



In attuazione della deliberazione n. 60 del 24/1/2018 è indetto

## **AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ISTITUZIONE DI UN ALBO DEI FORMATORI INTERNI ED ESTERNI DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA NELL'AMBITO DELLA FORMAZIONE GENERALE DESTINATA AL PERSONALE DIPENDENTE DELLA ASST MELEGNANO E MARTESANA**

L'istituzione dell'Albo dei formatori costituisce strumento di ASST Melegnano e Martesana per accreditare e selezionare i docenti per rispondere ai fabbisogni formativi dei propri operatori.

Per poter essere selezionati e accedere alla docenza negli eventi aziendali, la condizione preliminare e vincolante è l'iscrizione all'Albo Formatori.

L'Albo è di tipo aperto e nello stesso posso chiedere di essere iscritti i soggetti interni o esterni all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Melegnano e Martesana che manifestano interesse ad assumere incarichi di natura didattica all'interno dei progetti formativi che saranno attivati nell'ambito della ASST.

L'iscrizione all'Albo avviene su domanda degli interessati che, con la formula di autocertificazione e sotto la propria responsabilità, indicano le loro specifiche professionalità, esperienze e competenze didattiche.

L'iscrizione all'Albo è obbligatoria per il conferimento di incarichi di docenza nei progetti formativi attivati dalla ASST.

I Responsabili Scientifici proponenti i progetti di formazione e aggiornamento dovranno far riferimento a detto Albo nell'effettuare la scelta dei soggetti cui affidare gli incarichi di docenza.

Soltanto nel caso in cui l'Azienda non individui tra i professionisti inclusi nell'Albo la specifica professionalità prevista per la realizzazione di un determinato evento formativo, è previsto il ricorso a professionista esterno all'Albo medesimo.

In quest'ultima ipotesi, i Responsabili Scientifici proponenti il progetto formativo dovranno esplicitamente dichiarare che nell'Albo non è presente la specifica professionalità prevista per la realizzazione dell'evento formativo proposto.



## STRUTTURA DELL'ALBO DEI FORMATORI

L'Albo si compone di due distinte sezioni riservate distintamente ai docenti interni e ai docenti esterni all'Azienda.

Ciascuna sezione è suddivisa per materia secondo le seguenti macroaree didattiche:

1. Area tecnico professionale: clinica (scienze cliniche mediche, farmaceutiche, nursing, riabilitazione, salute mentale e dipendenze patologiche).
2. Area tecnico professionale: percorsi organizzativi (cronicità, ospedale-territorio, accessibilità, reti H&S).
3. Gestione del rischio, governo clinico, medicina legale.
4. Emergenza/Urgenza (BLS).
5. Sicurezza sul lavoro.
6. Sanità pubblica, Sanità veterinaria.
7. Area Giuridica e amministrativa (Normative, procedure, ecc.).
8. Innovazione tecnologica di area medica e/o tecnologie dell'informazione.
9. Sviluppo competenze relazionali (gestione persone-gruppi, comunicazione interna-esterna)
10. Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nelle cure sanitarie.
11. Miglioramento Continuo / Qualità / Accredimento
12. Ricerca (bibliografica, epidemiologica, promozione della salute e prevenzione, statistica).
13. Management, programmazione e valutazione (compreso Formazione Manageriale e Formazione dei formatori).
14. Altro: Aree non comprese e Aree specifiche derivanti dai progetti specifici.

## REQUISITI PER L'ISCRIZIONE

L'iscrizione all'Albo è destinata esclusivamente ai soggetti o agenzie formative di comprovata professionalità ed esperienza in possesso dei seguenti requisiti:

- a. titolo di studio (specializzazione, laurea o diploma di scuola superiore inerente all'area di docenza) o diploma professionalizzante;
- b. esperienza professionale di 2 anni consecutivi in aree di attività di rilievo per il SSN
- c. esperienza/competenza didattica;
- d. curriculum vitae formativo e professionale in formato Europeo, datato e sottoscritto;
- e. insussistenza di condizioni che costituiscono motivo di inconferibilità o incompatibilità o conflitto di interessi con la ASST Melegnano e Martesana e insussistenza di situazioni che impediscano di fornire prestazioni o servizi alla Pubblica Amministrazione;
- f. autocertificazione delle attività professionali svolte (incluse nel Curriculum Vitae);
- g. autocertificazione delle attività svolte dichiarate dal candidato richiedente in qualità di formatore (incluse nel Curriculum Vitae).

Tali requisiti, pena l'esclusione, devono essere posseduti dai candidati alla data di richiesta dell'iscrizione e pena la decadenza dall'Albo e devono permanere in capo agli stessi per l'intera durata dell'iscrizione.

I candidati dovranno tempestivamente comunicare all'Azienda l'eventuale insorgenza di cause che determinino il venir meno di uno dei requisiti sopra elencati.

L'eventuale discordanza tra quanto dichiarato al momento della domanda di iscrizione e quanto diversamente accertato comporta la cancellazione dall'Albo e l'applicazione delle norme vigenti in caso di falsa dichiarazione o attestazione.

Le Agenzie formative dovranno dichiarare di avere disponibili formatori in possesso dei requisiti sopra elencati; i nominativi dei formatori e la documentazione attestante il possesso da parte degli stessi dei requisiti sopra elencati dovranno essere presentati dalle Agenzie formative al momento della richiesta di iscrizione all'Albo.



## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'iscrizione all'Albo avviene gratuitamente su domanda degli interessati di partecipazione ad apposito avviso pubblico utilizzando l'apposito modulo reso disponibile dall'Azienda sul sito aziendale.

I Candidati dovranno compilare il modulo in ogni sua parte e in particolare dovranno precisare:

- a) In quali sezioni chiedono di essere iscritti;
- b) In quali sottosezioni dell'Albo chiedono di essere inclusi (interni o esterni);
- c) Per quali Macro aree sia richiesta l'iscrizione (è consentita l'iscrizione in una o più delle macro aree elencate nel paragrafo Strutture dell'Albo formatori.

I Candidati dovranno allegare alla domanda, la seguente documentazione, redatta in lingua italiana:

- a. Curriculum vitae formativo e professionale in formato Europeo, datato e sottoscritto, dal quale dovranno tra l'altro risultare:
  - i titoli di studio posseduti;
  - il possesso di esperienza professionale di 2 anni consecutivi in aree di attività di rilievo per il SSN;
  - le esperienze e competenze della didattica.
- b. Dichiarazione datata e sottoscritta di insussistenza di condizioni che costituiscono motivo di inconfiribilità o incompatibilità o conflitto di interessi con la ASST Melegnano e Martesana e insussistenza di situazioni che impediscano di fornire prestazioni o servizi alla Pubblica Amministrazione.
- c. Ogni altra documentazione ritenuta utile dovrà essere presentata con le modalità indicate nell'Avviso citato e solo dopo la pubblicazione del medesimo sul sito aziendale.
- d. Copia di un documento d'identità in corso di validità.

La documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici, nonché i titoli, ivi compreso il curriculum formativo e professionale redatto in formato europeo datato e firmato, dovranno essere allegati alla domanda nonché descritti in apposito elenco.



## **ESAME DELLE DOMANDE**

Le domande pervenute saranno esaminate da una Commissione costituita da:

- Componenti del Comitato Tecnico Scientifico Aziendale

La Commissione, esaminate le domande, procederà alla valutazione dei requisiti di ammissione e redigerà l'elenco degli ammessi da inserire nell'Albo dei formatori e preciserà, per ciascuno degli ammessi le Macroaree per le quali è accolta la richiesta di iscrizione.

Tutte le domande di adesione ritenute ammissibili contribuiranno alla formazione di un elenco di disponibilità, a cui faranno riferimento i responsabili delle UU.OO/Servizi proponenti i progetti formativi per la ASST.

L'accoglimento della domanda determina l'iscrizione del soggetto all'Albo.

L'iscrizione all'Albo non determina in capo agli iscritti alcun diritto di attivazione di incarico di docenza.

La pubblicazione dell'Albo costituisce notifica dell'esito delle domande presentate dai soggetti interessati.

## **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le domande di partecipazione all'avviso devono tassativamente essere redatte secondo il modulo allegato, firmate in calce, indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Melegnano e Martesana – Via Pandina, 1 – 20070 Vizzolo Predabissi (Mi) e dovranno pervenire all'Ufficio del Protocollo della ASST

**ENTRO LE ORE ..... DEL .....**

Le domande di partecipazione dovranno essere prodotte attraverso una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio protocollo;
- a mezzo Raccomandata AR;
- trasmessa PEC aziendale.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato.

**Non fa fede il timbro postale pertanto le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine indicato.**

In caso di spedizione attraverso il servizio postale la busta contenente la domanda di partecipazione all'avviso dovrà riportare **perentoriamente** la seguente dicitura: "Contiene domanda di partecipazione all'avviso per l'iscrizione all'Albo dei Fornitori".

Per domande in formato PDF inviate via PEC, nel rispetto dei termini cui sopra, la domanda va trasmessa tramite PEC personale del candidato o ufficiale dell'agenzia formativa, unitamente agli allegati utilizzando la casella di posta elettronica certificata della ASST Melegnano e Martesana: [protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it](mailto:protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it)

Si precisa che nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena esclusione, resta comunque fissato entro le ore .... del giorno di scadenza.

Non saranno considerate le domande inviate prima della pubblicazione del presente avviso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto di documenti, pubblicazioni e titoli che saranno inoltrati, qualunque sia la sua causa, dopo il termine di scadenza dell'avviso; le eventuali riserve di invio dei documenti è priva di effetto.

La ASST non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di ammissione imputabile a terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande che perverranno posteriormente alla data di chiusura dell'avviso, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La ASST si riserva di non valutare le domande incomplete.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla procedura di avviso.

Non saranno considerate eventuali istanze pervenute prima della pubblicazione del presente avviso sull'Home page Aziendale.



## **APPROVAZIONE E AGGIORNAMENTO ALBO FORMATORI**

L'Albo sarà approvato con apposito provvedimento e pubblicato per 15 giorni all'Albo Pretorio dell'Azienda e sarà sempre disponibile per la consultazione sul sito aziendale e presso la SC "Formazione".

Le iscrizioni hanno validità triennale, mentre l'albo potrà essere integrato con cadenza annuale. Al termine del triennio la SC Formazione provvederà ad effettuare, d'ufficio, le cancellazioni.

I fornitori iscritti all'Albo possono chiedere che siano aggiornati, in qualsiasi momento, i dati che li riguardano e che sono contenuti nell'Albo; la richiesta deve essere formulata in forma scritta e presentata con le stesse modalità previste per la domanda di iscrizione.

L'aggiornamento delle informazioni relative ai Formatori sarà integrato con i dati provenienti dai questionari di gradimento elaborati dai partecipanti agli eventi formativi in cui gli stessi hanno svolto attività didattica.

I dati personali saranno trattati secondo le disposizioni previste dal D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

## **CANCELLAZIONE DALL'ALBO**

In qualunque momento, l'interessato potrà chiedere la cancellazione dall'Albo; detta richiesta deve essere presentata nelle stesse forme e modalità previste per l'iscrizione.

La ASST si riserva la facoltà di cancellare dall'Albo i Formatori iscritti qualora vengano a mancare i requisiti di ordine generale, ovvero nei casi in cui gli stessi si siano resi responsabili di grave inadempimento, negligenza o ritardi nell'espletamento degli incarichi svolti.



## **CONTROLLO SULLA VERIDICITÀ DELLE AUTOCERTIFICAZIONI**

La ASST si riserva ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dalla ASST emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### **NORME DI RINVIO**

Il presente Avviso costituisce *lex specialis*, pertanto la partecipazione alla procedura comporta implicitamente l'accettazione, senza alcuna riserva, di tutte le disposizioni ivi contenute.

La ASST si riserva la facoltà di prorogare, di sospendere, di modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso qualora si rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla SC Formazione della ASST Melegnano e Martesana - .....

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce l'autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Il presente avviso è pubblicato sul sito della ASST: [www.asst-melegnano.martesana.it](http://www.asst-melegnano.martesana.it) (consultabile entrando nel portale, cliccando sul link: bandi e concorsi).

Tale pubblicazione assolve agli obblighi di pubblicazione di atti e provvedimenti amministrativi aventi effetto di pubblicità legale, ai sensi dell'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n. 69.

Vizzolo Predabissi, ....

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Francesco Laurelli)

Responsabile del Procedimento: Dr. ...

## Fac-simile domanda

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e c.m.i.

**Al Direttore Generale**  
**ASST Melegnano e Martesana**  
Via Pandina, 1  
20070 Vizzolo Predabissi (Mi)

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 71 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritt\_ all'Albo dei Fornitori istituto Deliberazione n. ...

In particolare, chiede di essere iscritto alla/e sezione/i:

Formatori interni

Formatori esterni

In riferimento alla/e seguente/i Macro Area/e didattiche (è consentita l'iscrizione a una o più macro aree):

1. Area tecnico professionale: clinica (scienze cliniche mediche, farmaceutiche, nursing, riabilitazione, salute mentale e dipendenze patologiche).
2. Area tecnico professionale: percorsi organizzativi (cronicità, ospedale-territorio, accessibilità, reti H&S).
3. Gestione del rischio, governo clinico, medicina legale.
4. Emergenza/Urgenza (BLS).
5. Sicurezza sul lavoro.
6. Sanità pubblica, Sanità veterinaria.
7. Area Giuridica e amministrativa (Normative, procedure, ecc).
8. Innovazione tecnologica di area medica e/o tecnologie dell'informazione.
9. Sviluppo competenze relazionali ( gestione persone-gruppi, comunicazione, interna-esterna).
10. Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nelle cure sanitarie.
11. Miglioramento Continuo / Qualità / Accreditamento
12. Ricerca (bibliografia, epidemiologia, promozione della salute e prevenzione, statistica).
13. Management, programmazione e valutazione (compreso Formazione Manageriale e Formazione dei formatori).
14. Altro: Aree non comprese e Aree specifiche derivanti da progetti specifici.

## DICHIARA

- di essere nato/a a ..... il .....
- di essere residente a ..... (c.a.p.) ..... In via .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....  
(specificare se italiana o di altro Stato);
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali .....
- di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di ..... il giorno ..... presso l'Istituto .....

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....  
Tel. .... Cel. ....  
Mail .....  
eventuale fax .....

Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun diritto all'attivazione di incarico di docenza nei corsi organizzati dall'ASST Melegnano e Martesana.

Si autorizza il trattamento e l'elaborazione dei dati personali in conformità delle disposizioni contenute nel D.lgs. 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss. mm. e ii., nonché per le finalità connesse alla costituzione dell'Albo dei Formatori della ASST Melegnano e Martesana e alla sua gestione e pubblicazione anche sul sito della stessa ASST.

Data, \_\_\_\_\_

F.to \_\_\_\_\_

**Fac-simile domanda**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e c.m.i.**

**Al Direttore Generale**  
**ASST Melegnano e Martesana**  
Via Pandina, 1  
20070 Vizzolo Predabissi (Mi)

Oggetto: Iscrizione all'Albo dei Formatori . Agenzie Formative

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 71 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

residente a \_\_\_\_\_

(provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_.

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'Agenzia formativa denominata \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che L'agenzia formativa di cui sopra venga iscritta all'Albo dei Formatori istituito Deliberazione n. ....

In particolare, chiede l'iscrizione alla/e sezione/i:

Formatori Esterni

In riferimento alla/e seguente/i Macro Area/e didattiche (è consentita l'iscrizione a una o più macro aree):

1. Area tecnico professionale: clinica (scienze cliniche mediche, farmaceutiche, nursing, riabilitazione, salute mentale e dipendenze patologiche).
2. Area tecnico professionale: percorsi organizzativi (cronicità, ospedale-territorio, accessibilità, reti H&S).
3. Gestione del rischio, governo clinico, medicina legale.
4. Emergenza/Urgenza (BLS).
5. Sicurezza sul lavoro.
6. Sanità pubblica, Sanità veterinaria.
7. Area Giuridica e amministrativa (Normative, procedure, ecc).
8. Innovazione tecnologica di area medica e/o tecnologie dell'informazione.
9. Sviluppo competenze relazionali ( gestione persone-gruppi, comunicazione, interna-esterna).
10. Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nelle cure sanitarie.
11. Miglioramento Continuo / Qualità / Accredimento
12. Ricerca (bibliografia, epidemiologia, promozione della salute e prevenzione, statistica).
13. Management, programmazione e valutazione (compreso Formazione Manageriale e Formazione dei formatori).
14. Altro: Aree non comprese e Aree specifiche derivanti da progetti specifici.

Data, \_\_\_\_\_

F.to \_\_\_\_\_