

Scadenza: 11 aprile 2023

**AVVISO PER L’AFFIDAMENTO DI N. 3 INCARICHI DI COORDINATORI TESI A MEDICI DI MEDICINA GENERALE, GIA’ TUTOR O ANIMATORI D’AULA DEL CEFORMED O TITOLARI DI ALTRO INCARICO NELL’AMBITO DELLE ATTIVITÀ DI PROGRAMMAZIONE DELLA FORMAZIONE PER LA MEDICINA GENERALE-CEFOMED**

In esecuzione del decreto del Direttore Generale n. 53 del 22/03/2023 è indetto avviso per la valutazione dei curricula, finalizzato al conferimento di n. 3 incarichi di coordinatore tesi per i Medici in formazione iscritti per il triennio 2022-2025 e per i trienni successivi. L’incarico del coordinatore dell’area Giuliano Isontina comprenderà anche il coordinamento delle tesi per i Medici in formazione iscritti ai trienni 2019-2022, 2020-2023 e 2021-2024.

Vengono individuate tre aree geografiche, per ciascuna delle quali viene assegnato un coordinatore tesi che prenderà in carico i Medici in formazione nella stessa domiciliati.

L’assegnatario dovrà garantire di svolgere la propria attività di coordinamento nella zona geografica assegnata.

Le sedi individuate sono:

1. Area udinese (ASUFC)
2. Area pordenonese (ASFO)
3. Area giuliano isontina (ASUGI)

## **1 - OGGETTO DELL’INCARICO**

Il professionista incaricato dovrà assicurare l’attività di supporto alla stesura della tesi triennale di ciascun Medico in formazione che gli verrà affidato.

In particolare le attività da garantire sono:

- Discussione e validazione iniziale degli argomenti di tesi proposti dai tirocinanti in accordo con i propri tutor e stesura concordata del programma di lavoro, tenendo conto della fattibilità, della sostenibilità, della correttezza metodologica e della rilevanza del quesito a cui si vuole rispondere, dell’audit clinico che si vuole effettuare.
- Verifica trimestrale dello stato di avanzamento delle tesi, con fornitura di supporto bibliografico (se necessario) e metodologico (ed eventualmente cambiamento dell’argomento di tesi se il primo si rivelasse non praticabile), coordinandosi anche con i Tutor.
- Discussione, correzione e validazione finale della tesi - già approvata e corretta dal Tutor - prima dell’esame finale; verifica e correzione dell’esposizione della tesi con presentazione anche su supporto informatico prima dell’esame finale.

- Un coordinatore viene nominato tra i tre coordinatori come supervisore delle tesi, al fine di assicurarne omogeneità metodologica, la pertinenza/rilevanza per la Medicina Generale, il coordinamento delle tesi multicentriche sullo stesso argomento, l'assenza di doppioni non concordati.

## **2 - CARATTERISTICHE DELL'INCARICO**

L'incarico sarà conferito con apposito atto di incarico e sarà svolto senza vincolo di subordinazione.

Decorrerà dalla data indicata nell'atto di conferimento e avrà la durata di anni tre, con l'assunzione dello stesso fino al completamento del percorso formativo triennale dell'ultimo triennio affidato.

Il professionista svolgerà la propria attività presso la sede dallo stesso indicata garantendo lo svolgimento del proprio incarico per l'area assegnata.

Il professionista svolgerà l'attività in assoluta autonomia e si interfacerà per l'espletamento della stessa con la segreteria del Ceformed, il Responsabile della Formazione Specifica e il Comitato Esecutivo.

## **3 - COMPENSO**

Al professionista sarà riconosciuto per l'attività resa un compenso complessivo, pari a € 180,00 + oneri/ per ogni tesi, e suddiviso in:

- € 60,00 + oneri per l'attività per ciascuna tesi svolta in ognuno degli anni del triennio di riferimento.

Il compenso verrà erogato entro il mese di marzo di ogni anno successivo all'attività svolta, tramite l'Azienda sanitaria di convenzionamento del Medico di medicina generale.

La corresponsione del compenso sarà subordinata alla presentazione di idonea relazione sull'attività svolta.

## **4 - REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

Al fine di aderire alla procedura gli aspiranti alla selezione devono possedere alla data di scadenza del presente bando i seguenti requisiti

Generali:

- cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato membro dell'Unione Europea *ovvero* non essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea purché in possesso di permesso di soggiorno valido per tutto il periodo di conferimento dell'incarico (va indicata la scadenza e l'eventuale rinnovo, e la fattispecie per la quale il permesso di soggiorno è stato rilasciato);
- godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere alla procedura coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro e o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della vigente normativa;
- non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi della vigente normativa;
- non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- non godere del trattamento di quiescenza.

Specifici:

- Diploma corso di formazione specifica in Medicina Generale per i laureati post 1994 o attività di Medico di Medicina Generale per i laureati ante 1994 (requisito alternativo);
- iscrizione all'Albo Tutor o iscrizione all'albo Animatori Cefomed o altro incarico nell'ambito delle attività di programmazione della formazione per la Medicina Generale-Cefomed (requisito alternativo);
- convenzionamento nelle cure primarie;
- pubblicazioni scientifiche nell'ambito delle cure primarie, preferibilmente nell'ambito dell'elaborazione di PDTA, percorsi assistenziali, linee di indirizzo o di audit clinici, frequenza o attestato di superamento di corsi specifici di metodologia della ricerca in Medicina Generale o di statistica medica.

La mancata soddisfazione anche di uno solo dei requisiti (salvo quelli alternativi) determina l'esclusione dalla selezione.

## **5 - DOMANDA DI AMMISSIONE E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA**

La domanda di ammissione, redatta in carta libera utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato, deve essere inoltrata a pena di esclusione entro la scadenza riportata nella prima pagina del presente bando. La domanda debitamente sottoscritta dal candidato può essere presentata esclusivamente con la seguente modalità: trasmissione tramite utilizzo della casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata di ARCS arcs@certsanita.fvg.it. La domanda dev'essere inviata in un unico file in formato PDF unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato. Il messaggio dovrà avere per oggetto: "(cognome nome) avviso per l'attivazione di n. 3 incarichi di coordinatore tesi con medico di medicina generale già tutor o animatore del Cefomed o titolare di altro incarico nell'ambito delle attività di programmazione della formazione per la medicina generale-Cefomed."

Le domande che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Azienda non si assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione. Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro e sottoscrizione della domanda o l'omessa indicazione dei requisiti per l'ammissione determina l'esclusione dalla procedura. Il termine fissato per la presentazione della domanda e della fotocopia del documento d'identità è perentorio: l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta

indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore. La domanda deve essere inviata utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato predisposto già in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000.

## **5.1 – DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA**

A completamento della presentazione della domanda ad essa vanno obbligatoriamente allegati oltre alla fotocopia del documento d'identità, a pena di esclusione, scansione di:

- un curriculum vitae aggiornato, datato e firmato
- testo integrale di pubblicazioni edite a stampa.

## **6 - PROCEDURA SELETTIVA**

La valutazione dei curricula verrà effettuata dalla Commissione come di seguito individuata: Direttore Scientifico e Responsabile dell'Area formazione specifica del Ceformed e il Direttore SC Centro Regionale Formazione.

Le funzioni di segreteria saranno assicurate dal personale amministrativo del CeForMed.

Il possesso dei requisiti verrà accertato dalla Commissione come sopra descritta, preposta alla valutazione. La valutazione comparata dei curricula terrà conto della rilevanza e pertinenza delle attività professionali e formative maturate dai candidati negli ambiti di attività oggetto dell'incarico.

La Commissione formulerà la graduatoria definitiva.

L'incarico sarà conferito con Decreto del Direttore generale di ARCS, sulla base della proposta formulata dalla Commissione di valutazione.

## **7 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy, come novellato dal D. Lgs. n.101/2018, si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione all'avviso o comunque acquisiti a tal fine da ARCS, quale Titolare del trattamento, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività in oggetto ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento autorizzate al trattamento dati e da parte della commissione di valutazione. I dati saranno trasmessi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt.15 e ss. del GDPR, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste ad ARCS ovvero al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) raggiungibile al seguente indirizzo: [rpd@arcs.sanita.fvg.it](mailto:rpd@arcs.sanita.fvg.it) . Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento europeo hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art.79 del Regolamento).

Per ulteriori informazioni relative al trattamento dei dati personali dei candidati consultare l'informativa privacy estesa pubblicata sul sito istituzionale di ARCS all'indirizzo: <https://arcs.sanita.fvg.it/it/arcs/policy-arcs-materia-protezione-dati-personali/modello-organizzativoprivacy-mop/informative-privacy/>".

## **8 - NORME DI SALVAGUARDIA**

Si precisa che l'incompleta o errata segnalazione nella domanda dei dati richiesti, sarà considerata quale requisito non posseduto.

La partecipazione alla procedura, l'accettazione e lo svolgimento dell'incarico, non comportano l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale, né con ARCS, né con il Servizio Sanitario Nazionale.

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte la presente procedura qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di diverse determinazioni nazionali e/o regionali in materia, senza che i partecipanti alla selezione possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione alla presente procedura è implicita, da parte degli aspiranti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni in esso contenute.

INFORMAZIONI: Per eventuali ulteriori informazioni nella compilazione della domanda gli interessati possono rivolgersi alla segreteria del Cefomed - telefono 0481 487292 – dal lunedì al venerdì, ore 9.00-13.00.

IL DIRETTORE GENERALE  
JOSEPH POLIMENI  
firmato digitalmente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome – scrivere in stampatello)

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PER L'AFFIDAMENTO DI N. 3 INCARICHI DI COORDINATORI TESI A MEDICI DI MEDICINA GENERALE, GIA' TUTOR O ANIMATORI D'AULA DEL CEFORMED O TITOLARI DI ALTRO INCARICO NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ DI PROGRAMMAZIONE DELLA FORMAZIONE PER LA MEDICINA GENERALE-CEFOMED.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

*(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti inserendo in stampatello i dati richiesti)*

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

di risiedere a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

e-mail ordinaria \_\_\_\_\_

che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato): Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

di essere a conoscenza circa l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'ARCS, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l'indirizzo sopra riportato;

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- oppure di essere in possesso del permesso di soggiorno valido fino al \_\_\_\_\_ rilasciato per \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- oppure di non essere iscritto, motivo \_\_\_\_\_;

- di non avere riportato condanne penali;
- oppure di avere riportato le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- oppure di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_;
- (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)
- di essere disponibile al conferimento dell'incarico di coordinatore tesi ai sensi della procedura selettiva prot. n. .... del .....
- di non godere del trattamento di quiescenza;
- di possedere i seguenti requisiti specifici di ammissione:

1) Barrare una sola casella

- Diploma corso di formazione specifica in Medicina Generale per i laureati post 1994
- Attività di Medico di Medicina Generale per i laureati ante 1994;

2) Barrare almeno una casella

- iscrizione all'Albo Tutor
- iscrizione all'albo Animatori
- titolare di altro incarico nell'ambito delle attività di programmazione della formazione per la medicina generale-Ceformed (indicare quale)  
\_\_\_\_\_

3) convenzionato nelle cure primarie con l'Azienda \_\_\_\_\_

4) di essere autore/coautore delle allegate pubblicazioni scientifiche nell'ambito delle cure primarie, preferibilmente nell'ambito dell'elaborazione di PDTA, percorsi assistenziali, linee di indirizzo o di audit clinici, frequenza o attestato di superamento di corsi specifici di metodologia della ricerca in Medicina Generale o di statistica medica (da allegare integralmente) che qui di seguito elenca:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

ALLEGA scansione di:

- un documento di identità valido

- un curriculum vitae aggiornata, datato e firmato
- testo integrale di pubblicazioni edite a stampa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma