



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI INFERMIERI ESPERTI
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA**

a cura del Consiglio Direttivo e la Commissione Albo Infermieri

approvato nella seduta del Consiglio Direttivo del 15 luglio 2021

EDIZIONE I – ANNO 2021

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 30 SETTEMBRE 2021 ore 12,00

Destinatari

Infermieri e Infermieri pediatrici iscritti all'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Massa Carrara

Obiettivo dell'avviso

Creare un elenco di professionisti esperti a disposizione di **OPI Massa Carrara** per le seguenti finalità:

- effettuare docenze;
- partecipare a tavoli tecnici o prestare consulenze rispetto alla soluzione di specifici quesiti, a livello locale, regionale e nazionale;
- partecipare a gruppi di lavoro tematici e osservatori;
- per ogni altra necessità istituzionale inerente l'area di competenza segnalata.

Inserimento nell'elenco e conferimento degli incarichi

L'inserimento nell'elenco degli infermieri esperti è automatico se la domanda rispetta i requisiti e **non comporta automaticamente e necessariamente il conferimento di incarichi, sia a titolo gratuito che retribuiti da parte dell'Ordine.** La formazione dell'elenco è finalizzata alla individuazione, secondo principi di trasparenza, di soggetti qualificati in possesso dei requisiti richiesti ai quali poter eventualmente affidare specifici incarichi quando si renderà necessario.

L'affidamento dell'incarico, su proposta della Commissione Albo Infermieri o del Consiglio Direttivo, **avviene con delibera del Consiglio Direttivo di OPI Massa Carrara.**



Per le attività istituzionali OPI Massa Carrara si riserva la facoltà di avvalersi di professionisti non iscritti nell'elenco oggetto del presente avviso nei casi in cui la particolarità, la specificità, la complessità o le caratteristiche delle attività da svolgere richiedano particolari competenze.

L'iscrizione all'elenco è valida fino al **30 settembre 2023**, fatto salvo l'emanazione di nuovi regolamenti – circolari da parte della Federazione Nazionale Ordini delle Professioni Infermieristiche o Leggi, norme, decreti contrari al contenuto del presente avviso. In tale circostanza sarà necessario revisionare il presente avviso.

L'avviso, comunque, sarà poi rinnovato o modificato su decisione del Consiglio Direttivo dopo la scadenza.

Ai fini della trasparenza le liste di iscrizione all'elenco sono pubblicate sul sito istituzionale dell'Ordine www.opimassacarrara.it in apposita sezione dell'amministrazione trasparente, con l'indicazione delle aree specifiche dichiarate.

Il trattamento dei dati personali dei richiedenti l'iscrizione è effettuato unicamente nei limiti delle finalità indicate nel presente avviso e nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente. Il titolare del trattamento è il Presidente di OPI Massa Carrara (informativa privacy su www.opimassacarrara.it).

Compilazione della domanda

Ogni candidato può scegliere **un massimo di due aree** tra quelle elencate di seguito, indicando per alcune l'ambito specifico clinico o manageriale, e deve **allegare il proprio curriculum vitae aggiornato**, in formato PDF, e inerente le aree specifiche per la quale si candida.



**AREE DI COMPETENZA
(INDICARE MAX 2 AREE ED EVENTUALMENTE L'AMBITO SPECIFICO)**

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Area critica ospedaliera | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area emergenza urgenza territoriale | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area medica | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area malattie Infettive | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area chirurgica degenza | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area chirurgica blocco operatorio | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area territoriale – domiciliare – infermieristica di famiglia e comunità | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area salute mentale | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area pediatrica | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area materno Infantile | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area formazione, università e didattica | | |
| <input type="checkbox"/> Area ricerca e sviluppo evidenze | | |
| <input type="checkbox"/> Area legale e Forense *** | | |
| <input type="checkbox"/> Area dell'etica e della deontologia | | |
| <input type="checkbox"/> Area rischio clinico | | |
| <input type="checkbox"/> Area oncologica | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area delle cure palliative e Hospice | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Esperto in wound care | | |
| <input type="checkbox"/> Esperto in accessi vascolari | | |
| <input type="checkbox"/> Esperto in enterostomie e nutrizione artificiale | | |
| <input type="checkbox"/> Area della libera professione | | |
| <input type="checkbox"/> Area RSA, residenzialità, semi-residenzialità, centri di riabilitazione | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| ***Si specifica che questa area non riguarda il percorso dedicato, formativo e di presentazione delle domande, per CTU – CTP. | | |



Requisiti di partecipazione

Ogni candidato deve possedere necessariamente i seguenti requisiti al momento della presentazione della domanda e per mantenere l'iscrizione nell'elenco degli esperti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche fino alla scadenza del presente avviso, a pena della nullità dell'iscrizione.

Requisiti:

- iscrizione all'OPI di Massa Carrara;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali definitive che impediscano la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposto a procedimenti penali;
- esperienza **minima triennale** nelle aree specifiche per le quali si presenta la candidatura;
- essere in regola con i pagamenti delle quote annuali di iscrizione a OPI Massa Carrara.

Procedure di selezione per il conferimento di incarichi

1. L'individuazione degli infermieri esperti iscritti nell'elenco, avviene nel rispetto delle seguenti procedure:

a) il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** e/o la **Commissione Albo Infermieri** che, nell'ambito di un programma formativo, di un progetto, di una convenzione e/o di un accordo, per la creazione di osservatori e/o gruppi-tavoli di lavoro, ovvero a seguito di una norma di legge o altro atto diversamente denominato, abbia riscontrato la necessità di avvalersi di specifici profili professionali, avviano la procedura di selezione, procedendo all'interrogazione dell'elenco tenendo conto dei requisiti formativi, tecnico – professionali richiesti.

b) il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** e/o la **Commissione Albo Infermieri** effettuano la valutazione comparativa dei curricula, al fine di accertare l'esistenza dei requisiti formativi, tecnico - professionali specifici necessari per lo svolgimento delle attività richieste. A parità di titoli di studio e/o esperienza professionale e/o altri titoli è scelto il più giovane d'età anagrafica.

Pagina 4 di 7

MASSA: Via Massa Avenza, 38 D – II piano – int. 205 – 54100 Massa, Ms.

CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 – 54033 Carrara;

telefono 0585 620484; fax 0585 620492; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it



c) il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** e/o la **Commissione Albo Infermieri** possono convocare i candidati, anche in modalità telematica, per un colloquio individuale, atto a verificarne le effettive conoscenze teorico-pratiche, nonché le caratteristiche psicoattitudinali, con riferimento alle attività oggetto dell'incarico e ai titoli dichiarati.

d) il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** e/o la **Commissione Albo Infermieri** si riservano il diritto di effettuare le opportune verifiche, nonché di visionare i titoli e le eventuali pubblicazioni indicate nel curriculum vitae.

e) il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** e/o la **Commissione Albo Infermieri** eseguono apposito verbale dei lavori di selezione, nel quale si dà atto della procedura, dei criteri di selezione e delle risultanze delle interrogazioni dell'elenco, nonché degli esiti dell'eventuale colloquio individuale.

f) L'incarico di collaborazione, gratuito o retribuito, viene conferito con deliberazione del **Consiglio Direttivo**. Per la parte economica, se prevista, si rinvia le specifiche al relativo regolamento dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara. Per incarichi retribuiti da Enti terzi il professionista prenderà accordi direttamente con l'Ente richiedente e provvederà alle dichiarazioni fiscali previste.

2. il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** e/o la **Commissione Albo Infermieri** si riservano la facoltà di selezionare altri soggetti non iscritti all'elenco degli esperti nel caso in cui la particolarità e la complessità delle attività da svolgere richieda specifiche competenze di alta specializzazione non in possesso degli iscritti.

3. Per tutto quanto non previsto dal presente avviso in merito alla costituzione ed al funzionamento dei gruppi di lavoro / osservatori / tavoli di lavoro, nonché alla parte economica se prevista per il conferimento di incarichi di collaborazione si rinvia al relativo regolamento dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara.



Cause ostative al conferimento dell'incarico

1. Non possono essere conferiti incarichi:

a) a coloro che sono colpevoli di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall'Opi di Massa Carrara;

b) a coloro che si trovano in condizioni per le quali disposizioni speciali prescrivano il divieto di conferire gli incarichi di cui si tratta;

c) a coloro che siano in conflitto di interessi anche potenziale con l'Ente rispetto alla prestazione da svolgere, secondo i contenuti di cui alla specifica modulistica sul conflitto di interessi che il soggetto interessato è tenuto a sottoscrivere;

d) ai pubblici dipendenti che non abbiano ottenuto l'autorizzazione a svolgere l'incarico da parte dell'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;

e) ai soggetti nei cui confronti è stata pronunciata una sentenza di condanna, con sentenza passata in giudicato ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidano sulla moralità professionale o nei cui confronti sia stata applicata sanzione interdittiva che comporti il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

f) a coloro che abbiano contenziosi in essere con l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara;

g) a coloro che siano stati sottoposti a procedimenti disciplinari in corso o conclusi con esito sfavorevole per gli stessi e/o che siano stati licenziati nell'ambito di precedenti rapporti di lavoro presso enti pubblici e/o privati per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;

h) a coloro che non rispettino tutte le parti descritte nel presente avviso e i requisiti di partecipazione.



Il presente avviso e il modulo di presentazione della domanda sono stati approvati dal CD di Opi Massa Carrara, dopo la condivisione dei contenuti e delle finalità con la Commissione Albo Infermieri, nella seduta del 15 luglio 2021.

Il presente avviso è pubblicato su www.opimassacarrara.it, nell'apposita sezione dell'amministrazione trasparente, dal 20 luglio 2021.

Il Presidente

Dott. Luca Fialdini





PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

All'attenzione del Consiglio Direttivo e della Commissione Albo Infermieri
dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara
massacarrara@cert.ordine-opi.it

Il presente documento deve essere inviato **esclusivamente tramite PEC** all'indirizzo **massacarrara@cert.ordine-opi.it** indicando nell'oggetto: **“Domanda elenco esperti Opi Massa Carrara”** e **allegando il proprio curriculum vitae in formato PDF entro il 30 settembre 2021 ore 12,00.**

La/Il sottoscritta/o: _____ C.F. _____

Residente in: _____ via _____

Contatti: tel. _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/20 in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole che incorrerebbe nella decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero, **dichiaro di:**

- essere regolarmente iscritto all'albo infermieri / infermieri pediatrici dell'OPI di Massa Carrara, al n. _____ dal _____ / _____ / _____
- godere dei diritti civili e politici
- non aver riportato condanne penali definitive che impediscano la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione
- non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- non essere sottoposto a procedimenti penali in atto
- avere esperienza **minima triennale** nelle due aree specifiche per le quali presento la candidatura
- essere in regola con i pagamenti delle quote di iscrizione a OPI Massa Carrara
- **di aver letto e compreso il presente avviso e di rispettarne tutte le parti descritte e i requisiti richiesti.**

Data _____

Firma _____

MASSA: Via Massa Avenza, 38 D – II piano – int. 205 – 54100 Massa, Ms.

CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 – 54033 Carrara;

telefono 0585 620484; fax 0585 620492; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it



AREE DI COMPETENZA

(INDICARE MAX 2 AREE ED EVENTUALMENTE L'AMBITO SPECIFICO)

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Area critica ospedaliera | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area emergenza urgenza territoriale | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area medica | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area malattie Infettive | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area chirurgica degenza | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area chirurgica blocco operatorio | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area territoriale – domiciliare – infermieristica di famiglia e comunità | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area salute mentale | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area pediatrica | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area materno Infantile | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area formazione, università e didattica | | |
| <input type="checkbox"/> Area ricerca e sviluppo evidenze | | |
| <input type="checkbox"/> Area legale e Forense*** | | |
| <input type="checkbox"/> Area dell'etica e della deontologia | | |
| <input type="checkbox"/> Area rischio clinico | | |
| <input type="checkbox"/> Area oncologica | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Area delle cure palliative e Hospice | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |
| <input type="checkbox"/> Esperto in wound care | | |
| <input type="checkbox"/> Esperto in accessi vascolari | | |
| <input type="checkbox"/> Esperto in enterostomie e nutrizione artificiale | | |
| <input type="checkbox"/> Area della libera professione | | |
| <input type="checkbox"/> Area RSA, residenzialità, semi-residenzialità, centri di riabilitazione | <input type="checkbox"/> Ambito clinico | <input type="checkbox"/> Ambito manageriale |

***Si specifica che questa area non riguarda il percorso dedicato, formativo e di presentazione delle domande, per CTU – CTP.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
 In relazione all'Informativa **ISCRITTI** sul Trattamento dei Dati Personali da Lei messi a disposizione all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA, si informa che questi verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per **AVVISO PER LA SELEZIONE DI INFERMIERI ESPERTI DELL' ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA**. Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei Dati stessi. Il materiale raccolto sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che foriscano all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA prestazioni o servizi strumentali alle finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali saranno trattati per il tempo necessario all'esecuzione delle finalità sopra indicate e verranno conservati per il tempo necessario o secondo termini di legge. Diritti: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento. Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA con sede legale in Via Don Minzoni 25, 54033 MASSA CARRARA (MS), nella persona del Presidente Luca Fialdini. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica privacy@opimassacarrara.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA è contattabile presso l'indirizzo email dpo@qmsrl.it. **Ai fini della trasparenza le liste di iscrizione all'elenco sono pubblicate sul sito istituzionale dell'Ordine www.opimassacarrara.it in apposita sezione, con l'indicazione del nominativo dell'iscritto e delle aree specifiche dichiarate.**

Data _____

Firma _____

MASSA: Via Massa Avenza, 38 D – Il piano – int. 205 – 54100 Massa, Ms.

CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 – 54033 Carrara;

telefono 0585 620484; fax 0585 620492; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it