

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMULAZIONE DI UN ELENCO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PERSONALE MEDICO DA DESTINARE DURANTE LE MANIFESTAZIONI SPORTIVE AGONISTICHE/NON AGONISTICHE CHE SI SVOLGERANNO C/O L'AUTODROMO DI PERGUSA.

Il Consorzio Ente Autodromo di Pergusa intende procedere con la presente manifestazione di interesse, alla formulazione di un elenco per il conferimento di incarichi libero professionali a personale medico da destinare durante lo svolgimento di Manifestazioni Sportive Agonistiche/non agonistiche presso l'Autodromo di Pergusa

PROCEDURA

- Il presente avviso, nel rispetto dei principi di efficacia, economicità imparzialità e trasparenza, viene pubblicato sul sito del Consorzio Ente Autodromo Pergusa www.autodromopergusa.it alla sezione Avvisi dell'Amministrazione Trasparente ai sensi del D.Lgs. n.33/2013, per consentire ai soggetti interessati ed in possesso dei requisiti richiesti, di partecipare alla presente indagine per 60 giorni consecutivi e potrà essere pubblicato nuovamente se l'Ente ne ravvisa l'esigenza.
- Il presente avviso non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale ma viene pubblicato al solo fine di formulare un elenco di personale medico a scopo puramente esplorativo, finalizzata all'eventuale successivo affidamento per singola prestazione e pertanto non vincola in alcun modo il Consorzio.
- Il Consorzio si riserva di interrompere il conferimento dell'incarico senza che i soggetti possono vantare alcuna pretesa.

REQUISITI DI AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE

- Possesso del diploma di laurea, valido ai sensi di legge, in medicina e chirurgia;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;
- Specificare se professionista autonomo, dipendente o in pensione;
- Non essere in nessuna condizione di conflitto e/o incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico;

Questa Amministrazione si riserva di prediligere medici specializzati in Anestesia e Rianimazione o in alternativa medici con altre specializzazioni, che con propria dichiarazione, all'atto del conferimento dell'incarico, attestino di possedere competenza necessaria in tecniche di primo Soccorso o Rianimazione.

CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELL'ELENCO

Le domande verranno prese in considerazione al fine della costituzione di un elenco, in ordine cronologico, per garantire il servizio sanitario in ambito di manifestazioni sportive agonistiche/non agonistiche.

L'elenco potrà essere progressivamente utilizzato secondo le esigenze dell'Ente e l'inserimento nell'elenco non comporterà il diritto al conferimento dell'incarico presso questo Ente.

Le convocazioni dei candidati, utilmente inseriti nel predetto elenco avverranno mediante comunicazione inviata dal Settore Tecnico/Sportivo per quanto riguarda le manifestazioni sportive non agonistiche (Test, prove libere etc.) e dal Medico Capo del Servizio Sanitario di gara per quanto riguarda le competizioni agonistiche.

Si prevede in particolare di valutare l'esperienza professionale maturata in relazione alla attività lavorativa prestata presso soggetti pubblici e/o privati.

L'elenco non prevede nessuna graduatoria.

COMPENSO E IMPEGNO ORARIO

A fronte dell'erogazione delle prestazioni mediche suddette, che potranno avvenire da calendario redatto bimestralmente in giorni feriali e festivi a seconda delle prenotazioni, è previsto un compenso, così come deliberato con atto N.57 del 22 dicembre 2023 qui di seguito specificato:

- Manifestazioni sportive non Agonistiche - €. 150,00 (lorde) al giorno (l'incarico comporterà un impegno orario fino al termine della manifestazione nel caso in cui il Test viene annullato entro le ore 10.30 della medesima giornata, il compenso verrà ridotto di 2/3 nel caso in cui il servizio venga completato in ½ giornata il compenso verrà ridotto di 1/3). Il servizio di che trattasi per la stagione 2024 è stimato in un minimo di 75 giornate da suddividere ai professionisti che hanno dato la disponibilità.
- Manifestazioni sportive Agonistiche - €. 230,00 (lorde) al giorno (la scelta del medico verrà formulato dal medico Capo del Servizio Sanitario e comporterà un impegno orario fino al termine della manifestazione).

Per ogni attività sarà in servizio un'ambulanza di rianimazione con personale addetto, pertanto il medico incaricato dovrà effettuare verifica del mezzo, attrezzature ed eventuali medicinali in esso contenuti.

L'Attività oggetto dell'incarico verrà svolta nel rispetto dell'autonomia professionale, utilizzando i locali e le attrezzature messe a disposizione del Consorzio Ente Autodromo Pergusa.

AMMINISTRAZIONE PROPONENTE

Denominazione, indirizzi e punti di contatto:

- Denominazione Ufficiale: Consorzio Ente Autodromo Pergusa;
- Indirizzo postale: Via Nazionale – c/o Tribuna Centrale Autodromo – 94100 ENNA
- C.F./P.IVA: 00575770862
- Punti di contatto per informazioni di carattere tecnico: 0935/5431343
- Indirizzo di Posta elettronica: info@autodromopergusa.it
- Indirizzo di posta elettronica certificata: PEC: autodromopergusa@legalmail.it.
- Indirizzo internet dell'amministrazione aggiudicatrice: www.autodromopergusa.it

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/AUTODICHIARAZIONE

La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse completa della dichiarazione del possesso dei requisiti di cui al precedente punto, utilizzando l'apposito modello, Allegato "A" che dovrà pervenire a mezzo posta elettronica e varrà come iscrizione all'Albo Fornitori.

Per l'anno 2024 il presente avviso rimarrà aperto per 60 gg. e potrà essere ripubblicato se, se ne ravvisano le esigenze.

DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dare esecuzione alla procedura, sono richiesti ai candidati, dati anagrafici e di stato personale. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Il D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101 del 10 agosto 2018 che ha recepito il regolamento UE 2016/679, aggiornato con rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse il candidato accetta integralmente, senza riserve o eccezioni, il contenuto tutto degli articoli di cui si compone il presente avviso, che dichiara di ben conoscere ed altresì di accettare tutte le prescrizioni e precisazioni ivi contenute, nonché quelle che attualmente disciplinano o integreranno lo stato giuridico ed economico.

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse il candidato dichiara di essere disponibile e, dunque, di accettare di prestare la propria opera professionale presso L'Autodromo di Pergusa.

L'accesso agli atti è consentito, ai sensi della Legge 241/1990 e s.m.i..

Enna 4 Gennaio 2024

Si allega: Modello manifestazione di interesse

L'Istruttore

- Ornella Emma -



IL FUNZIONARIO TECNICO
(Arch. Marco Crisafulli)

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E RELATIVE
AUTODICHIARAZIONI**

Spett.le
Consorzio Ente Autodromo
Pergusa
Via Autodromo 1
94100 Pergusa Enna

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse per la formulazione di un elenco per il conferimento di incarichi libero professionali a personale medico.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ in via _____

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

Via _____ N. _____

Località _____ c.a.p. _____

comune _____ prov. _____

telefono/cell. _____ codice fiscale o P.IVA

_____ e-mail

_____.

CHIEDE

di essere ammesso alla MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMULAZIONE DI UN ELENCO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PERSONALE MEDICO DA DESTINARE DURANTE LE MANIFESTAZIONI SPORTIVE AGONISTICHE/NON AGONISTICHE CHE SI SVOLGERANNO C/O L'AUTODROMO DI PERGUSA.

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;
ovvero di avere la seguente cittadinanza _____;
- ☐ DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;
ovvero (specificare condanne penali riportate _____);
- ☐ DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO;
ovvero (specificare i procedimenti penali in corso) _____;

CONSORZIO ENTE AUTODROMO DI PERGUSA

- ☐ DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO OVVERO LICENZIATO DA UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;
ovvero (specificare le cause di risoluzione in caso di destituzione o dispensa) _____;
- ☐ DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:
_____;
- ☐ DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DELL'ORDINE _____
Provincia di _____ N. _____ dal _____;
- ☐ DI ESSERE ESPERTO IN _____;
- ☐ DI AVER PRESO VISIONE DEL CONTENUTO DEL RELATIVO AVVISO PUBBLICO E DI SOTTOSTARE A TUTTE LE CONDIZIONI IN ESSO STABILITE ED ALLE NORME TUTTE DI LEGGE E DEI REGOLAMENTI INTERNI ED EVENTUALI SUCCESSIVE MODIFICHE DEGLI STESSI;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.L.vo 30/06/2003, n. 196.

Data, _____

FIRMA
