

SCADENZA: __22/06/2023__

AVVISO DI SELEZIONE PER GLI ANIMATORI DI FORMAZIONE PER IL CENTRO DI FORMAZIONE PER L'ASSISTENZA SANITARIA DEL FRIULI VENEZIA GIULIA - TRIENNIO 2023-2026.

In attuazione al decreto del Direttore generale di ARCS n. __117__ del ____31/05/2023____, esecutivo ai sensi di legge, è bandito il presente avviso di selezione per gli animatori di formazione per il Centro di Formazione per l'Assistenza Sanitaria del Friuli Venezia Giulia – triennio 2023-2026.

1- REQUISITI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione al presente avviso è necessario:

1. svolgere il ruolo di medico nel ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta o ad attività oraria o di pediatra di libera scelta convenzionato con un'Azienda Sanitaria del FVG;
2. aver frequentato un corso per animatori avendone conseguito l'attestato negli ultimi due anni o di conseguire tale attestazione, a seguito di frequenza ad apposito corso, al massimo entro 12 mesi dall'inserimento nell'albo. L'assenza di questo requisito comporta la decadenza dall'albo e la conseguente inammissibilità allo svolgimento del ruolo di animatore;
3. fornire ad ARCS il proprio curriculum formativo

Così come previsto dall'art. 27 del nuovo A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 28 aprile 2022 e dall'art. 20 del nuovo A.C.N. per la disciplina dei rapporti con pediatri di libera scelta del 28 aprile 2022.

Il presente avviso intende raccogliere le disponibilità di coloro che, in possesso dei requisiti di seguito descritti, e previo svolgimento di un corso di formazione, sono disponibili ad assolvere a tale ufficio.

3 - PROCEDURA PER AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI DI ANIMATORE

I medici, concluso il percorso di formazione, vengono inseriti in apposito elenco regionale. Gli incarichi di docenza vengono affidati d'ufficio dalla Segreteria del Cefomed tenuto conto delle indicazioni del Responsabile dell'area Formazione specifica dei medici di medicina generale nell'ambito del Comitato Esecutivo del Cefomed di cui al Decreto del Direttore Generale di ARCS n. 194 del 16/09/2020 ed eventuali ss.mm.ii.

4 – DOMANDA DI AMMISSIONE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

La domanda di ammissione, redatta in carta libera utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato, predisposto già in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000, deve essere inoltrata a

pena di esclusione, entro la scadenza riportata nella prima pagina del presente avviso. La domanda debitamente sottoscritta dal candidato può essere presentata esclusivamente con la seguente modalità: trasmissione tramite casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata di ARCS: arcs@certsanita.fvg.it. La domanda deve essere inviata unitamente alla scansione di un documento d'identità in corso di validità e di un curriculum vitae aggiornato, in formato word. Il messaggio dovrà avere per oggetto: "(cognome nome) "Avviso di selezione per gli animatori di formazione per il centro di formazione per l'assistenza sanitaria del Friuli Venezia Giulia - triennio 2023-2026".

Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o 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 documentazione 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.

4.1 – DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

A completamento della presentazione della domanda ad essa va allegata obbligatoriamente, a pena di esclusione, scansione di:

- un documento di identità in corso di validità
- un curriculum formativo aggiornato in formato word

5 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt.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. 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/>".

6 - DISPOSIZIONI FINALI

Si precisa che l'incompleta o errata segnalazione nella domanda in questione dei dati richiesti, sarà considerata quale requisito non posseduto e che, in ogni caso, il presente avviso non vincola in alcun modo ARCS che si riserva di non dare corso alla presente procedura.

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente Avviso 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 all'avviso possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione all'avviso, la frequenza del corso di formazione previsto e il successivo inserimento nell'Elenco Regionale del Friuli Venezia Giulia dei tutor, non comportano l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale, né con ARCS, né con il Servizio Sanitario Nazionale.

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

INFORMAZIONI: Per eventuali dubbi o difficoltà 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 DI SELEZIONE PER GLI ANIMATORI DI FORMAZIONE PER IL CENTRO DI FORMAZIONE PER L'ASSISTENZA SANITARIA DEL FRIULI VENEZIA GIULIA - TRIENNIO 2023-2026.

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 (tutti i campi di competenza sono obbligatori) inserendo in stampatello i dati richiesti. In caso di dubbi sulla compilazione contattare la Segreteria del Cefomed a questo numero 0481 487292

di essere nat_ a _____ Prov. _____ il ___/___/_____

codice fiscale _____

di risiedere a _____ Cap. _____ Prov. _____

via _____ n° _____

cellulare _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

e-mail ordinaria _____ chiede che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

di essere a conoscenza circa l'obbligo di comunicare gli eventuali variazioni di indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) ad ARCS, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l'indirizzo sopra riportato;

1. di: (barrare una casella)

- svolgere il ruolo di medico nel ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta
- svolgere il ruolo di medico ad attività oraria
- essere pediatra di libera scelta;

2. essere convenzionato con la seguente Azienda sanitaria del Friuli Venezia Giulia _____

3. di: (barrare una casella)

- aver frequentato un corso per animatori avendone conseguito l'attestato negli ultimi due anni
- di impegnarsi a conseguire tale attestazione, a seguito di frequenza ad apposito corso, al massimo entro 12 mesi dall'inserimento nell'albo

L'assenza di questo requisito comporta la decadenza dall'albo e la conseguente inammissibilità allo svolgimento del ruolo di animatore;

4. di essere disponibile a svolgere l'attività di animatore per il Centro regionale di formazione per l'Assistenza sanitaria per il triennio 2023-2026;

Acconsente al trattamento dei dati personali forniti nei termini di cui al Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", nel D. Lgs. n.196 del 30/6/2003 "Codice per la tutela dei dati personali" e s.m.i. per le finalità inerenti la gestione dell'avviso per l'aggiornamento dell'elenco dei medici animatori nell'ambito del corso di formazione specifica in medicina generale.

ALLEGA: scansione fronte retro di:

- documento di identità in corso di validità
- un curriculum formativo aggiornato in formato word

Data _____

Firma
