

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA SARDEGNA

“G. PEGREFFI”

SASSARI

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DEL COMPONENTE ESTERNO DEL COMITATO SCIENTIFICO PER LA FORMAZIONE

AREA MEDICA

VISTO	l'accordo fra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 02/02/2017 sul documento “La formazione continua nel settore salute”;
VISTA	la Deliberazione della G.R. n° 52/94 del 23/12/2011 “Modello di accreditamento dei provider ECM nella Regione Sardegna”;
ATTESO	che l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna è Provider ECM accreditato (ID 14) dal 2012 ed ha ottenuto da parte della RAS il rinnovo dell'accreditamento standard nel 2019 (Prot. N. 13193 del 14/06/2019) per la durata di quattro anni (come previsto dall' Accordo del 02/02/2017 recepito con DGR 31/15 del 19/06/2018);
ATTESO	che la presenza del Comitato Scientifico per la Formazione è un requisito indispensabile per l'ottenimento ed il mantenimento della qualifica di provider
VISTO	il Piano Strategico Aziendale 2022-2024, in particolare l'Area Strategica n. 3 “Potenziare e sviluppare l'attività di ricerca. Attivare e consolidare la funzione di formazione attraverso la progettazione di una “Academy” regionale o nazionale”;
CONSIDERATA	la fondamentale importanza della formazione per la crescita dell'Ente, anche in connessione alla ricerca, in quanto veicolo privilegiato per trasferire conoscenze e migliorare le competenze del personale che opera in sanità, consolidando il ruolo dell'Istituto come partner di riferimento regionale e nazionale;
ATTESO	che l'attività di Provider ECM farà parte integrante della suddetta Academy;
RICHIAMATO	il Regolamento del Comitato Scientifico per la Formazione ed il Manuale della Qualità ECM dell' IZS Sardegna “G. Pegreffi”;
CONSIDERATO	che il Comitato Scientifico per la Formazione è un Organismo aziendale propositivo e consultivo, costituito da esperti di provata capacità ed esperienza nel campo della formazione e con competenze clinico-assistenziali, tecnico-scientifiche, normative, andragogiche, bioetiche, amministrativo-gestionali e manageriali (nel settore della formazione);

ATTESO	che i componenti vengono individuati e nominati dal Direttore Generale con atto formale, previa verifica del livello di qualifica ed accreditamento a società scientifiche di rilievo nazionale, con una distribuzione rappresentativa delle diverse aree di appartenenza;
CONSIDERATO	che il Comitato Scientifico per la Formazione ha il compito di coadiuvare la Direzione dell'Istituto nell'individuazione degli indirizzi generali dell'attività formativa e validare, dal punto di vista scientifico, il Piano formativo aziendale, i contenuti e le metodologie didattiche dei singoli eventi, monitorare gli eventi formativi in termini di qualità scientifica e verificarne periodicamente la ricaduta formativa;
ATTESO	che, l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna con determina del Direttore Generale n. 85 del 02.02.2023 ha approvato l'Avviso di manifestazione di interesse per la nomina del Comitato Scientifico per la Formazione e con determina n. 403 del 19.05.2023 ne ha disposto la riapertura dei termini per ulteriori dieci giorni;
VISTA	la Determina n. 536 del 03/07/2023 avente ad oggetto "Approvazione elenco candidati idonei e nomina componenti Comitato Scientifico per la Formazione;
CONSIDERATO	che il nuovo Comitato Scientifico per la Formazione, deve essere integrato con un ulteriore componente esterno appartenente all'area medica;
RITENUTO	necessario attivare una manifestazione di interesse al fine di individuare la suddetta professionalità esterna all'Istituto;
ATTESO	che, l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna con determina del Direttore Generale n. 122 del 07.03.2024 ha approvato l'Avviso di manifestazione di interesse per la nomina del componente esterno del Comitato Scientifico per la Formazione – Area Medica -;

SI RENDE NOTO

che è indetto un Avviso di manifestazione di interesse per la nomina del componente esterno del Comitato Scientifico per la Formazione – Area medica - dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna.

REQUISITI

Per la partecipazione all'Avviso è necessario essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea Magistrale o titolo equivalente in Medicina e Chirurgia;
- Comprovata esperienza lavorativa nel campo della formazione, con competenze tecnico scientifiche, andragogiche, bioetiche, normative.

TITOLI PREFERENZIALI

Rappresenterà titolo preferenziale l'aver collaborato con l'Istituto Zooprofilattico e/o aver maturato esperienza nell'ambito di attività formative afferenti agli ambiti di competenza della Sanità Pubblica, e a quella degli Istituti Zooprofilattici.

I requisiti richiesti devono essere posseduti e dichiarati entro la data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle candidature e devono essere oggetto di una formale dichiarazione del candidato ai sensi del DPR N. 445/2000, art. 46 e 47.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati devono inviare domanda, con il riferimento all'attività del presente avviso, redatta secondo il fac simile allegato.

Alla domanda si dovrà allegare:

- Curriculum, in formato europeo, datato e sottoscritto in originale e in carta libera nel quale dovranno essere indicati analiticamente i riferimenti necessari alla valutazione. Il Curriculum formativo e professionale, deve contenere la seguente dicitura “__l__ sottoscritt dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni”;
- Una fotocopia del documento di identità personale o equipollente documento di riconoscimento in corso (art. 35, commi 1 e 2 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

Le richieste vanno indirizzate alla Direzione Generale – Servizio Affari Generali dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna, Via Duca degli Abruzzi n. 8, CAP 07100, Sassari, e dovranno pervenire entro dieci giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso all'Albo informatico dell'Ente, sul sito www.izs-sardegna.it (qualora il termine, come sopra precisato, cada in giorno festivo, è prorogato al primo giorno successivo non festivo ai sensi dell'art. 2963 del Codice Civile), a pena di esclusione dalla procedura comparativa, con la seguente modalità:

Invio informatico all'indirizzo di Posta Certificata dell'Istituto **protocollo@pec.izs-sardegna.it**, a norma dell'art. 65 del D. Lgs. n. 82 del 7.03.2005 e ss.mm.ii. La domanda sarà considerata valida qualora sia stata inviata entro le ore 18.00 dell'ultimo giorno utile. I documenti allegati dovranno essere in formato PDF e non superare la dimensione di 1 MB.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Nell'oggetto dell'invio telematico deve risultare, la dicitura:

“Domanda di partecipazione all'Avviso di manifestazione di interesse per la nomina del componente esterno del Comitato Scientifico per la Formazione – Area medica”

L'amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione

del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi tecnici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive non formalmente regolari ovvero non conformi alle caratteristiche richieste nel presente bando. Le dichiarazioni contenute nel Curriculum formativo e professionale, se prive degli elementi e requisiti sopracitati, non saranno considerate dichiarazioni sostitutive.

Il presente avviso sarà pubblicato integralmente all'Albo Informatico sul sito dell'Ente www.izs-sardegna.it

CAUSE DI ESCLUSIONE

L'ammissione avviene a cura del Servizio Affari Generali.

Non sono prese in considerazione e comportano l'automatica esclusione le domande:

1. spedite oltre il termine perentorio stabilito nel presente avviso;
2. prive del curriculum debitamente datato e sottoscritto e della relazione di accompagnamento;
3. prive delle dichiarazioni presenti nello schema di domanda;
4. prive della copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

SCELTA DEI CANDIDATI

Le domande ammesse verranno sottoposte al Direttore Generale che disporrà l'elenco dei candidati idonei.

L'elenco dei candidati idonei verrà pubblicato all'Albo Pretorio Informatico dell'Istituto.

La nomina del componente del Comitato sarà effettuata, con provvedimento motivato del Direttore Generale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive contenute nelle domande di partecipazione alla procedura e nei curricula. Qualora dai controlli sopraindicati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/00. La decadenza disposta con provvedimento motivato può intervenire in qualsiasi momento anche successivo alla nomina.

I componenti del Comitato sono tenuti ad osservare quanto previsto dal Codice di Comportamento Integrativo dell'Istituto approvato con Determina del Direttore Generale n. 76 del 31.01.2014, ovvero sue successive modifiche, pubblicato sul sito istituzionale www.izs-sardegna.it nella sezione Amministrazione Trasparente/Disposizioni generali/Atti generali/Codici disciplinari e di comportamento.

TRATTAMENTO ECONOMICO

Ai componenti il Comitato Scientifico per la Formazione, esclusi i componenti interni, è riconosciuto un gettone di presenza (€ 250 a seduta) e il rimborso delle spese effettivamente sostenute entro i limiti e nelle modalità previste dalla normativa vigente e dalla regolamentazione interna in materia.

PRIVACY

L'allegata informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) deve essere restituita debitamente sottoscritta.

L'Istituto si riserva di utilizzare l'elenco degli idonei per eventuali sostituzioni.

L'Istituto si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Il presente Avviso è pubblicato integralmente all'Albo informatico dell'Ente, sul sito www.izs-sardegna.it in data 07.03.2024.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Filippini)

Alla **DIREZIONE GENERALE**
Servizio Affari Generali
Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna
Via Duca degli Abruzzi n. 8
07100 SASSARI

Oggetto: Avviso di manifestazione di interesse per la nomina del componente esterno del Comitato Scientifico per la Formazione- Area medica.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla manifestazione di interesse in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

- a) Di essere cittadino/a _____
- b) Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito
nell'anno _____ presso _____
- c) Di essere in possesso di comprovata esperienza lavorativa nell'ambito della formazione, con competenze:
- ☐ tecnico scientifiche
 - ☐ normative
 - ☐ andragogiche e bioetiche
- d) Di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:
(es. collaborazione con l'Istituto Zooprofilattico e/o aver maturato esperienza nell'ambito di attività formative afferenti agli ambiti di competenza degli Istituti Zooprofilattici).
- _____
- _____
- e) l'insussistenza di cause di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Istituto;
- f) di allegare alla presente il curriculum datato e sottoscritto e copia di un documento di identità personale;
- g) di allegare l'informativa della privacy debitamente sottoscritta;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura di comparazione, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii..

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di comparazione di cui trattasi.

Data _____ Firma leggibile _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

L'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA SARDEGNA,, con sede in SASSARI, Via DUCA DEGLI ABRUZZI n. 8, email: protocollo@izs-sardegna.it, pec: protocollo@pec.izs-sardegna.it, tel: 079/289200, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Ente.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Ente per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati conferiti.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)