

**COOPERATIVA SOCIALE COOSS MARCHE ONLUS  
SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI  
Via Saffin.4-60121 ANCONA**

Fondo FAMI – Fondo Asilo Migrazione e Integrazione 2014– 2020 Ministero Dell’Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e L’Immigrazione Progetto Cod. 2255 “WIFI – Welfare Interculturale, Formazione e Integrazione. Modelli Innovativi di Azioni Territoriali e Spazi di cittadinanza”

**AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER DOCENTE IN SALUTE E ACCESSO AL  
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
PRESSO LA COOSS MARCHE**

**Art.1–Oggetto**

La COOSS Marche, al fine di conferire incarichi individuali per **n. 1 Docente in Salute e accesso al Servizio Sanitario Nazionale** per corsi di formazione della durata complessiva di 20 ore, per cittadini dei paesi terzi, da svolgere nelle sedi di Jesi (10 ore) e Ancona (10 ore)

Indice una selezione comparativa per la formazione di una graduatoria di merito, finalizzata all’avvio delle azioni previste nel Progetto FAMI “WIFI -Welfare Interculturale, Formazione e Integrazione. Modelli Innovativi di Azioni Territoriali e Spazi di cittadinanza” cod. 2255, che comunque non impegnerà in alcun modo **la COOSS Marche** in caso di mancato avvio delle attività e/o dei progetti previsti.

**Art. 2 – Durata e compenso previsto**

L’incarico verrà conferito nel periodo 01/10/2019 - 31/12/2019.

In base al budget di progetto approvato, alla figura di Docente in Salute e accesso al Servizio Sanitario Nazionale spetta un compenso lordo complessivo pari ad € 700,00, per n. 20 ore.

L’attività oggetto dell’incarico è rivolta ai cittadini dei paesi terzi coinvolti nel Progetto FAMI “WIFI”, con l’obiettivo di:

- Offrire una panoramica generale sul Servizio Sanitario Nazionale, sull’ ambulatorio STP (Straniero Temporaneamente Presente), su vaccinazioni, screening, prevenzione e visite ospedaliere.

Il conferimento dell’incarico è subordinato all’accettazione del programma delle attività e di organizzazione delle stesse disposto dalla COOSS Marche e dall’Ente capofila del Progetto ASP Ambito 9.

La COOSS Marche si riserva la possibilità di non attribuire l’incarico in assenza di elementi di comparazione.

**Art.3–Competenze e conoscenze richieste**

Sono richiesti come requisiti generali e specifici di ammissione che dovranno essere dichiarati nell’apposito modello (Allegato 2 – modello di domanda per il conferimento dell’incarico, in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt.38 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 es.m.i) per il conferimento dell’incarico:

il possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

1. Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
2. Almeno 3 anni di esperienza come medico dell’ambulatorio STP (Straniero Temporaneamente Presente)
3. Buona conoscenza della lingua inglese

Per l’ammissione alla selezione, inoltre, è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione Europea.
- possono fare richiesta di ammissione alla selezione i titolari dello status di rifugiato o della protezione sussidiaria ai sensi dell’art. 25 del D. Lgs. 19 novembre 2007, n. 251, nonché i cittadini di paesi Terzi che siano soggiornanti di lungo periodo in base all’art. 11, comma 1, della direttiva 2003/109/CE.

- godimento dei diritti civili e politici
- non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

I requisiti prescritti per l'ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso di selezione per la presentazione delle candidature.

#### Art.4–Modalità e termini per la presentazione delle candidature

La domanda di partecipazione al presente Avviso, corredata degli allegati richiesti, in formato cartaceo e sottoscritti con firma autografa, dovrà essere redatta utilizzando esclusivamente la modulistica predisposta reperibile sul sito internet della COOSS Marche [www.cooss.it](http://www.cooss.it), sezione “news”, e **presentata a mano presso l'Ufficio COOSS Marche di Jesi Viale Della Vittoria, 85 ovvero inviata a mezzo di raccomandata A.R.**, indirizzata a COOSS Marche, Viale Della Vittoria n.85, Jesi (AN), ovvero **inviata via PEC all'indirizzo [coossmarche@legalmail.it](mailto:coossmarche@legalmail.it) - entro e non oltre le ore 12.00 del 23/09/2019, a pena di irricevibilità.** A tal fine non farà fede la data del timbro postale. Le domande inviate tramite raccomandata A.R. dovranno comunque pervenire entro il termine perentorio del **23/09/2019, a pena di irricevibilità.** In relazione a ciò la COOSS Marche non assume la responsabilità del ritardo o del mancato ricevimento dovuto ad eventuali disservizi postali.

All'esterno della busta dovrà essere indicata la seguente dicitura: *“Domanda di partecipazione a procedura comparativa per affidamento di incarico individuale per Docente in Salute e accesso al Servizio Sanitario Nazionale”* specificando la sede di interesse (Jesi o Ancona).

Dovrà essere allegata alla domanda **fotocopia di un documento d'identità o di riconoscimento** in corso di validità e del Permesso di soggiorno (per gli stranieri).

#### Art.5–Criteri di comparazione

L'incarico sarà conferito a seguito di procedura di valutazione comparativa.

Il candidato dovrà compilare, unitamente al modello di domanda, il curriculum vitae formato Europeo.

Gli elementi e/o i dati che non risulteranno immediatamente evincibili e dettagliati nel curriculum presentato, non saranno oggetto di valutazione.

Le informazioni fornite devono essere tutte comprovabili da parte del candidato. La COOSS Marche si riserva la facoltà di verificare le dichiarazioni fornite dal candidato. I punteggi sono tutti arrotondati al secondo decimale. In caso di contratto/esperienza lavorativa in corso, si computa esclusivamente l'esperienza maturata fino alla sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva. In caso di periodi sovrapposti, il periodo in sovrapposizione va computato un'unica volta.

La graduatoria è valida solo per gli incarichi di cui al presente Avviso.

La valutazione ai fini della formazione delle graduatorie verrà effettuata sulla base dei seguenti criteri:

| Criterio e Punteggio  | Metodo di calcolo   |
|---|---|
| 1. Esperienza professionale pertinente rispetto ai requisiti professionali richiesti nell'Art.3 dell'avviso | 1 punto per ogni anno di esperienza professionale pertinente. Il punteggio è attribuito secondo la seguente formula: $X=Y/360$ , dove X è il punteggio attribuito e Y il numero di giorni computati. (Es: un'esperienza professionale pertinente pari a 1200 giorni da diritto a 3,33 punti)                            |
| 2. Titoli di studio   | 1 punto per ogni titolo di studio aggiuntivo e pertinente. I titoli di studio sono valutati solo se contemporaneamente aggiuntivi rispetto ai requisiti specifici di ammissibilità delle domande indicati nell'Allegato n. 2 e pertinenti rispetto allo specifico incarico a cui si concorre (es: è valutato un secondo |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>Diploma di Laurea – o LS o LM –purché pertinente con l’incarico).</p> <p>Sono valutati altresì, i titoli di studio esteri equipollenti, equivalenti od equiparati ai sensi di legge a quelli precedentemente indicati (il candidato dovrà indicare gli estremi dell’equipollenza, equivalenza od equiparazione vantata, pena la non valutazione del titolo).</p> |
|--|---|

In caso di parità di punteggio ha precedenza il candidato di età più giovane.

Nella graduatoria, resa pubblica sul sito dell’Ente, saranno indicati i punti attribuiti a ciascun candidato ed i motivi che hanno determinato l’esclusione dalla stessa, senza ulteriori comunicazioni agli interessati.

Il conferimento dell’incarico è subordinato all’accettazione del programma delle attività e di organizzazione delle stesse disposto dalla COOSS Marche.

#### **Art.6–Motivi di esclusione**

Saranno motivi di esclusione della domanda, senza possibilità di regolarizzazione:

l’assenza di firma autografa sulla domanda stessa e sugli Allegati alla domanda;

-l’assenza di copia fotostatica del documento d’identità o di riconoscimento in corso di validità o del permesso di soggiorno corredato della dichiarazione di cui all’art. 45c.3 del D.P.R. 445/00;

-l’assenza degli Allegati debitamente compilati;

-la presentazione della domanda al di fuori dei termini riportati nell’Avviso, o l’arrivo delle raccomandate A.R. dopo il termine perentorio del **23/09/2019, ore 12.00;**

-la non osservanza di quanto definito dal presente Avviso.

#### **Art.7–Pubblicizzazione**

Il presente Avviso, nonché tutti gli allegati che formano parte integrante del medesimo, sarà pubblicato sul sito [www.cooss.it](http://www.cooss.it), sezione “news”, e reperibile presso la COOSS Marche di Jesi.

#### **Art.8–Trattamento dei dati personali**

Ai sensi del regolamento UE 2016/67, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la COOSS Marche, per le finalità di gestione della presente selezione e successivamente trattati per le finalità connesse e strumentali alla stipula e gestione del presente incarico.

I soggetti che presentano domanda di partecipazione al presente Avviso acconsentono, sin d’ora, alla pubblicazione sul sito internet della COOSS Marche del proprio nominativo nella graduatoria e dei motivi di esclusione.

Per quanto non specificatamente espresso nel presente Avviso si applicano le disposizioni legislative vigenti in materia.

Per ulteriori informazioni contattare la COOSS Marche di Jesi, Viale Della Vittoria, 85 al n. 0731/213660 (interno 3).

Il Presidente

Al Presidente  
della COOSS Marche  
Viale della Vittoria, 85  
60035 Jesi (AN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER  
L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI DOCENTE IN  
SALUTE E ACCESSO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

nel Progetto Cod. 2255 “WIFI – Welfare Interculturale, Formazione e Integrazione. Modelli Innovativi di Azioni Territoriali e Spazi di cittadinanza”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico individuale di Docente in Salute e accesso al Servizio Sanitario Nazionale per la sede di Jesi e Ancona:

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità.

**D I C H I A R A**

- di essere nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio richiesto/i dall’Avviso ai fini dell’ammissibilità della domanda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(indicare la tipologia, la denominazione del titolo, la data di conseguimento, l’ente che lo ha rilasciato, il luogo di conseguimento ed il punteggio)*

- di esercitare attualmente la seguente professione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(indicare la denominazione della professione. Specificare se lavoro dipendente od autonomo. In caso di lavoro dipendente indicare il datore di lavoro)*

- di essere in possesso delle competenze e conoscenze (come richiesto nell’All. 1 – art. 3)
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano



l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di acconsentire, per le finalità di cui al presente Avviso pubblico ad essere reperito anche tramite e-mail e/o telefono, a tal fine indica i seguenti riferimenti:

E-mail: \_\_\_\_\_;

Telefono \_\_\_\_\_;

- che tutto quanto dichiarato e sottoscritto nel curriculum vitae è veritiero e verificabile ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

ED ALTRESI' DICHIARA, A PENA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA:

- di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni previste dall'Avviso al quale, con la presente, chiede di partecipare, avendone presa compiuta conoscenza, unitamente alle altre informazioni che lo stesso fornisce;
- di autorizzare la pubblicazione sul sito dell'Ente del proprio nome e cognome nella graduatoria, così come previsto dall'Avviso a cui chiede di partecipare;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per le finalità di cui al presente Avviso;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

FIRMA

\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

1. a pena di esclusione, curriculum vitae formato Europeo sottoscritto;
2. a pena di esclusione, copia fotostatica di un valido documento d'identità personale o di riconoscimento in corso di validità e del Permesso di soggiorno (per gli stranieri).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Firma \_\_\_\_\_