

**Scadenza 25/10/2023**

**AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE PER ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA VALIDE PER L'ANNO 2024 – ambiti territoriali di Firenze, Empoli, Prato e Pistoia dell'Azienda USL Toscana Centro.**

In esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 1122 del 20/09/2023 l'Azienda USL Toscana Centro indice un avviso pubblico per soli titoli per formulare graduatorie, valide per l'anno 2024, da utilizzare per il conferimento di eventuali incarichi annuali di collaborazione libero professionale a medici non dipendenti per lo svolgimento di attività di medicina necroscopica negli ambiti territoriali di Firenze, Empoli, Prato e Pistoia.

Alla selezione possono partecipare medici non dipendenti ancorché titolari di convenzione con l'Azienda USL Toscana Centro o con altra Azienda Sanitaria.

Il conferimento dell'incarico da parte dell'Azienda non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì di un rapporto di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 2222 del cod. civ. soggetto al possesso di partita IVA.

La domanda di partecipazione, da redigere utilizzando il fac-simile riportato in calce, **con allegata copia della ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo di 16,00 euro tramite modello F23 (Ufficio/Ente T'ZM Codice Tributo 456T)**, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro e inviata entro il termine perentorio del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale aziendale.

Le domande e la documentazione allegata devono essere inviate esclusivamente mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: [acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it), secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE ANNUALI PER ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA ANNO 2024".

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE. La domanda e gli allegati devono essere inviati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

La domanda deve recare la firma autografa o digitale, a pena esclusione. In caso di firma autografa alla domanda i candidati dovranno allegare, a pena di esclusione, fotocopia di un documento di identità valido.

**Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.**

Il candidato oltre alle notizie anagrafiche (residenza, domicilio, recapito telefonico, **dovrà rendere le seguenti dichiarazioni personali pena esclusione:**

- Indicazione di eventuali incarichi (di titolarità e/o incarichi a termine) comunque compatibili;

Il candidato deve altresì indicare le eventuali ulteriori domande presentate ad altre Aziende Sanitarie per l'inclusione nelle rispettive graduatorie.

Ha inoltre facoltà di optare per uno o più ambiti territoriali aziendali previsti nel presente bando.

**Si precisa che laddove i dati richiesti risultino incompleti al fine di una esauriente valutazione, la commissione preposta alla stesura della graduatoria potrà stabilire di non considerarli validi.**

## **GRADUATORIA**

Saranno formulate distinte graduatorie per ciascuno degli ambiti territoriali – Firenze, Empoli, Prato e Pistoia – previsti dal bando, sulla base dei punteggi derivanti dai titoli accademici e di servizio di seguito elencati:

- ✓ punti 0,20 per ciascun mese di attività svolta come medico necroscopo presso un'Azienda USL, precisando che qualora, dalla somma dei mesi residui un periodo superiore a 15 giorni questo varrà come mese intero, laddove un periodo residuo fino a 15 giorni non si considererà ai fini della valutazione;
- ✓ punti 2,00 per il conseguimento del diploma di specializzazione in medicina legale o altra branca definita principale dal DPR 271/2000;
- ✓ punti 0,05 per ciascun anno di iscrizione all'Ordine dei Medici; a tal fine si considera solo l'anno dell'iscrizione senza tenere conto del giorno e del mese;
- ✓ punti 5,00 per la residenza nell'ambito dell'Azienda da almeno due anni dalla data di presentazione della domanda.

A parità di punteggio complessivo prevalgono nell'ordine: il voto di laurea, l'anzianità di laurea, la minore età.

Ai fini di cui sopra il candidato potrà optare per l'ambito territoriale di preferenza. In caso di mancata opzione il candidato sarà inserito in tutte le graduatorie.

**Si precisa che solo per l'ambito territoriale di Firenze i candidati verranno inseriti nel rispetto dell'ordine di graduatoria generale per l'ambito territoriale di Firenze in cinque sotto graduatorie di zona in base alla preferenza espressa in sede di redazione della domanda.**

Lo svolgimento della attività oggetto del presente avviso avverrà nel rispetto della normativa in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, per quanto applicabile.

Per opportuna conoscenza il regolamento e le norme di riferimento vengono di seguito elencati:

➤ “Regolamento attività medicina necroscopica affidata a medici non dipendenti dell'Azienda U.S.L.”, approvata con deliberazione della G.R.T. n. 631/03

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/03 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 101/2018 che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda USL Toscana Centro per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'eventuale stipula del contratto, per finalità inerenti alla gestione del medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla presente selezione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli enti pubblici interessati alla gestione del rapporto di lavoro autonomo ovvero alle autorità competenti in presenza di un espresso obbligo di legge.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/03 integrato con le modifiche introdotte dal D.L.gs. 101/2018, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché di alcuni diritti complementari, tra i quali quello di fare rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Centro.

Il presente bando è disponibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) al link Bandi/Concorsi/Avvisi - sezione "*Avvisi*" sottocategorie – "*Avvisi di selezione pubblica*".

Per eventuali informazioni i candidati potranno rivolgersi agli uffici amministrativi della sede territoriale di Empoli – email [assunzioni@uslcentro.toscana.it](mailto:assunzioni@uslcentro.toscana.it)

f.to Il Direttore  
SOC Valorizzazione del Personale e  
Relazioni Sindacali

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 le Pubbliche Amministrazioni, che ricevono dichiarazioni sostitutive di certificazioni, sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni.

**N.B. Allegare Mod. F23 per pagamento  
Imposta di bollo di € 16,00**

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO  
[acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it)

OGGETTO: domanda di inclusione nella graduatoria annuale dei medici NON DIPENDENTI addetti ad attività di medicina necroscopica valida per l'anno 2024.  
Rif. provvedimento GRT n. 631 del 23/06/2003.

[contiene la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000]

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa \_\_\_\_\_,

presa visione del bando emesso da codesta Azienda

CHIEDE

di essere incluso nella graduatoria valida per l'anno 2024 per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale in qualità di **medico addetto all'attività di medicina necroscopica**:

- ambito territoriale di Empoli
- ambito territoriale di Pistoia
- ambito territoriale di Prato
- ambito territoriale di Firenze (zona A  - zona B  - zona C  - zona D  - zona E

**Vedi allegato 1**

(barrare la casella o le caselle che interessano)

A tal fine dichiara ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni:

1. Di essere nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
2. Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal (indicare g/m/a) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_;

PRECEDENTI RESIDENZE (indicare g/m/a):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

3. Di essere laureato in Medicina e Chirurgia con voto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

4. Di essere abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo;
5. Di essere iscritto all'Albo professionale dei medici chirurghi presso l'Ordine provinciale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il N° \_\_\_\_\_

PRECEDENTI ISCRIZIONI (indicare g/m/a):

dal \_\_\_\_\_ Ordine provinciale di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ Ordine provinciale di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ Ordine provinciale di \_\_\_\_\_

6. Di essere in possesso della seguente specializzazione (medicina legale o altra branca definita principale dall'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni e altre professionalità sanitarie (chimici, biologi), \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

7. Di aver svolto la seguente attività di Medico Necroscopo (presso Aziende Sanitarie) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_:

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

[nel caso in cui l'elenco suindicato fosse insufficiente, allegare alla presente una dichiarazione sostitutiva di certificazione firmata in carta libera, ai sensi dell'art. 46 DPR n.445/2000].

8. Di  essere  non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato;
9. Di avere i seguenti rapporti di lavoro comunque compatibili con l'eventuale incarico di medico Necroscopo (barrare la voce che interessa):

<p>a) avere un rapporto di medico convenzionato a tempo <b>indeterminato</b> con l'Azienda _____ con incarico di</p> <p><input type="checkbox"/> Continuità Assistenziale,</p> <p><input type="checkbox"/> Medicina dei Servizi e Specialistica Ambulatoriale</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____</p>	<p><input type="checkbox"/> si</p> <p><input type="checkbox"/> no</p>
---	---



**MEDICI NECROSCOPI AZIENDA USL TOSCANA CENTRO****AMBITO TERRITORIALE DI FIRENZE**

<b>A ZONA FIRENZE</b>	<b>B ZONA NORD-OVEST</b>	<b>C ZONA SUD-EST:</b>	<b>D ZONA MUGELLO:</b>	<b>E ZONA VALDARNO:</b>
<p><b><u>Comuni:</u></b></p> <p>Firenze Fiesole Vaglia</p>	<p><b><u>Sesto Fiorentino Comuni:</u></b></p> <p>Sesto Fiorentino Campi Bisenzio Calenzano</p> <p><b><u>Scandicci Comuni:</u></b></p> <p>Scandicci Lastra a Signa Signa</p>	<p><b><u>Comuni:</u></b></p> <p>Barberino Val d'Elsa Impruneta San Casciano Val di Pesa Tavarnelle Val di Pesa Bagno a Ripoli Greve in Chianti Pelago Pontassieve Rufina</p>	<p><b><u>Comuni:</u></b></p> <p>Barberino di Mugello Borgo San Lorenzo Dicomano Firenzuola Marradi Palazzuolo sul Senio Scarperia e San Piero Vicchio</p>	<p><b><u>Comuni:</u></b></p> <p>Figline e Incisa Valdarno Rignano sull'Arno Reggello</p>