



**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI MEDICI DISPONIBILI  
A PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE  
NELLE UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE  
COSTITUITE AI SENSI DELL'ART. 4 BIS DEL DECRETO LEGGE 17.3.2020 N. 18  
CONVERTITO CON LEGGE 24.4.2020 N. 27.**

Nell'ambito dell'emergenza connessa alla diffusione del virus covid-19, Azienda Zero emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse alla formazione di elenchi di medici disponibili a prestare assistenza nelle *Unità Speciali di Continuità Assistenziale*.

In particolare, l'art. 4 bis del D.L. n. 18 del 17.3.2020, convertito con legge n. 27 del 24.4.2020 prevede:

*“1. Al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano istituiscono, entro dieci giorni dall'entrata in vigore del presente decreto, presso una sede di continuità assistenziale già esistente una unità speciale ogni 50.000 abitanti per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero. L'unità speciale è costituita da un numero di medici pari a quelli già presenti nella sede di continuità assistenziale prescelta. Possono far parte dell'unità speciale: i medici titolari o supplenti di continuità assistenziale; i medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale; in via residuale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine di competenza. L'unità speciale è attiva sette giorni su sette, dalle ore 8.00 alle ore 20.00, e ai medici per le attività svolte nell'ambito della stessa è riconosciuto un compenso lordo di 40 euro ad ora.*

*2. Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta o il medico di continuità assistenziale comunicano all'unità speciale di cui al comma 1, a seguito del triage telefonico, il nominativo e l'indirizzo dei pazienti di cui al comma 1. I medici dell'unità speciale per lo svolgimento delle specifiche attività devono essere dotati di ricettario del Servizio sanitario nazionale, di idonei dispositivi di protezione individuale e seguire tutte le procedure già all'uopo prescritte.*

*3. Il triage per i pazienti che si recano autonomamente in pronto soccorso dovrà avvenire in un ambiente diverso e separato dai locali adibiti all'accettazione del medesimo pronto soccorso, al fine di consentire alle strutture sanitarie di svolgere al contempo le ordinarie attività assistenziali.*

*4. Le disposizioni del presente articolo sono limitate alla durata dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19, come stabilito dalla delibera del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020”.*

Azienda Zero, ricevute le manifestazioni di interesse, inoltrerà tali elenchi alle singole Aziende interessate, le quali potranno contattare i professionisti e stipulare i relativi contratti di lavoro.

**Medici ammessi alla procedura speciale secondo il seguente ordine di priorità:**

1. medici titolari o supplenti di continuità assistenziale;
2. medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale,
3. laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine di competenza.

**Compenso ed aspetti correlati all'incarico:**

Per l'incarico di natura convenzionale è previsto un compenso orario pari a 40 € lordi.

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'Azienda ed il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale.

Le ore svolte ai sensi del D.L. n. 18 del 17.3.2020, convertito con legge 24.4.2020 n. 27:

- per i titolari o supplenti di CA saranno considerate ad ogni effetto aggiuntive senza limitazioni di massimale orario
- per i corsisti del corso di formazione specifica in medicina generale saranno valevoli, opportunamente documentate, come attività pratica ai fini del raggiungimento del monte orario previsto dal corso.

I medici individuati saranno dotati di ricettario del Servizio Sanitario nazionale e di idonei DPI ai fini della presa in carico dei pazienti interessati.

**Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:**

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato (in cui potranno essere indicate fino ad un massimo di n. 4 sedi di *Unità Speciali di Continuità assistenziale*, indicando per le stesse un ordine di preferenza), unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità e curriculum vitae comprensivo delle attività espletate e della tipologia di incarico, **esclusivamente** al seguente indirizzo mail: **lp-covid19@azero.veneto.it**.

**Scadenza:**

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità assistenziali.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/2016/UE  
SI INFORMA CHE:**

- *i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso Azienda Zero – UOC Gestione Risorse Umane e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto professionale instaurato;*
- *il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei e con elaboratori a disposizione degli uffici;*
- *i dati potranno essere comunicati unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;*
- *il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;*
- *il responsabile del trattamento è il Direttore della UOC Gestione Risorse Umane;*
- *l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13.2, lettera b) del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.*

Per eventuali chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi ad Azienda Zero – UOC Gestione Risorse Umane – tel. 049 877– 8146 – 8310 – 8441, dalle ore 8.30 alle ore 17.30 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Il Direttore Generale  
f.to dott.ssa Patrizia Simionato



**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI MEDICI DISPONIBILI  
A PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE  
NELLE UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE COSTITUITE AI SENSI  
DELL'ART. 4 BIS DEL DECRETO LEGGE 17.3.2020, N. 18 CONVERTITO CON LEGGE  
24.4.2020 N. 27.**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il .....a ..... (Prov: .....)

residente in

indirizzo ..... n.....

luogo ..... (Prov: .....)

codice fiscale .....

tel .....

cellulare .....

mail .....

Pec .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E**

in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus covid-19, rientrante in una delle seguenti categorie (barrare quale):

- medici titolari o supplenti di continuità assistenziale;
- medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale,
- laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine di competenza.

**DICHIARA**

di essere disponibile a prestare attività assistenziale presso le seguenti sedi di *Unità Speciali di Continuità Assistenziale* (barrare massimo 4 opzioni):

### Azienda ULSS n. 1 Dolomiti

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Belluno	Sede di Cortina d'Ampezzo	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Belluno	Sede di Belluno	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Feltre	Sede di Feltre	<input type="checkbox"/>

### Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Treviso Sud	Sede di Treviso	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Treviso Sud	Sede di Roncade	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Treviso Sud	Sede di Mogliano Veneto	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Treviso Nord	Sede di Oderzo	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Treviso Nord	Sede di Spresiano	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Treviso Nord	Sede di Paese	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Pieve di Soligo	Sede di Conegliano	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Pieve di Soligo	Sede di Vittorio Veneto	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Pieve di Soligo	Sede di Vazzola	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Pieve di Soligo	Sede di Pieve di Soligo	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Asolo	Sede di Castelfranco Veneto	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Asolo	Sede di Montebelluna	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Asolo	Sede di Crespano del Grappa	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Asolo	Sede di Valdobbiadene	<input type="checkbox"/>

### Azienda ULSS n. 3 Serenissima

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Veneziano <i>(Venezia Centro Storico, Isole ed Estuario)</i>	Sede Centro storico	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Veneziano <i>(Venezia terraferma, Marcon e Quarto d'Altino)</i>	Sede di Favaro Veneto	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Mirano-Dolo	Sede di Dolo	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Mirano-Dolo	Sede di Noale	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Chioggia	Sede di Chioggia	<input type="checkbox"/>

**Azienda ULSS n. 4 Veneto Orientale**

Distretto	Sede	Preferenza
Unico	Sede di San Donà di Piave	<input type="checkbox"/>
Unico	Sede di Caorle	<input type="checkbox"/>
Unico	Sede di Jesolo	<input type="checkbox"/>
Unico	Sede di Portogruaro	<input type="checkbox"/>

**Azienda ULSS n. 5 Polesana**

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Rovigo	Sede di Rovigo	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Rovigo	Sede di Badia Polesine	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Rovigo	Sede di Occhiobello	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Adria	Sede di Porto Viro	<input type="checkbox"/>

**Azienda ULSS n. 6 Euganea**

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Padova Bacchiglione	Sede di Padova, via Gemona, 8	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Padova Terme Colli	Sede di Montegrotto Terme	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Padova Piovese	Sede di Piove di Sacco	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Alta Padovana	Sede di Cittadella	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Alta Padovana	Sede di Camposampiero	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Alta Padovana	Sede di Carmignano di Brenta	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Alta Padovana	Sede di Vigonza	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Alta Padovana	Sede di Piazzola sul Brenta	<input type="checkbox"/>
Dist. 5 - Padova Sud	Sede di Conselve	<input type="checkbox"/>
Dist. 5 - Padova Sud	Sede di Este	<input type="checkbox"/>
Dist. 5 - Padova Sud	Sede di Monselice	<input type="checkbox"/>

Dist. 5 - Padova Sud	Sede di Montagnana	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------	--------------------------

### Azienda ULSS n. 7 Pedemontana

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Bassano	Sede di Bassano	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Bassano	Sede di Marostica	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Bassano	Sede di Asiago	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Bassano	Sede di Rosà	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Alto Vicentino	Sede di Thiene	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Alto Vicentino	Sede MGI di Zugliano	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Alto Vicentino	Sede di Schio	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Alto Vicentino	Sede di Arsiero	<input type="checkbox"/>

### Azienda ULSS n. 8 Berica

Distretto	Sede	Preferenza
Dist. 1 - Est	Sede di Vicenza	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Est	Sede di Torri di Quartesolo	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Est	Sede di Sandrigo	<input type="checkbox"/>
Dist. 1 - Est	Sede di Noventa Vicentina	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Ovest	Sede di Arzignano	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Ovest	Sede di Lonigo	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Ovest	Sede di Valdagno	<input type="checkbox"/>

**Azienda ULSS n. 9 Scaligera**

Distretto	Sede	Preferenza
Dist.1 - Verona Città	Sede di Verona Centro	<input type="checkbox"/>
Dist.1 - Verona Città	Sede di Verona Est	<input type="checkbox"/>
Dist.1 - Verona Città	Sede di Cerro Veronese	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Est Veronese	Sede di Cologna Veneta	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Est Veronese	Sede di San Bonifacio	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Est Veronese	Sede di San Giovanni Ilarione	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Est Veronese	Sede di Tregnago	<input type="checkbox"/>
Dist. 2 - Est Veronese	Sede di Verona Sud	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Pianura Veronese	Sede di Bovolone	<input type="checkbox"/>
Dist. 3 - Pianura Veronese	Sede di Legnago	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Ovest Veronese	Sede di Caprino Veronese	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Ovest Veronese	Sede di Castelnuovo del Garda	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Ovest Veronese	Sede di Isola della Scala	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Ovest Veronese	Sede di Malcesine	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Ovest Veronese	Sede di San Pietro in Cariano	<input type="checkbox"/>
Dist. 4 - Ovest Veronese	Sede di Valeggio sul Mincio	<input type="checkbox"/>

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 in caso di dichiarazioni false o mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

- di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia conseguita a ..... il .....
- di essere iscritto all'Ordine dei medici di ..... al n. ....
- solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea – di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da .....

Allega:

- curriculum vitae
- copia di documento di identità in corso di validità

In fede \_\_\_\_\_ luogo e data \_\_\_\_\_