



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

Servizio Formazione e Aggiornamento

Il direttore

Prot. n. 27464.....

Modena li, 08/11/2011.....

AVVISO PUBBLICO

PER L'AMMISSIONE ALLA **FREQUENZA VOLONTARIA** DI MEDICI E TECNICI LAUREATI O DIPLOMATI E DI ALTRE FIGURE IN POSSESSO DI TITOLI DI STUDIO ASSIMILATI PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO DI MODENA PER L'ANNO **2012**

Viene emesso avviso pubblico per l'ammissione alla frequenza volontaria per l'anno 2012 presso le Strutture dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena di medici e tecnici laureati o diplomati, e di altre figure in possesso di titoli di studio equipolenti, indipendentemente dall'età o dall'anzianità di laurea, a decorrere dal **02/01/2012** al **31/12/2012**

Sono ammesse le frequenze per tutti i profili professionali previsti dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro.

A tali frequenze volontarie si applicano le norme contenute nel regolamento Aziendale "Regolamento per la Frequenza volontaria e l'Accesso per motivi di studio presso le strutture dell'Azienda Ospedaliero -Universitaria Policlinico di Modena" approvato con deliberazione n.213 del 26/11/2010, allegato al presente bando.

I frequentatori volontari sono collocati, per quanto riguarda l'aspetto didattico, sotto la responsabilità dei rispettivi Direttori di Struttura, ai quali competono anche le correlate funzioni di vigilanza e controllo.

I dirigenti responsabili di struttura semplice/complessa dovranno anche stabilire la quantità e l'articolazione oraria delle frequenze, indicativamente fissando un limite tra le 15 e le 25 ore settimanali, in relazione alle effettive possibilità didattiche.

La frequenza volontaria non costituisce alcun vincolo o rapporto giuridicamente rilevante al di fuori della presente normativa e non può essere retribuita sotto alcuna forma.

E' fatto divieto ai frequentatori di prestare attività libero/professionale presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria.

E' fatto, inoltre divieto ai frequentatori di effettuare sostituzioni di sanitari dipendenti, di assolvere compiti di certificazione o rilasciare referti di reparto.

Il dirigente responsabile di struttura semplice/complessa è garante nei confronti della Direzione del rispetto delle presenti norme.

Il numero massimo di frequentatori volontari presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena è pari alla dotazione organica dei ruoli sanitario, professionale, tecnico ed amministrativo e secondo il contingente delle rispettive qualifiche funzionali nonché dal numero di personale medico e tecnico integrato delle divisioni e servizi a direzione universitaria, in base al rapporto 1/1.

In ogni caso la Direzione si riserva di non ammettere frequentatori volontari nell'eventualità in cui, a prescindere dal rispetto del parametro numerico sopraindicato, l'immissione comporti problemi organizzativi e gestionali, evidenziati dal Responsabile della Struttura semplice/complessa.

Le autorizzazioni alla frequenza verranno rilasciate dal Responsabile del Servizio Formazione e Aggiornamento, acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Dirigente Responsabile della Struttura di riferimento, per la durata massima di un anno con scadenza al 31 dicembre.

Per particolari esigenze dei richiedenti sarà possibile accettare domande di frequenza per periodi inferiori all'anno (con un minimo di tre mesi), periodi non rinnovabili nel corso dello stesso anno solare.

La frequenza volontaria non è compatibile:

1. con rapporti di lavoro subordinato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria se svolto nella stessa Struttura semplice/complessa;
2. con lo svolgimento di una borsa di studio presso la medesima Struttura semplice/complessa;
3. con specializzazioni in corso presso la stessa Struttura Semplice o Complessa;
4. con attività libero professionale presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena Policlinico.

Gli interessati dovranno presentare la domanda come da allegato **entro le ore 12 del 5 DICEMBRE 2011**, presso il Servizio Formazione e Aggiornamento (nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e dalle ore 13.30 alle ore 14.30)

Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena

Via del Pozzo, 71/B (Poliambulatorio - piano terra-ingresso 1) - 41124 MODENA

In particolare gli interessati **dovranno dichiarare previa assunzione di responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci:**

- a) Nome e cognome;
- b) La data ed il luogo di nascita, l'indirizzo e numero telefonico;
- c) L'immunità da condanne penali o le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti in corso;
- d) Il titolo di studio posseduto con il relativo punteggio finale;
- e) L'abilitazione professionale (per i laureati in Medicina e Chirurgia, in Odontoiatria e Protesi dentarie);
- f) La Struttura presso la quale chiedono di effettuare la frequenza;
- g) L'eventuale periodo di frequenza volontaria già svolto presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria;

Le domande potranno essere presentate anche indirettamente, tramite persona diversa dall'interessato o tramite servizio postale: in tal caso dovranno essere accompagnate da fotocopia del documento d'identità del soggetto interessato.

Nel caso in cui le domande per frequenza volontaria superino il numero dei posti disponibili, il Servizio Formazione e Aggiornamento provvederà a formulare per ciascuna struttura semplice/complessa, due distinte graduatorie includendo:

in A) i candidati che non abbiano mai frequentato o che non abbiano superato i tre anni di frequenza;

in B) i candidati che abbiano frequentato per più di tre anni.

Il punteggio sarà determinato rispettando il criterio del voto riportato nel titolo di studio conseguito ed in subordine quello dell'anzianità anagrafica.

I posti disponibili saranno assegnati prioritariamente attingendo dalla graduatoria

A) di coloro che non hanno mai frequentato o che non hanno superato i tre anni di frequenza: successivamente, a graduatoria esaurita, sarà utilizzata la graduatoria

B) di coloro che hanno frequentato per almeno tre anni.

Considerato l'elevato numero di frequenze autorizzate annualmente e l'onere finanziario che l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena sostiene per la complessiva gestione delle stesse, si è reso necessario determinare una quota a titolo di rimborso spese che i frequentatori dovranno obbligatoriamente versare all'Azienda prima dell'inizio della frequenza stessa.

Per l'anno 2012 la quota prevista da versare è di :

1. € 440,00 per il personale cui è assegnato il dosimetro (classificato esposto dall'Esperto Qualificato);
2. € 352,00 per il personale non esposto.

In caso di ammissioni successive al 03.01.2012 e quindi per le frequenze inferiori ai 12 mesi la quota mensile da versare in un'unica soluzione sarà di € 40,00 nel caso 1) e di € 32,00 nel caso 2) per ogni mese di frequenza.

Nell'ipotesi che la frequenza si protragga per più anni, senza soluzione di continuità l'importo da versare annualmente, per gli anni successivi al primo, sarà di € 309,88 per il personale riferito al punto 1) e di € 232,41 per il personale riferito al punto 2).

Ai frequentatori richiedenti potranno essere forniti i camici con il relativo servizio di guardaroba e lavanderia versando un'ulteriore somma di € 228,00 annuali corrispondenti a € 19,00 mensili, con obbligo di restituzione delle divise al termine della frequenza.

Saranno esonerati dall'obbligo del versamento i dipendenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena che intendano frequentare volontariamente i servizi ove non è previsto l'uso del dosimetro. Nel caso in cui sia assegnato il dosimetro (in quanto l'operatore viene classificato esposto dall'EQ per i carichi di lavoro dovuti alla frequenza) la quota complessiva da versare sarà di € 103,30 annua.

I versamenti succitati dovranno essere effettuati anticipatamente in un'unica soluzione, previ accordi con il Servizio competente che all'uopo fornirà tutte le indicazioni di riferimento.

In caso di rinuncia anticipata alla frequenza, l'Azienda non restituirà all'interessato la quota già versata.

Ai fini della loro presenza presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria, i frequentatori dovranno provvedere in proprio ad assicurarsi con adeguata polizza infortuni, mentre la polizza aziendale per la Responsabilità civile verso i terzi, offre adeguata copertura

nell'eventualità che i frequentatori effettuino attività sanitaria, su esplicita richiesta e sotto la responsabilità del Direttore della Struttura, per motivi di necessità ed urgenza. Ciascun frequentatore dovrà, inoltre, rilasciare una dichiarazione liberatoria da ogni ulteriore responsabilità per eventuali conseguenze dannose per sé o per altre persone o per beni o cose proprie, altrui o dell'Azienda Ospedaliero Universitaria.

Nel rispetto della normativa vigente, all'inizio del 1° anno di frequenza agli autorizzati verranno estese le misure preventive e profilattiche obbligatorie per i dipendenti delle strutture semplici/complesse di rispettiva frequenza, pertanto gli ammessi, prima di iniziare la frequenza dovranno sottoporsi agli accertamenti presso il Competente Servizio aziendale.

E' fatto inoltre obbligo ai frequentatori di partecipare all'incontro di informazione sui rischi per la sicurezza e la salute in ambiente di lavoro e sulle misure di tutela, organizzato dal Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale, nella prima data utile fra quelle che saranno indicate.

Nessun onere di natura finanziaria dovrà ricadere sull'Azienda in conseguenza di tali frequenze (pertanto gli interessati non potranno fruire dei servizi riservati ai dipendenti quali mensa ecc.)

I candidati ammessi a frequentare, dovranno produrre entro e non oltre il 15° giorno dalla comunicazione dell'assegnazione, pena la decadenza dalla frequenza stessa:

- prova del versamento effettuato,
- l'attestazione di inizio frequenza rilasciata dal Direttore della Struttura,
- gli estremi della polizza assicurativa,
- la dichiarazione liberatoria debitamente compilata.

I candidati, inoltre, saranno dichiarati decaduti d'ufficio qualora dai controlli previsti ai sensi del DPR 20/10/98 n. 403 le dichiarazioni da essi sottoscritte risultino mendaci e conseguentemente saranno passibili delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. 4/1/68 n. 15.

Decadono dalla frequenza, ancor prima del compimento dei 12 mesi, coloro che vengano segnalati inadempienti o di fatto assenti ingiustificati per un periodo superiore a 30 giorni continuativi o 90 cumulativi nel corso dell'anno, previ accertamenti d'ufficio.

I frequentatori che intendano sospendere la frequenza sono obbligati a darne comunicazione scritta al Servizio Formazione e Aggiornamento, pena il non riconoscimento del periodo di frequenza già effettuato.

Al terminè della frequenza, a richiesta dell'interessato verrà rilasciata idonea attestazione.

Per qualsiasi informazione o chiarimento gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Formazione e Aggiornamento - Poliambulatorio ingresso 1 piano terra tel. 059/4223983-059/4225600 Sig.ra Maria Rizzo.

(D.ssa Paola Vandelli)



Servizio Formazione e Aggiornamento
Azienda Ospedaliero -Universitaria di Modena Policlinico
Via del Pozzo, 71/B (Poliambulatorio – ingresso 1 - piano terra)
41124 MODENA

**Oggetto: Domanda di ammissione alla frequenza volontaria presso l’Azienda
Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena per l’anno 2012**

Io sottoscritto/a.....
nato/a il
Codice Fiscale n.°.....

CHIEDO

ai sensi del vigente regolamento di codesta Azienda Ospedaliero-Universitaria concernente le frequenze volontarie, di essere ammesso/a a frequentare per l’anno **2012** la seguente struttura semplice/complessa (esprimere una sola preferenza):
.....

Ai sensi dell’art. 5 del regolamento della frequenza volontaria, chiedo di essere ammesso/a a frequentare per **minimo 3 mesi dell’anno 2012** dal mese di.....al mese di
.....

Per la seguente motivazione.....

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità:

di essere residente in Via.....n.....

CAPComune di (Prov).....

Tele-mail.....

- di essere domiciliato (dove l’Azienda dovrà indirizzare tutte le comunicazioni):

Vian.....

CAPComune di (Prov).....

Tele-mail.....

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

..... conseguito nell’anno...../.....

presso

riportando la votazione di

- di aver conseguito l’abilitazione nell’anno/.....e di essere iscritto all’albo professionale di.....con il numero.....

- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (indicare eventuali carichi pendenti o eventuali condanne subite)

.....

- di aver frequentato dal al l'Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico di Modena presso la struttura semplice/complessa di

.....

- di non aver mai frequentato volontariamente le Strutture semplici/complesse dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. 4/1/1968 n° 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

data

firma per esteso e leggibile

Visto si autorizza

(TIMBRO E FIRMA DIRETTORE)

I dati personali forniti dall'interessato saranno trattati in conformità a quanto previsto dall'art. 11 del D.lgs 30/06/2003 n. 196. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 che potrà esercitare ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.lgs 196/2003

.....
firma dell'interessato

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

Il dipendente addetto, Sig.

(indicare generalità e qualifica)

certifica che il dichiarante Sig./Dott.....

identificato tramite.....

(documento di identificazione ed estremi)

ha reso in sua presenza la su estesa dichiarazione.

(data)

(firma del dipendente addetto)