



# Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

# **AVVISO PUBBLICO** PER IL CONFERIMENTO DI N. 7 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER **IGIENISTA DENTALE**

Questa Amministrazione con deliberazione in fase di adozione ha disposto di emettere avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 7 incarichi libero professionali, per

#### IGIENISTA DENTALE

per la realizzazione degli allegati progetti contraddistinti dai numeri 1-2-3-4-5

- n. 1 "Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie sistemiche (pazienti cardiologici e cardiochirurgici, diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto o trapiantati, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti con Sindrome Long Covid);
- "Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie sistemiche inviati dagli ambulatori infettivi" n. 2
- n. 3 "Progetto di igiene orale per pazienti con necessità speciali in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA"
- n. 4 "Progetto di igiene orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica"
- "Progetto di igiene orale per pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate n. 5 sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia"

alle seguenti condizioni:

attività:

## Progetto n. 1 (previsti n. 2 incarichi libero professionali)

Esecuzione di una corretta igiene orale e motivazione in pazienti LEA per malattie sistemiche (pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto o trapiantati, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti con Sindrome Long Covid, pazienti con patologie infettive) al fine di garantire una prevenzione dell'aggravamento delle malattie sistemiche e mantenere un cavo orale sano e motivare ad abitudini di vita consoni alle varie patologie.

#### Progetto n. 2 (previsto n. 1 incarico libero professionale)

Esecuzione di una corretta igiene orale e motivazione nei pazienti che presentano problematiche delle mucose orali seguiti negli ambulatori di patologia orale.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi - Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.lva e C.F. 03510050127 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino) Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

# Progetto n. 3 (previsti n. 2 incarichi libero professionale)

Esecuzione di una corretta igiene orale e motivazione individuale dei pazienti con necessità speciali, dei genitori, dei caregiver in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA.

## Progetto n. 4 (previsto n. 1 incarico libero professionale)

Assicurare lo svolgimento di una corretta igiene orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica.

## Progetto n. 5 (previsto n. 1 incarico libero professionale)

Assicurare lo svolgimento di una corretta igiene orale per i pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia.

struttura di riferimento:

Struttura Complessa Odontostomatologia;

durata della collaborazione:

dalla prima da utile successiva all'espletamento della procedura e per la durata di mesi 12;

compenso complessivo:

Euro 3.708,34 ciascuno.

(il suddetto importo è comprensivo del contributo per oneri di cassa.)

Il compenso verrà liquidato ed accreditato al professionista previa presentazione di regolare fattura elettronica, nel rispetto degli eventuali termini stabiliti a livello aziendale. La corresponsione del compenso potrà avere luogo anche tramite anticipi con periodicità non inferiore al mese in

ragione dello stato di avanzamento dell'attività affidata.

Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio o altre spese comunque

denominate;

modalità:

il Responsabile della Struttura Complessa Odontostomatologia concorderà con ciascun professionista l'attività clinica in relazione ai contenuti di ciascun progetto.

Per l'ammissione agli incarichi gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:

cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.

Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97, possono accedere all'avviso:

familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

oppure

cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi - Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino) Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del conjuge):

- 2. idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;
- diploma di laurea in Igiene Dentale (abilitante alla professione sanitaria di Igienista Dentale) conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni, ovvero diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Verranno conferiti gli incarichi a quei candidati che, in possesso dei requisiti richiesti, superino un colloquio valutativo cui verranno sottoposti da parte di apposita Commissione.

I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

# COLLOQUIO

60 punti

#### VALUTAZIONE DEI TITOLI

40 punti di cui

10 per i titoli di carriera

5 per i titoli accademici e di studio 10 per pubblicazioni e titoli scientifici

15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).

La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti all'incarico da conferire.

La domanda dovrà essere formulata secondo lo schema allegato.

## Alla domanda dovranno essere allegati:

- curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal concorrente;
- pubblicazioni o certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria, compreso eventuale foglio matricolare o stato di servizio a documentazione del servizio militare (legge 24.12.1986 n. 958).

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso, possono essere prodotti secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione, secondo le indicazioni riportate nella stessa;
- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà separata dalla domanda di ammissione, con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi - Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino) Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

fronte/retro, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;

autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonchè se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise e non siano redatte secondo le modalità sopra indicate, non saranno valutate.

Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonchè dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrli secondo le modalità sopra precisate entro la data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'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 valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 – D.Lgs. 11.4.2006 n. 198 – D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

Le domande dovranno pervenire alla Struttura Complessa Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi *entro le ore 12,00 di Mercoledì 18 Gennaio 2023*.

La presentazione della domanda di partecipazione dovrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio, <u>esclusivamente</u> mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: <u>protocollo@pec.asst-settelaghi.it</u>.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

La domanda di partecipazione contenente tutta la documentazione deve essere predisposta in un unico file PDF.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi - Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino) Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

La sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- con firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato; oppure
- con firma autografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonchè nome e cognome del candidato.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso si intendono tassative.

Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso.

Si informa che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10.8.2018 n. 101:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane di questa Azienda e trattati per le finalità di gestione della presente procedura e del rapporto di lavoro instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei ed informatici 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 Dirigente responsabile della Struttura Complessa Risorse Umane;
- l'interessato gode dei diritti dettati dalla normativa vigente in materia, tra i quali il diritto di recesso 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 rivolgendosi alla Struttura Complessa Risorse Umane.

La data, ora e sede dello svolgimento del colloquio saranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi (http://www.asst-settelaghi.it nella sezione "Lavora con noi" – "Personale" - "bandi di concorso").

La comunicazione che verrà pubblicata sul sito internet avrà valore di notifica a tutti gli effetti senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Gli incarichi sono conferibili previa presentazione all'Azienda di copia della certificazione che attesti la stipula di una polizza assicurativa che dovrà coprire:

il rischio RCT, con un massimale non inferiore a Euro 1.500.000,00, con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.lva e C.F. 03510050127 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino) Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

virtù di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa;

~ il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a Euro 207.000,00 per morte e non inferiore a Euro 258.000,00 per invalidità permanente.

I vincitori, al momento della sottoscrizione del relativo disciplinare di incarico, dovranno inoltre inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata <u>protocollo@pec.asst-settelaghi.it</u> un curriculum vitae e professionale in formato europeo privo di dati personali/sensibili e della firma autografa (indicando la dicitura "f.to nome cognome – es f.to Mario Rossi) in quanto, in ossequio ai contenuti del D.Lgs. n. 33/2013, questo documento verrà pubblicato sul sito internet Aziendale ed è consultabile da chiunque.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 12.1.2023

Prot. n. 2136 del 12.1.2023

ASST dei Sette Laghi

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

Al Direttore Generale Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Viale Borri, 57 - 21100 VARESE VA

_l_sottoscritt_		
(cognome)		
(nome)		
nat_ a	(Pro	ov. di)
il Codice Fiscale		
P.IVA		
e residente in		
Vian	1.	C.A.P
N. Telefono		
indirizzo e-mail		
indirizzo di posta elettronica certificata		
indirizzo mail di google (necessario in caso di partecipazione al collog Hangouts o simili)		
CHIEDE		
di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conf professionali, dalla prima da utile successiva all'espletamento della proce per Igienista Dentale per la realizzazione degli allegati progetti contraddis Struttura di riferimento: Struttura Complessa Odontostomatologia di questa	edura e p tinti dai	per la durata di mesi 12, numeri $1-2-3-4-5$ ,
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:		000, n. 445, per il caso di
<ol> <li>□di essere in possesso della cittadinanza italiana;</li> <li>□di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della di</li> <li>□di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Euro uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiornanti di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato"</li> </ol>	pea, non oggiorno permess	avente la cittadinanza di permanente; o di soggiorno CE per

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

2.	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di		
	□di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente mo	01170	
3.	☐ di non aver subito condanne penali e di non aver procedimer☐ di aver subito le seguenti condanne penali☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso		
4.	□di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:		
		classe	-
	(indicare obbligatoriamente se vecchio ordinamento/special	listica/magistrale o laurea triennale e l	a
	classe di appartenenza)	31	
	conseguito presso		-
		classe	
	(indicare obbligatoriamente se vecchio ordinamento/special	listica/magistrale o laurea triennale e l	a
	classe di appartenenza)		
	conseguito presso	il	_2
_	T 1:		
5.	□ di essere iscritto all'Albo professionaleal	1.1	_
	diai	n dai	
6	□di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di <i>pubblici</i>	ha amministrazioni:	
υ.	— di avei prestato i seguenti servizi ane dipendenze di pubbieri	ie amministrazioni.	
	denominazione Ente		
	V1a/P1azza	n.	8
	Città	CAP	
	profilo		_
	dipendente a tempo indeterminato/determinato dal	al	_
	0 tempo pieno (giori	no/mese/anno) (giorno/mese/anno)	
	0 tempo ridotto (n. ore settimanali)		
	□ con contratto libero/professionale (ore settimanali)	dal al	
		(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)	
	▶ denominazione Ente		
		n	- 10
	Via/PiazzaCittà	CAP	
	profilo		_
		al	- 3
		no/mese/anno) (giorno/mese/anno)	
	0 tempo ridotto (n. ore settimanali)		
	con contratto libero/professionale (ore settimanali	dal al	
	Total Solitation Tropics professionale (ore Settimanal)	(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)	-

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Mosopedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it Ospedale di Cuasso al Monte

denominazione Ente				
V1a/P1azza				n
Città			CAP	
profilo	6.00			
profilo dipendente a tempo indeterminato/determinato	dal		al _	<del></del>
0 tempo pieno	(giorno	/mese/anno)	(gr	iorno/mese/anno)
0 tempo ridotto (n. ore settimanali	_)			
con contratto libero/professionale (ore settimana	ıli) da	al	al	
		(giorno/mese/ani	no)	(giorno/mese/anno)
dal al per i seguenti periodi di aspettativa sen				
dalalper i seguenti m	otivi			
dal al per i seguenti m dal per i seguenti m	otivi			
dai per i seguenti in				
che <i>ricorrono</i> le condizioni di cui all'art. 46 o professionale obbligatorio (da precisare solo in cas Sanitarie);	o di rappor	to di lavoro d	lipendei	nte presso Azieno
□ di non essere stato licenziato/a, destituito/a Amministrazione; . □ di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo	ortati <u>datori</u>	di lavoro priv	ato:	
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ► Azienda/Società/Studio	ortati <u>d<i>atori</i></u>	di lavoro priv	ato:	
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ► Azienda/Società/Studio  Via/Piazza	ortati <i>datori</i>	di lavoro priv	ato:	n.
Amministrazione;  . □di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città	ortati <i>datori</i>	di lavoro priv	ato:	n.
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica	ortati <u>datori</u>	di lavoro priv	ato:	n
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato	ortati <i>datori</i> dal	di lavoro priv	ato:  CAPal	n
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  □ dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno	ortati <i>datori</i> dal(giorno	di lavoro priv	ato:  CAPal	n
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  □ dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali	ortati <i>datori</i> dal	di lavoro priv	ato:  CAPal	n
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  □ dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno	ortati <i>datori</i> dal	di lavoro priva	ato:  CAP al (gio	norno/mese/anno)
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  ▶ Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  □ dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali	ortati <i>datori</i> dal	di lavoro priva	ato:  CAP al (gio	nn.
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Nazienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana	dal dal(giorno,)	di lavoro priva  (mese/anno)  al (giorno/mese/an	ato:  CAP al (gionno)	nnorno/mese/anno) al(giorno/mese/anno)
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio	dal(giorno,)	di lavoro prive  (mese/anno)  al (giorno/mese/an.	ato:  CAP al (gionno)	orno/mese/anno) al(giorno/mese/anno)
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza	dal(giorno,)	di lavoro prive  /mese/anno) al (giorno/mese/an.	ato:  CAP al (gionno)	orno/mese/anno) al (giorno/mese/anno) n.
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  Città	dal(giorno/) dii) di	di lavoro privi mese/anno) al (giorno/mese/an.	CAP al ; gio	nnn
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica	dal lii) da	di lavoro priva  mese/anno)  al  (giorno/mese/an.	ato:  CAP al (gionno)	nnnnnnnnnnnnnnnn.
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato	dal dal dal	di lavoro privi	ato:  CAP al (gional)  CAP al	nnnal(giorno/mese/anno) n
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno	dal dal dal	di lavoro priva  (mese/anno)  al (giorno/mese/an.	ato:  CAP al (gional properties of the content of the conte	nnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnn
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno	dal dal dal	di lavoro priva  (mese/anno)  al (giorno/mese/an.	ato:  CAP al (gional properties of the content of the conte	nnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnn
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno	dal dal dal	di lavoro priva  (mese/anno)  al (giorno/mese/an.	ato:  CAP al (gional properties of the content of the conte	nnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnnn
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo pieno  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)	dal dal dal	di lavoro privi	ato:  CAP al (gionno)  CAP (gionno)	nnnnno/mese/anno) alnn orno/mese/anno) alorno/mese/anno)
Amministrazione;  di aver prestato i seguenti servizi presso i sottoripo  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno  0 tempo ridotto (n. ore settimanali  con contratto libero/professionale (ore settimana)  Azienda/Società/Studio  Via/Piazza  Città  profilo/qualifica  dipendente a tempo indeterminato/determinato  0 tempo pieno	dal dal dal dal (giorno/	di lavoro priva  (mese/anno)  al (giorno/mese/ana)  (mese/anno)	ato:  CAP al (gionno)  CAP al (gionno)	nnnnno/mese/anno)  alnnno/mese/anno)  orno/mese/anno)  alorno/mese/anno)

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

profilo/qualifica		
dipendente a tempo indeterminato/determinato	dal	al
0 tempo pieno	(giorno/mese	
0 tempo ridotto (n. ore settimanali		
☐ con contratto libero/professionale (ore settimana	li ) dal	al
11.□ di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento dell 12.□ di essere nei riguardi degli obblighi militari nella se 13.□ di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai	e mansioni rela guente posizion	e:
14. che ogni eventuale comunicazione relativa alla pr	resente domand	la venga fatta al seguente indirizzo
impegnandosi a comunicare le eventuali successive v	ariazioni ed eso	onera la A.S.S.T. dei Sette Laghi da
qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:		
via/piazza		n cap
Città	Prov	n cap Tel n
e mail	@	
mail di google (necessario in caso di partecipazion	<u> </u>	4.1
man di google (necessario in caso di pariecipazion	<i>e in moaaiita</i> @g.mail	telematica con Hangouts o simili)
15. ☐ che i documenti allegati alla presente istanza, nun	nerati da 1 a	sono conformi agli originali ai
sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;		some contentin agii originari, ar
16.□ di manifestare il proprio consenso affinchè i dati pe	rsonali possano	essere trattati nel rispetto del D.Lgs
30.6.2003 n. 196 e smi nonché del Regolamento UE 20	016/679 (GDPF	R), per gli adempimenti connessi alla
presente procedura;		
17. Per i cittadini dell'Unione Europea:		
□ di godere dei diritti civili e politici nello stato di app		
ovvero (specificare i motivi in caso negativo)		
☐di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.		
Data		
		FIRMA
_		
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA	A AI SENSI I	DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL
D.P.R. 28.12.2000 N. 445		
Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrisp	ondenti alle dic	hiarazioni effettuate
SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDEN	TE ADDETTO	
☐Allegato alla presente, fotocopia documento di identità	n	
rilasciato il da		

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it





# Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



## SC Odontostomatologia

Responsabile F.F.: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 1)

Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie sistemiche (pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti Sindrome Long Covid))

Responsabile Scientifico: Prof. Angelo Tagliabue Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 2 contratto libero professionale, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 1)

#### Premesse:

Nei pazienti che presentano codici di esenzione LEA per malattie sistemiche gravi (pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti Sindrome Long Covid) una corretta igiene orale è fondamentale al fine di garantire una prevenzione dell'aggravamento delle malattie sistemiche e mantenere un cavo orale sano riducendo il rischio di edentulia.

## Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico; micromotori; ablatori del tartaro ad ultrasuoni; air flow con bicarbonato; air flow con glicina.

## Obiettivi del progetto:

Eseguire una corretta igiene orale e motivazione in pazienti LEA per malattie sistemiche pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti Sindrome Long Covid) al fine di garantire una prevenzione dell'aggravamento delle malattie sistemiche e mantenere un cavo orale sano e motivare ad abitudini di vita consoni alle varie patologie.





# Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



#### SC Odontostomatologia

Responsabile F.F.: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 2)

Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie sistemiche inviati dagli ambulatori Infettivi

Responsabile Scientifico:
Prof. Angelo Tagliabue
Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia
ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 1 contratto libero professionale, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 2)

# Premesse:

Nei pazienti che presentano malattie sistemiche infettive seguiti negli ambulatori di malattie infettive l'igiene orale e la cura del cavo orale sono fondamentali spesso per evitare l'aggravamento della patologia infettiva. In tali pazienti è altrettanto fondamentale che vengano trattati in strutture adeguatamente attrezzate ad evitare infezioni crociate.

## Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico; micromotori; ablatori del tartaro ad ultrasuoni; air flow con bicarbonato; air flow con glicina.

#### Obiettivi del progetto:

Eseguire una corretta igiene orale e motivazione nei pazienti che presentano malattie sistemiche infettive seguiti negli ambulatori di malattie infettive.





# Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



## SC Odontostomatologia

Responsabile F.F.: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 3)

Progetto di igiene orale per pazienti con necessità speciali in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA

Responsabile Scientifico: Prof. Angelo Tagliabue Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 2 contratti libero professionali, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 3)

#### Premesse:

Nei casi di gravi disabilità, anche il semplice sottoporsi a un controllo dal dentista o una visita specialistica diventa un problema. Quella a una persona con gravi deficit fisici o intellettivi è una visita che richiede non solo un approccio professionale e di personale adeguato, ma anche la predisposizione strutturale atta a gestire le necessità del paziente. Oltre a competenze di un certo tipo, gli spazi stessi devono quindi essere attrezzati per far fronte a esigenze specifiche, prevedendo ad esempio di sedazione cosciente o anestesia generale. Questo progetto è attivo presso la nostra struttura da più di 30 anni e da dieci anni è stato introdotto anche un servizio di prevenzione con sedute di igiene orale dedicate a questi pazienti che vengono valutati anche in base alle loro possibilità motorie per poter dare loro protocolli di igiene personalizzati in accordo con i genitori o con i caregiver delle strutture ospitanti. La presenza da qualche anno di associazioni dedicate ha semplificato il nostro compito con una collaborazione attiva con tali strutture.

## Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico; micromotori; ablatori del tartaro ad ultrasuoni; air flow con bicarbonato; air flow con glicina.

## Obiettivi del progetto:

Eseguire una corretta igiene orale e motivazione individuale dei pazienti con necessità speciali, dei genitori, dei caregiver in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA.





## Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



## SC Odontostomatologia

Responsabile F.F.: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 4)

Progetto di igiene orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica

Responsabile Scientifico: Prof. Angelo Tagliabue Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 1 contratto libero professionale, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 4)

#### Premesse:

La Prof.ssa Tettamanti come Direttrice della Scuola di Specialità di Odontoiatria Pediatrica ha creato una sezione che si occupa della terapia dei pazienti affetti da sindrome rare in età evolutiva e una sezione che si occupa di pazienti autistici.

Tutti questi pazienti necessitano di percorsi protetti con impegno da parte di operatori adeguatamente formati. In questa ottica la prevenzione operata attraverso sedute di motivazione ed Igiene Orale diventa fondamentale per ottenere il successo delle terapie odontoiatriche in questi pazienti.

## Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico; micromotori; ablatori del tartaro ad ultrasuoni; air flow con bicarbonato; air flow con glicina.

# Obiettivi del progetto:

Assicurare lo svolgimento di una corretta Igiene Orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica.





# Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



#### SC Odontostomatologia

Responsabile F.F.: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 5)

Progetto di igiene orale per pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia

Responsabile Scientifico: Prof. Angelo Tagliabue Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 1 contratto libero professionali, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 5)

## Premesse:

Il Prof. Luca Levrini dirige la Scuola di Specialità di Ortognatodonzia con trattamenti ortodontici eseguiti su almeno 300 pazienti in età evolutiva e età adulta. Tutti questi pazienti necessitano per la complessità delle apparecchiature applicate di una motivazione e di sedute di Igiene per la prevenzione delle carie che possono derivare dalla placca batterica trattenuta dagli apparecchi applicati.

#### Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico; micromotori; ablatori del tartaro ad ultrasuoni; air flow con bicarbonato; air flow con glicina.

# Obiettivi del progetto:

Assicurare lo svolgimento di una corretta Igiene Orale per i pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia.