



AVVISO PUBBLICO PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO PER LA FORMAZIONE DI ELENCO APERTO, AGGIORNABILE OGNI 6 MESI, FINALIZZATO ALL’AFFIDAMENTO DI INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI DI MEDICO SPECIALISTA NELL’AMBITO DELLE COMMISSIONI MEDICHE INTEGRATE PER L’ACCERTAMENTO DELL’INVALIDITA’ CIVILE, DELLA CECITA’ CIVILE, DELLA SORDITA’, DELL’HANDICAP E DELLA DISABILITA’ AI SENSI DELLA L.68/1999 E S.M.I. – BIENNIO 2026-2027.

In esecuzione alla deliberazione n. 1007 del 05/12/2025 viene indetta pubblica selezione finalizzata alla formazione di un elenco aperto per il conferimento di incarichi libero-professionali quali Medici Specialisti nell’ambito delle Commissioni Mediche dell’ASST di Melegnano e della Martesana per l’accertamento dell’invalidità civile, della cecità civile, della sordità, dell’handicap e della disabilità - per il biennio 2026-2027.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web aziendale – all’indirizzo www.asst-melegnano-martesana.it – area concorsi e avvisi.

Ai fini del conferimento dell’incarico di cui al presente avviso, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro, ai sensi del D. Lgs n. 165/2001.

L’ASST Melegnano e della Martesana si riserva la facoltà di:

- a) sospendere, annullare o revocare la presente procedura qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l’opportunità per ragioni di pubblico interesse o intervenute disposizioni di legge senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto,
- b) modificare il numero di incarichi da assegnare in ragione di esigenza attualmente non valutabili né prevedibili ovvero in applicazione di leggi di bilancio dello Stato o finanziarie o di disposizioni di contenimento della spesa pubblica,
- c) di non procedere all’attribuzione degli incarichi in caso di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

MODALITA’ DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’

La collaborazione professionale avrà inizio dalla data di sottoscrizione del relativo contratto individuale di lavoro e cesserà il 31 dicembre 2027. Non è ammesso il tacito rinnovo.

Le parti hanno pari facoltà di recedere anticipatamente, previa comunicazione a mezzo A/R, con preavviso di almeno un mese. Durante il periodo di preavviso il medico si impegna comunque a garantire la continuità del servizio.

L’incarico ha natura libero professionale ai sensi dell’art. 2230 del Codice Civile ed esclude pertanto qualsiasi vincolo di subordinazione, nel pieno rispetto della vigente legislazione sanitaria nonché delle norme di deontologia professionale e, poiché nell’espletamento delle sue funzioni il medico incaricato ha la qualifica di pubblico ufficiale, egli dovrà tenere un comportamento consono a tale ruolo ed esprimere giudizi imparziali, nel rispetto altresì della norme sulla tutela della riservatezza dei dati personali in ambito sanitario.



COMPENSO

Con riferimento a quanto disposto dalla D.G.R. n. 10686 del 18/10/2002 e successivo aggiornamento con DL 782 del 31/07/2023, per l'espletamento dell'attività in argomento, l'ASST corrisponderà i seguenti importi omnicomprensivi in relazione al numero di convocati/visitati per ciascuna seduta:

Compenso	Numero convocati
131,00 per i componenti; 200,00 euro per i Presidenti	n. 20 pazienti per invalidità ed handicap più n. 5 ratifiche oppure n. 10 pazienti per cecità e sordità più n. 5 ratifiche oppure n. 8 pazienti per disabilità più n. 5 ratifiche
38,00 euro per i componenti; 50,00 euro per i Presidenti	Visite domiciliari

REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE:

I candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- d) idoneità fisica all'impiego
- e) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale;
- f) non essere sottoposto a procedimenti penali.

REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:

- a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Diploma di Specializzazione in una delle seguenti discipline: medicina legale, oftalmologia, otorinolaringoiatria, pediatria, neuropsichiatria infantile, psichiatria, neurologia, medicina fisica e riabilitativa, medicina interna, patologia clinica, oncologia, ortopedia e traumatologia, geriatria o altre specializzazioni equipollenti;
- c) Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico Chirurgo;
- d) Iscrizione all'Albo dell'Ordine professionale dei Medici Chirurghi attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;

Non saranno valutate le dichiarazioni rese dai candidati che siano generiche o prive degli elementi indicati nel paragrafo precedente.



Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti, sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni, che – ove presentate – devono ritenersi nulle. L'Azienda effettuerà idonei controlli a norma dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

I requisiti generali e specifici previsti per l'ammissione al presente avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di ammissione all'elenco aperto dovranno pervenire **entro il termine perentorio delle ore 12:00 del giorno 18/12/2025.**

La domanda di ammissione deve essere redatta su carta semplice.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non è prevista l'autentica della firma in calce alla domanda.

Eventuali documenti trasmessi successivamente al termine di scadenza non saranno presi in considerazione.

La modalità ammessa per la presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso pubblico è la seguente:

- tramite l'utilizzo di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo mail: medicina.legale@pec.asst-melegnano-martesana.it

Le domande inoltrate via PEC dovranno, comunque, pervenire all'ASST di Melegnano entro le ore 12:00 del giorno di scadenza del presente bando.

La domanda di partecipazione all'Avviso via PEC con i relativi allegati, dovrà essere trasmessa con i relativi allegati in un unico file in formato PDF di dimensioni non superiori a 50 MB.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria ovvero certificata non personale anche se indirizzata alla PEC di questa ASST. Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'ASST Melegnano e della Martesana, anche certificata, non verranno prese in considerazione.

La domanda dovrà riportare obbligatoriamente i seguenti dati relativi ai candidati:

- Cognome e nome;
- Luogo e data di nascita;
- Luogo di residenza, indirizzo e numero di telefono;
- L'indicazione di avere o non avere precedenti penali;



- Possesso della laurea in medicina e chirurgia con indicazione del punteggio e della data di conseguimento;
- Possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo con la data di conseguimento della stessa;
- Iscrizione all'Albo professionale presso l'Ordine dei Medici;
- Specializzazione;
- L'attività prestata in qualità di medico specialista nell'ambito della Commissioni Invalidi Civili con l'indicazione del periodo;
- Curriculum vitae et studiorum;
- Fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità
- Il recapito al quale dovranno essere fatte le comunicazioni inerenti al presente avviso.

Ai sensi del Regolamento UE N 679/2016 e s.m.i., i candidati dovranno altresì autorizzare il trattamento dei dati personali, per le finalità dell'avviso pubblico.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

Unitamente alla domanda di partecipazione alla selezione, i candidati dovranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione, ivi compreso il curriculum formativo e professionale, su carta semplice, datato e firmato, redatto preferibilmente seguendo il modello europeo. Il curriculum formativo e professionale verrà valutato dalla Commissione preposta.

Si precisa che le autocertificazioni verranno prese in considerazione solo se redatte con specifica indicazione dei riferimenti di legge (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) e delle assunzioni di responsabilità delle dichiarazioni rese e solo se accompagnate da fotocopia del documento di identità del candidato.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precise indicazioni di oggetto, tempi e luoghi relativi ai fatti, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

Al fine di una corretta valutazione dell'esperienza professionale svolta, il candidato dovrà precisarle seguenti indicazioni:

- Periodo di attività (giorno/mese/anno di inizio e fine del rapporto)
- Tipologia del rapporto (lavoro dipendente, incarico libero professionale)
- Impegno orario (rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, percentuale del rapporto di lavoro dipendente part-time, numero di ore di lavoro settimanali previste dal contratto libero-professionale)



Non saranno valutate le dichiarazioni rese dai candidati che siano generiche o prive degli elementi indicati nel paragrafo precedente.

In particolare, le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi vari dovranno indicare con esattezza il numero di giornate e, ove possibile, di ore di effettiva presenza agli stessi.

Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa. Si precisa inoltre che le pubblicazioni per essere valutate dalla Commissione dovranno essere prodotte in originale oppure in fotocopia accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

Alla domanda dovrà essere altresì allegato un elenco dettagliato dei documenti allegati alla domanda di partecipazione presentata.

VALUTAZIONE IDONEITA'

La Commissione, appositamente nominata con provvedimento del Direttore Generale, valuterà le domande, i contenuti del curriculum professionale presentato dai candidati, secondo quanto previsto dal *Regolamento aziendale per l'affidamento di incarichi di collaborazione a personale esterno approvato con deliberazione n. 672 del 22/06/2018, con riferimento a:*

- a) al tipo di istituzioni presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) alla posizione funzionale del candidato nelle predette strutture ed alle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale, costituirà, a tal fine, titolo di particolare rilievo l'esperienza specifica acquisita quale componente delle Commissioni in argomento;
- c) alla tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale, per attività attinenti la disciplina, in rilevanti strutture italiane o estere, con esclusione dei tirocini obbligatori;
- e) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con l'indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche svoltisi all'estero;
- g) alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

La valutazione della Commissione non darà luogo ad una graduatoria, ma l'inserimento nello specifico elenco dei medici specialisti autorizzati all'attività in parola.

Nel caso in cui la Commissione ritenga, a suo insindacabile giudizio, di effettuare un colloquio con i candidati diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato con riferimento anche alle esperienze professionali documentate per l'incarico da svolgere sarà formulato un giudizio di idoneità.



La Commissione tecnica procederà, tra coloro che sono riconosciuti in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione, alla predisposizione di un elenco di professionisti idonei, per ogni specialità, secondo i criteri sopra indicati.

I restanti professionisti idonei rimarranno inseriti nell'elenco, al quale l'Azienda potrà attingere, per eventuali futuri incarichi.

L'elenco dei professionisti idonei ed il conferimento dell'incarico di lavoro autonomo saranno oggetto di deliberazione da parte del Direttore Generale.

CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

L'incarico verrà conferito mediante la stipula di un contratto di lavoro autonomo, nel quale sono specificati gli obblighi per il soggetto incaricato.

L'incarico conferito avrà durata per il biennio 2026-2027 salvo recesso anticipato per giusta causa o giustificato motivo.

Per i dipendenti pubblici il conferimento dell'incarico è subordinato alla presentazione della prevista autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i da parte dell'ente di appartenenza.

I sanitari che risulteranno idonei in relazione ai requisiti del presente bando e inseriti nell'elenco degli specialisti autorizzati all'attività oggetto del presente bando, sono tenuti, pena la decadenza dall'incarico, ed entro il termine di 10 giorni dal ricevimento della comunicazione di conferimento dell'incarico, a procedere a:

- sottoscrivere il contratto individuale per accettazione delle norme contenute;
- rilasciare la liberatoria nei confronti dell'ASST per gli infortuni che potessero verificarsi durante l'espletamento dell'attività oggetto del presente bando;
- presentare ai sensi di quanto disposto dall'articolo 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 così come modificato ed integrato dall'articolo 15, comma primo della legge n. 183/2011, idonea autodichiarazione riguardante i carichi pendenti e casellario giudiziario;
- attestare tramite autocertificazione l'insussistenza delle incompatibilità previste dalla vigente normativa e dal presente avviso.

L'ASST si riserva di effettuare i riscontri di rito presso le Pubbliche Amministrazioni interessate.

La sopravvenienza di un conflitto d'interesse anche potenziale successivo al conferimento dall'incarico e alla stipula del contratto è causa di risoluzione anticipata dal rapporto previa comunicazione all'interessato relativamente alla possibilità di rimuovere tale conflitto.



Il candidato alla stipula del contratto si impegnerà a segnalare tempestivamente l'insorgenza di situazioni di conflitto di interessi che dovessero presentarsi nel corso della svolgimento dell'incarico, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62.

I titoli possono essere prodotti in originale o copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

L'attività di servizio, se autocertificata, dovrà contenere tutti gli elementi atti a consentire un'esatta valutazione (tipo di attività, periodo ossia giorno, mese, anno e l'Amministrazione presso la quale l'attività è stata svolta).

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e s.m.i., si informa che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati acquisiti. Potranno essere comunicati ad altra P.A. o diffusi solo nei casi previsti da leggi o da regolamenti. La comunicazione ad altra P.A. è, inoltre, consentita quando è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Inoltre, in relazione al trattamento dei dati personali, qualora il candidato specialista eserciti anche l'attività di medico di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i, fermo restando il rigoroso rispetto di quanto previsto dalla nota regionale - Direzione Generale Sanità - del 04/04/2002 protocollo n. 0020339 con riferimento all'incompatibilità - ove non sussista una condizione di incompatibilità assoluta - l'attività libero professionale comporta una limitazione del massimale di scelte, secondo quanto previsto dall'art. 58 dell' A.C.N. 23.03.2005 e s.m.i..

Con la presentazione della domanda è implicita, da parte del candidato, l'accettazione senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione dell'avviso pubblico.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Medicina Legale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Melegnano e della Martesana - Tel. 02/98118905, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9:30 alle 12:00.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Roberta Labanca

(esente da bollo ai sensi dell'art. 40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)

Pubblicato dal 05/12/2025 al 18/12/2025 ore 12:00



SCHEMA TIPO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

Di seguito viene riportato lo "schema-tipo" della domanda di ammissione e partecipazione all'avviso pubblico:

Al Direttore Generale
dell'ASST di Melegnano e della Martesana
Via Pandina n.1
20070 – Vizzolo Predabissi (Mi)

I....sottoscritt.....nato a.....il

e residente invian.....c.a.p.....

presa visione dell'avviso pubblico per il conferimento di incarichi libero professionali per medico specialista nell'ambito delle Commissioni mediche integrate per l'accertamento dell'invalidità civile, della cecità civile, della sordità, dell'handicap e della disabilità, in possesso dei requisiti richiesti, inoltra domanda per essere ammesso all'avviso di cui sopra.

Dichiara sotto la propria responsabilità e anche ai fini dell'autocertificazione dei titoli e dei requisiti previsti:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di avere la cittadinanza in uno Paesi dello Spazio economico europeo);
- 2) di risultare iscritto nelle liste elettorali del Comune di, provincia di.....(per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati dell'Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana);
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 4) di aver riportato condanne penali (indicare le condanne riportate, se iscritte al casellario giudiziale ed i procedimenti penali in corso):
- 5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :.....
- 6) di essere in possesso della specializzazione in
- 7) di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi di
- 8) di non aver prestato servizio nella pubblica amministrazione ovvero di aver prestato i seguenti servizi nella pubblica amministrazione..(dettagliare nel curriculum)
.....
- 9) di godere o non godere di trattamento di quiescenza.....
- 10) di essere titolare di Partita Iva n.

Chiede che tutte le comunicazioni relative all'avviso siano recapitate al seguente indirizzo:

Via.....n.....Città.....(c.a.p.....)

Recapito telefonico:prefisso.....n.....

data.....

Firma.....

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome e nome) nato/a _____
 (_____) il _____ (luogo) _____ (prov.)
 residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
 _____ (luogo) _____ (prov) _____ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ (_____) il _____

Di essere residente a _____

Di essere cittadino _____

Di godere dei diritti civili e politici _____

Di essere iscritto nell'albo o elenco _____

Di possedere il titolo di studio: _____ conseguito in data: _____

Rilasciato dalla scuola/università _____

Specializzazione in _____

Di aver prestato/prestare servizio presso:

• denominazione Ente: _____
 (indicare se Ente Pubblico, Istituto accreditato o Istituto privato convenzionato o privato)

• profilo professionale: _____

• tipologia del rapporto: _____
 (indicare se trattasi di lavoro subordinato, libero professionale, borsa di studio, ecc.)

• tempo pieno dal _____ al _____

• tempo parziale (n. ore settimanali _____) dal _____ al _____

Dichiara di aver usufruito del seguente periodo di aspettativa senza assegni:

• dal _____ al _____ per motivi: _____

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Il sottoscritto autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Data, _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato a _____
 _____ il _____
 _____ (luogo) _____ (prov.) residente
 a _____ (_____) in Via _____ n. _____
 _____ (luogo) _____ (prov) _____ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.