sottoscritto, dichiara, inoltre, di accettare tutte le disposizioni dell'Avviso pubblico per il quale presenta domanda e di autorizzare il trattamento dei dati personali e la comunicazione degli stessi ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE

DOCENTI MMG

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Cap _____ Città _____

Professione: _____

Disciplina: _____

Cellulare: _____

Pec _____

Istituzione di appartenenza/Ente: _____

Indirizzo Istituto di appartenenza

Ente: _____ pec _____

Inquadramento professionale:

Convenzionato

Dipendente

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 18, 19 dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

DICHIARA

che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono conflitti di interesse rispetto all'assunzione di eventuali incarichi di docenza e/o di tutoraggio nelle attività formative, né il sottoscritto/a si trova in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste dall'ordinamento ed in particolare dalle seguenti norme:

n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella

pubblica amministrazione);

d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);

d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);

il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione di astensione ogni qual volta dovesse presentarsi una causa di conflitto di interessi.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità e Curriculum Vitae aggiornato.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione e aver compreso l'informativa per il trattamento dei dati allegata alla presente.

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14
DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016**

il titolare del trattamento dei dati personali forniti dai candidati per la partecipazione all'Avviso è la Giunta della Regione Calabria, con sede a Catanzaro, Viale Europa

• il trattamento dei dati personali forniti dai candidati per la partecipazione all'Avviso o comunque acquisiti a tal fine dalla Regione Calabria è finalizzato alla acquisizione e valutazione per la formulazione dell'elenco dei Docenti, nonché alle attività istituzionali connesse e correlate allo stesso, anche mediante l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità;

L'eventuale rifiuto a fornire i dati, in tutto o in parte, può dar luogo all'impossibilità di partecipare alla selezione.

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla normativa europea e nazionale, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi o di proporre reclamo ai sensi dell'art. 77 GDPR al Garante per la protezione dei dati personali con le modalità disciplinate dalla normativa nazionale vigente in tema, fatte salve le azioni amministrative e giurisdizionali che possono proporsi alternativamente al medesimo Garante o al Tribunale competente

Data _____

FIRMA per esteso _____