



Agenzia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACQUISIZIONE DI  
COMPETENZE PROFESSIONALI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA'  
SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALLA PANDEMIA  
COVID-19 DA UTILIZZARE PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL  
PERSONALE CO.RE.MAR.**

**(ARTICOLO 1 DEL DECRETO LEGGE N. 14 DEL 9/3/2020)**

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria COVID-19, l'A.Re.S.S. Puglia promuove una procedura d'urgenza, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 14/2020, finalizzata ad acquisire le competenze professionali indispensabili per assicurare l'assistenza sanitaria a supporto dell'Area Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità - CRSS, con particolare riferimento ad una nuova specifica progettualità del CO.RE.MAR, relativa alla gestione del webapp Hcasa #Accasa e allo sviluppo della filiera di assistenza territoriale con la piattaforma di teleassistenza MR a supporto, per procedere alla gestione dei pazienti affetti da Malattia Rara nel corso dell'attuale fase emergenziale.

La forma giuridica del rapporto di lavoro che consegnerà alla presente procedura d'urgenza sarà quella di un rapporto di lavoro autonomo che potrà essere di tipo occasionale, libero-professionale o di collaborazione coordinata e continuativa sulla base dell'impegno orario che sarà garantito dal candidato, per un periodo di sei mesi.

**PROFESSIONALITA' RICHIESTE**

La procedura è indirizzata alla selezione delle seguenti professionalità e con il seguente impegno orario settimanale:

- **n. 1 Medico palliativista: 8 ore settimanali;**
- **n. 1 Medico pediatria: 18 ore settimanali;**
- **n. 1 Farmacista/CTF: full time.**



Agenzia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

I candidati interessati dovranno indirizzare la propria candidatura, compilata secondo l'**allegato A** riportato in calce al presente avviso, al Direttore Generale dell'A.Re.S.S. Puglia, entro e non oltre cinque giorni dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito dell'Agenzia.

Le domande devono essere presentate esclusivamente tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo di posta elettronica [personale.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:personale.aress@pec.rupar.puglia.it)

Nell'oggetto della suddetta pec dovrà essere riportata la seguente dicitura: "AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE PROFESSIONALI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALLA PANDEMIA COVID-19 DA UTILIZZARE PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL PERSONALE CO.RE.MAR."

Il candidato dovrà allegare alla domanda un curriculum vitae aggiornato e redatto in conformità al vigente modello europeo, documento d'identità e codice fiscale, attestazione di partita IVA.

## **PROCEDURA**

1. Le candidature verranno acquisite dal competente Servizio Risorse Umane e sottoposte al Direttore Generale, coadiuvato dal Responsabile del CO.RE.MAR e dal Direttore dell'Area Innovazione Sociale, Sanitaria, di Sistema e Qualità - CRSS, ai fini della valutazione della relativa idoneità; i nominativi selezionati, in relazione alla maggiore aderenza dell'esperienza e della competenza professionale vantata, con il profilo richiesto, verranno contattati ai fini di un colloquio conoscitivo/orientativo, cui seguirà, eventualmente, l'avvio delle pratiche preliminari all'inizio della prestazione lavorativa;
2. In considerazione dell'urgenza di provvedere al conferimento dell'incarico, saranno prese in considerazione solo le candidature con disponibilità all'immediato inizio della prestazione lavorativa;
3. L'Amministrazione si riserva la possibilità di conferire un incarico di collaborazione coordinata e continuativa ovvero un incarico di collaborazione professionale – a seconda della casistica - che in



nessun caso configurerà un rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze dell'A.Re.S.S. – ai soli soggetti che avranno presentato la candidatura;

4. I termini di collaborazione saranno formalizzati previa sottoscrizione di regolare contratto tra l'Agencia e il professionista, per un periodo di sei mesi.

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/03, per le parti ancora valide, in quanto non in contrasto con il Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), che costituisce attualmente il riferimento normativo fondamentale in materia. La presentazione della candidatura implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle candidature e all'utilizzo delle stesse. Per le informazioni necessarie ai fini della procedura de quo, gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Risorse Umane, al seguente contatto [personale.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:personale.aress@pec.rupar.puglia.it)

Bari

Il Direttore Generale  
dott. Giovanni Gorgoni



Agenzia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia

**Allegato A**

**SCHEMA DI DOMANDA**

***Al Direttore Generale A.Re.S.S. Puglia***

[personale.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:personale.aress@pec.rupar.puglia.it)

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome.....data di  
nascita.....luogo di nascita..... prov. ( )..... codice fiscale .....  
residente in ..... prov. ( ), Via/Piazza .....CAP.....,  
Partita Iva.....Tel....., E-mail.....,  
PEC.....

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.:**

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

per la procedura di reclutamento di figure professionali, per fronteggiare l'emergenza Pandemia Covid-19 per l'implementazione del personale Co.Re.MaR., con conferimento di contratto di lavoro autonomo, per la figura di (barrare la casella di interesse):

- n. 1 Medico palliativista: 8 ore settimanali;**
- n. 1 Medico pediatria: 18 ore settimanali;**
- n. 1 Farmacista/CTF : full time.**

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di laurea \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di abilitazione alla professione di \_\_\_\_\_, conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;





Agenzia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia

- di essere in possesso della specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ con numero di posizione \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia.

Allega alla presente dichiarazione: curriculum vitae, documento di identità, codice fiscale ed attestazione di partita IVA.

**(luogo e data)** \_\_\_\_\_

**(firma)** \_\_\_\_\_