



Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO
Sede Legale: Viale della Vittoria, 321 – 92100 AGRIGENTO
C.F./P.I. 02570930848

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI COMMISSIONI MEDICHE STRAORDINARIE PREPOSTE AGLI ACCERTAMENTI DELLE CONDIZIONI DI INVALIDITA' CIVILE, HANDICAP, DISABILITA', EX L. 295 DEL 15/10/1990 S.M.I.. (Medici -Operatori Sociali -Segretari)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

RENDE NOTO

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Commissario Straordinario
Prot. Generale n. 0 173991
Data **21/11/2023**



L'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ritiene necessario procedere, nelle more della definizione di specifico bando redatto in aderenza al nuovo regolamento Aziendale adottato con Deliberazione n.1758 del 28.09.2023, alla costituzione di Commissioni Mediche supplementari straordinarie di cui in oggetto che dovranno operare presso i DSB rispettivamente di Agrigento e Canicatti, in ragione delle attuali notevoli liste di attesa che non consentono di soddisfare la domanda nei tempi istituzionalmente previsti.

Rendendosi conseguentemente necessario acquisire preventivamente la disponibilità del personale in possesso dei requisiti di legge, si emana il seguente Atto di Interpello, rivolto ai medici dipendenti, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, e ai medici convenzionati dell'A.S.P. di Agrigento, in possesso della specializzazione in medicina legale, medicina del lavoro e nelle discipline che maggiormente concorrono al riconoscimento dello stato invalidante (quali: Fisioterapia, Neurologia, Psichiatria, Neuropsichiatria Infantile, Ortopedia, Cardiologia, Oftalmologia, Oncologia, O.R.L., ecc.), nonché al personale del comparto, dipendente a tempo indeterminato.

Gli aspiranti all'incarico dovranno presentare apposita istanza redatta su carta semplice secondo lo schema allegato, indirizzata al Rappresentante Legale dell'ASP, entro il termine perentorio di gg. 5 (cinque) decorrenti dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale, da trasmettere a mezzo P.E.C. al seguente indirizzo protocollo@pec.aspag.it.

Gli aspiranti dovranno dichiarare, nella domanda, sotto la propria responsabilità, ed a pena di esclusione:

1. Cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale;
2. Tipologia del rapporto di lavoro in atto con l'Azienda Sanitaria Provinciale, completo di tutti gli elementi utili per la sua valutazione (sede, struttura, servizio, etc...);
3. Indicazione dell'incarico per cui si è interessati; nel caso di partecipazione per più incarichi occorre esplicitare tale volontà secondo un ordine di priorità;
4. Titoli di studio posseduti e requisiti specifici richiesti per l'incarico per cui si partecipa;
5. Di essere a conoscenza delle nuove procedure informatiche utilizzate dalle Commissioni mediche e di essere in grado di operare con le stesse;
6. Di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità previste dalla legge e dall'avviso di cui al presente provvedimento;
7. Di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'A.S.P. di Agrigento per le finalità inerenti il presente avviso;
8. L'indirizzo **PEC** al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso.

Alla domanda dovrà essere allegato il curriculum formativo e professionale, datato e firmato nonché copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Le Commissioni opereranno utilizzando la procedura informatica messa a disposizione dall'I.N.P.S., in attuazione dei principi contenuti nell'articolo 20 del D.L. n°78/2009, convertito con modificazioni in Legge n°102/2009, con il quale il legislatore ha introdotto importanti innovazioni nel processo di riconoscimento dei benefici in materia di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità.

In mancanza di specialisti in medicina legale, le funzioni di presidente possono essere assunte da dirigenti medici in possesso dei medesimi requisiti.

Qualora non disponibili, si potrà fare riferimento a dirigenti medici, con anzianità di servizio di almeno dieci anni presso la U.O. Medicina Legale e Fiscale.

Le Commissioni Mediche sono coadiuvate da un segretario, con compiti di supporto amministrativo. Le funzioni di segreteria delle Commissioni sono svolte da dipendenti del ruolo amministrativo a tempo indeterminato rivestenti il profilo professionale almeno di Assistente amministrativo cat. C, a conoscenza delle procedure informatiche in atto utilizzate.

È fatto obbligo ai Componenti delle commissioni mediche comunicare immediatamente qualsiasi variazione in ordine ai requisiti soggettivi e alle eventuali sopravvenute condizioni di incompatibilità e/o di inconfiribilità per l'assunzione dei consequenziali provvedimenti di competenza dell'Azienda.

Per quanto non previsto, si rimanda all'apposito regolamento inerente le attività delle Commissioni mediche approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1758 del 28.09.2023.

Agrigento 21/11/2023

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Allegato A

Fac Simile di domanda

Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento

La/Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in
Via _____ Codice fiscale profilo professionale _____
Specializzazione _____ e-mail _____
tipologia del rapporto di lavoro in atto con l'ASP (sede, struttura, servizio, etc...) _____

CHIEDE

Di partecipare all'AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI COMMISSIONI MEDICHE STRAORDINARIE PER L'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI SANITARIE IN MATERIA DI INVALIDITÀ CIVILE (L. 295/90), HANDICAP (L. 104/92) E DISABILITÀ AI FINI DELL'INSERIMENTO LAVORATIVO (L 68/99)

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- 1) Il possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione ovvero _____

- 2) Incarico per cui si è interessati (nel caso di partecipazione per più incarichi occorre esplicitare tale volontà secondo un ordine di priorità) _____
- 3) Titoli di studio posseduti e requisiti specifici richiesti per l'incarico per cui si partecipa _____

- 4) Di essere a conoscenza delle nuove procedure informatiche utilizzate dalle commissioni mediche e di essere in grado di operare con le stesse
- 5) Di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità previste dalla legge ed indicate nell'avviso in parola ossia:
 - ✓ Non rivestire una carica di natura politica e/o sindacale in ambito provinciale;
 - ✓ Non aver svolto attività di natura politica in ambito provinciale per i componenti di giunta ed i consiglieri di enti locali, per i deputati regionali, nazionali ed europei, nell'ultimo anno, assumendo quale data di riferimento quella di scadenza del presente avviso;
 - ✓ Non essersi candidato in elezioni comunali, regionali, nazionali ed europee, senza essere stati eletti, nell'ultimo anno, assumendo quale data di riferimento quella di scadenza del presente avviso;
 - ✓ Non rientrare nelle ipotesi di incompatibilità e/o inconferibilità, così come previsto dal Decreto legislativo n. 39/2013, in quanto applicabili;
 - ✓ Non essere medico di medicina generale e pediatra di libera scelta in contesti territoriali dove esercitano la propria attività in convenzione;

- ✓ Non svolgere direttamente attività per conto di patronati o non avere congiunti o parenti sino al 2° grado che svolgono attività per conto di patronati;
- ✓ Non svolgere attività di C.T.U. e/o C.T.P. in materia di invalidità civile;
- ✓ Non essere posto in quiescenza;
- ✓ Non aver subito condanne penali passate in giudicato, ovvero non avere in corso procedimenti penali pendenti per gravi reati o per reati commessi nelle P.A. o contro di essa o di reati commessi nello svolgimento di funzioni pubbliche;

Autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASP di Agrigento per le finalità inerenti l'avviso pubblico;

Fornire il seguente indirizzo PEC al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso;.

- 6) Il sottoscritto autorizza la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASP di Agrigento per le finalità inerenti il presente avviso pubblico;
- 7) Il sottoscritto fornisce il seguente indirizzo PEC al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso _____;
- 8) Il sottoscritto dichiara altresì che tutto quanto dichiarato corrisponde al vero e che la documentazione prodotta in fotocopia è conforme agli originali.

Si allega fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità del dichiarante: _____

Data

Firma