

PROT. N°

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 30/09/2022

AVVIO DEL CORSO 26/10/2022

**Bando di ammissione al Corso di formazione
per l'idoneità all'esercizio dell'attività medica di
Emergenza Sanitaria Territoriale
ai sensi dell'art. 96 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina
Generale 23.3.2005 e ss.mm.ii e dell'Accordo Integrativo Regionale
allegato alla DGR n.1991 del 22 novembre 2019.**

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-chirurghi;
- Assicurazione responsabilità civile e professionale;

Non è ammessa la partecipazione al corso di idoneità all'Emergenza Sanitaria Territoriale di coloro che frequentano un corso di Specializzazione in qualsiasi disciplina o il corso di formazione specifica in Medicina Generale.

Qualora le domande siano superiori alle 24 massime previste si procederà in ordine cronologico in base alla data di presentazione delle domande, come risultante dal protocollo ARCS.

COSTI DI ISCRIZIONE

Il costo complessivo per la partecipazione al corso a carico di ciascun partecipante è di € 1.202,00.

La somma dovrà essere versata entro 8 giorni dalla comunicazione di accoglimento della domanda tramite bonifico intestato ad ARCS e secondo le indicazioni che verranno fornite con apposita comunicazione.

CARATTERISTICHE E STRUTTURA DEL CORSO

Il corso avrà inizio il 26 ottobre 2022 e sarà organizzato da ARCS per massimo 24 allievi.

Il corso non verrà attivato laddove le domande siano in numero inferiore a 12.

Il corso teorico pratico avrà una durata complessiva di 478 ore e sarà articolato come segue:

- **FASE 1:** 108 ore distribuite in 14 moduli di 4 o 8 ore, da svolgersi in aula con:
 - lezioni frontali
 - discussione interattiva di casi clinici

- lavori di gruppo con simulazione di casi clinici
- simulazione su manichino o preparati anatomici;
- **FASE 2:** 52 ore dedicate ai corsi Certificati Nazionali ed Internazionali ed ai corsi Regionali:
 - CORSO BLSAD ADULTO E PEDIATRICO PER COLORO NON IN POSSESSO (CORSO REGIONALE) 6+6 ORE.
 - CORSO DI RIANIMAZIONE AVANZATA DELL'ADULTO (AHA) 16 ORE
 - CORSI DI GESTIONE DEL TRAUMA SUL TERRITORIO (ITLS) 16 ORE
 - CORSO DI ASSISTENZA AL PARTO PRECIPITOSO (CORSO REGIONALE) 8 ORE.

FASE 3: 318 ore di tirocinio pratico da svolgersi presso le seguenti strutture:

- Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
- sui mezzi di soccorso
- reparti ospedalieri
- Centrale Operativa 118/SORES, punti di primo intervento e punti di emergenza territoriale

L'orario dei moduli teorico-pratici è di 8 ore ciascuno. Per motivi di opportunità didattica, alcuni moduli potranno essere divisi in 2 giornate da 4 ore ciascuna.

Oltre agli aspetti clinico-assistenziali, la formazione approfondirà anche argomenti quali gli indicatori di performance e gli aspetti normativi vigenti da rispettare nell'attività di Pronto Soccorso.

Lo svolgimento dei tirocini avverrà nelle sedi sotto riportate in base ai posti disponibili per svolgere attività di tirocinio per edizione:

- Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
- Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
- IRCSS CRO di Aviano
- IRCSS Burlo Garofolo

L'assegnazione dell'Azienda sanitaria in cui svolgere il tirocinio pratico avverrà come di seguito indicato:

- ogni partecipante potrà indicare nella domanda di ammissione una preferenza per l'Azienda sanitaria in cui svolgere il tirocinio; detta preferenza sarà soddisfatta, nel rispetto della graduatoria, soltanto se ci sarà adeguata disponibilità di moduli e di posti.
- ai candidati, a cui non sarà possibile assegnare la sede di preferenza, verranno prospettate le sedi rimaste eventualmente disponibili. La non accettazione di una delle sedi proposte varrà come rinuncia al corso.

La **frequenza al corso è obbligatoria e verrà attestata attraverso la firma sugli appositi moduli di frequenza**, ed alla prova finale saranno ammessi i partecipanti che abbiano frequentato il 90% della parte teorico-pratica e del tirocinio, per un numero complessivo di 430 ore.

Al termine del corso i partecipanti saranno sottoposti ad una verifica da parte della Commissione all'uopo nominata, con colloquio su casi clinici e prova pratica nell'esecuzione di manovre salva vita o di trattamento di patologie.

La suddetta commissione esprimerà un giudizio di idoneità o non idoneità per l'attività di medico dell'emergenza sanitaria territoriale, secondo i criteri dalla stessa definiti. Non può essere giudicato idoneo il medico che non ha superato i test relativi ai corsi pratici.

Ai candidati, che avranno superato positivamente le prove di esame, verrà rilasciato da ARCS l'attestato di idoneità all'esercizio di attività di Emergenza Sanitaria Territoriale.

L'attività di supervisione del percorso didattico formativo, la verifica del conseguimento degli obiettivi previsti e dell'esame finale compete al Comitato scientifico nominato dalla Direzione Centrale Salute, sentite le OOSS di categoria maggiormente rappresentative.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda - compilata secondo il modello riportato in calce al presente Allegato, debitamente firmata, corredata di copia di documento di identità personale in corso di validità del richiedente - dovrà essere trasmessa a mezzo PEC (da un indirizzo personale, obbligatoriamente riconducibile univocamente all'aspirante candidato, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto) in un unico file in formato pdf al seguente indirizzo PEC **arcs@certsanita.fvg.it**

Le domande, che dovranno essere conformi all'allegato facsimile, dovranno pervenire **entro e non oltre il termine di scadenza riportato sul presente bando**.

Il bando verrà pubblicato sul sito di ARCS alla pagina <https://arcs.sanita.fvg.it/it/aree-tematiche/formazione/ceformed-centro-regionale-di-formazione-per-larea/>

Non saranno accolte in alcun modo le domande pervenute oltre detto termine.

N.B. Non potranno essere oggetto di valutazione le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà prive degli elementi indispensabili per gli accertamenti d'ufficio e i controlli di cui all'art. 43 e 71 del DPR n. 445 del 28.12.2000.

Saranno effettuati idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e, oltre alla decadenza degli interessati dai benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'Ente organizzatore non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato, né per disguidi imputabili a terzi, caso fortuito e forza maggiore.

L'indirizzo di Posta Elettronica Certificata indicato dall'interessato nella domanda, costituirà domicilio digitale dello stesso per l'intero procedimento. Eventuali variazioni di domicilio o dei recapiti

successivi alla presentazione della domanda, dovranno essere tempestivamente comunicati dall'interessato a mezzo PEC ad ARCS.

AMMISSIONE DEI CANDIDATI ED ATTIVITÀ CONSEGUENTI

Espletate le verifiche previste, al termine dell'istruttoria delle domande pervenute, ARCS redigerà l'elenco degli ammessi al corso.

I candidati potranno prendere visione di tali elenchi facendone richiesta ad ARCS.

Gli interessati possono accedere agli atti ai sensi della L. n. 241 del 7.8.1990 e s.m.i..

ARCS provvederà a contattare tempestivamente gli ammessi al corso, fornendo ogni informazione utile in relazione a tempistiche e modalità di svolgimento del corso.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno contattare i seguenti recapiti:

email: formazione@arcs.sanita.fvg.it

tel. 0432 1438171-1438172-1438174

IL DIRETTORE GENERALE
f.to dott. Joseph Polimeni

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Reg. UE 2016/679

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice Privacy così come modificato dal D.lgs. 101/2018, i dati personali forniti o comunque acquisiti all'atto della sottoscrizione del presente Modulo saranno trattati in conformità alla normativa vigente sopra citata e nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza (art. 5 GDPR).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati del donante è l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (di seguito "Arcs").

Il Responsabile della Protezione Dati nominato (RPD o DPO) può essere contattato all'indirizzo mail: rpd@arcs.sanita.fvg.it.

CATEGORIE DEI DATI TRATTATI E MODALITA' DI TRATTAMENTO

I dati personali raccolti sono inerenti essenzialmente a:

- Dati identificativi e anagrafici dei partecipanti quali nome e cognome, indirizzo, telefono, e-mail, dati fiscali, ecc...

Tali dati verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere, e quindi venirne a conoscenza, unicamente gli addetti designati dal Titolare quali Incaricati o Autorizzati al trattamento dei dati personali, i quali potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo, elaborazione, raffronto ed ogni altra opportuna operazione anche automatizzata nel rispetto delle disposizioni di legge necessarie a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati nonché l'esattezza, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate (art. 22 par. 3 GDPR).

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento delle attività di seguito elencate:

1. adempimento degli obblighi di legge connessi alla partecipazione al corso in oggetto;
2. gestione dei relativi processi amministrativi, contabili, fiscali e finanziari;
3. trattamento del dato per fine statistico;
4. invio di informazioni inerenti le attività istituzionali di Arcs tramite e-mail o sms.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Base giuridica del trattamento dati per le finalità di cui ai punti 1-2-3 del paragrafo precedente sono l'adempimento di un contratto (Art. 6 comma 1 lett. B GDPR), l'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (Art. 6 comma 1 lett. C GDPR), il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare o di terzi (Art. 6 comma 1 lett. F GDPR): il conferimento dei dati costituisce pertanto condizione necessaria ed indispensabile per la corretta esecuzione della partecipazione laddove l'eventuale mancato conferimento dei dati da parte del partecipante, comporterà di fatto l'impossibilità di effettuare la partecipazione stessa.

Base giuridica del trattamento dati per la finalità di cui al punto 4 del paragrafo precedente è il consenso: il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di conferire tali dati e di prestare il relativo consenso comporta l'impossibilità per il Titolare di dare seguito alle attività ivi indicate, ma non pregiudica la possibilità per il partecipante di partecipare al corso in oggetto.

AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali riferibili ai donatori non saranno resi accessibili e disponibili a terzi, fatta

eccezione per il personale alle dirette dipendenze del Titolare e/o persone fisiche o giuridiche da questo appositamente individuate quali responsabili o incaricati del trattamento. I dati forniti non saranno in alcun caso oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, fatti salvi i soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o da ordini delle Autorità quali Pubbliche Amministrazioni per i loro fini istituzionali, autorità competenti e/o enti pubblici per l'espletamento degli obblighi di legge, nonché i soggetti, anche esterni, di cui il Titolare si avvale per lo svolgimento di attività strumentali e/o accessorie alla gestione delle partecipazioni. In relazione alle finalità indicate i dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti e/o alle categorie di soggetti sotto indicati, ovvero potranno essere comunicati a società e/o persone, sia in Italia che all'estero, che prestano servizi, anche esterni, per conto del Titolare.

TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

Nell'ambito e in esecuzione del rapporto o dei rapporti instaurati, il Titolare non trasferisce dati personali riferibili ai donatori oggetto di trattamento, a Paesi terzi rispetto all'UE o ad organizzazioni internazionali (art. 49 GDPR).

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati personali verranno conservati dal Titolare fino a che saranno necessari rispetto alle legittime finalità per le quali sono stati raccolti. Il Titolare potrebbe, tuttavia, essere obbligato a conservare i dati personali dei partecipanti per un periodo più lungo in ottemperanza ad un obbligo di legge o per ordine di un'Autorità. Al termine della finalità suddetta i dati personali riferibili ai partecipanti saranno conservati esclusivamente per scopi storici o statistici, in conformità alla legge, ai regolamenti, alla normativa comunitaria oppure, nel caso non siano soggetti ad alcuna legge, per un periodo non superiore a dieci anni. Oltre tale periodo, i dati personali saranno conservati in forma anonima, oppure saranno distrutti, pertanto, allo spirare di tale termine il diritto di accesso, cancellazione, rettificazione ed il diritto alla portabilità dei dati non potranno più essere esercitati.

LUOGO DEL TRATTAMENTO

I dati personali raccolti verranno trattati ed archiviati unicamente all'interno della sede legale del Titolare, ferme restando la comunicazione e la trasmissione degli stessi ai soggetti e per le finalità di cui ai punti precedenti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai partecipanti in qualità di interessati ed in relazione ai predetti trattamenti, spettano un insieme di diritti previsti, ciascuno alle limitazioni e a determinate specifiche condizioni, dagli artt. 15-22 del GDPR. Precisamente all'interessato spettano:

- diritto di accesso: diritto di ottenere conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali, conferma che siano o meno oggetto di trattamento e, in caso positivo, ottenere l'accesso ai predetti. Le informazioni di accesso includono le finalità del trattamento, le categorie di dati oggetto di trattamento, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati sono stati o verranno comunicati.
- diritto di rettifica: diritto di ottenere la correzione da parte della scrivente di dati personali errati che la riguardano. In base alle finalità del trattamento, lei ha diritto all'integrazione di dati personali incompleti e/o errati, tramite una sua dichiarazione integrativa.
- diritto alla cancellazione (all'oblio): diritto di chiedere la cancellazione dei dati personali

che la riguardano.

- diritto di limitazione del trattamento: diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati personali che la riguardano.

- diritto alla portabilità: diritto di portare in esterno i dati personali che la riguardano trattati in forma automatizzata in un formato interoperabile, leggibile da dispositivo automatico e trasmetterli ad un altro soggetto senza impedimenti da parte della scrivente società.

- diritto di opposizione: diritto di opporsi, in tutto o in parte e in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

- diritto di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati personali che la riguardano, in qualsiasi momento. Detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento della comunicazione di revoca. Sono in ogni caso fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle normative vigenti.

- diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo: ossia diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali qualora ravvisasse un uso improprio dei suoi dati personali.

I suddetti diritti possono essere esercitati richiedendo l'apposita modulistica predisposta da Arcs inviando una e-mail all'indirizzo rpd@arcs.sanita.fvg.it.

Per presa visione dell'informativa

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di prestare il proprio specifico consenso scritto al trattamento dei propri dati per l'ulteriore finalità di invio di informazioni inerenti le attività istituzionali di Arcs tramite e-mail o sms.

Presto il consenso Nego il consenso

Data _____ Firma _____

facsimile domanda ammissione

Al Direttore generale di ARCS

Trasmissione via pec

arcs@certsanita.fvg.it

OGGETTO: bando di ammissione al Corso di formazione per l' idoneità all'esercizio dell'attività Medica di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 96 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 23.3.2005 e ss.mm.ii. e dell'Accordo Integrativo Regionale allegato alla DGR n.1991 del 22 novembre 2019.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

tel. _____ E-mail: _____

PEC _____

DICHIARA

- di essere interessato a iscriversi al **Corso di formazione per l' idoneità all'esercizio dell'attività Medica di Emergenza Sanitaria Territoriale**, ai sensi del bando giusto decreto del Direttore generale di ARCS n° _____ del _____
- di impegnarsi al versamento della somma prevista per la partecipazione al corso, quantificata in € 1.202,00, entro 8 giorni dalla comunicazione di accoglimento della domanda con le modalità previste dal bando;
- di possedere i seguenti **requisiti generali** di ammissione alla selezione:
 - possedere la cittadinanza italiana *ovvero* _____;
 - essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (*ovvero* di non essere iscritto _____ per le seguenti _____ cause di esclusione _____)

- godere dei diritti civili e politici in _____ (Stato di appartenenza o provenienza se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; in caso di mancato godimento indicare i motivi);
- 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 no 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.

□ di possedere i seguenti **requisiti specifici** di ammissione:

DICHIARA altresì

- di non avere contenziosi civili o amministrativi pendenti nei confronti dell'Azienda;
- di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 e ss.mm.ii. e del Regolamento 2016/679/UE al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al presente bando, e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa sulla trattamento dei dati personali ed alla pubblicazione integrale del curriculum allegato sul sito web di ARCS per le finalità ex D.lgs. n.33/2013;
- di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di quanto riportato nel *curriculum vitae* e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni.
- che ogni comunicazione inerente il presente avviso va inoltrata al seguente indirizzo:

ALLEGA

- proprio *curriculum*, in formato europeo, firmato e datato, reso ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n.445/2000;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- dichiarazioni sostitutive ex artt.19, 46 e 47 DPR n.445/2000;
- altra documentazione _____

data_____

firma_____