



S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Responsabile ad Interim: Dott. Ugo Palaoro

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI
N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER
LAUREATO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
O
LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA LEGITTIMATO ALL'ESERCIZIO DELLA
PROFESSIONE DI ODONTOIATRA
da svolgersi presso la Casa Circondariale di Varese**

Pubblicato sul sito internet aziendale il 29.12.2023

SCADENZA ORE 12,00 DEL 12 GENNAIO 2024

Questa Amministrazione in esecuzione di deliberazione n. 772 del 29.12.2023 ha indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, per

***LAUREATO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
O
LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA LEGITTIMATO ALL'ESERCIZIO DELLA
PROFESSIONE DI ODONTOIATRA***

per la realizzazione dell'allegato progetto

"Assistenza odontoiatrica per le persone ristrette presso la Casa Circondariale di Varese"

alle seguenti condizioni:

attività:

- *garantire l'erogazione delle prestazioni presso l'Istituto con un accesso settimanale o, in caso di eventuali richieste da parte del personale detenuto valutate e confermate dal coordinatore medico, con accessi aggiuntivi programmati;*
- *assicurare la terapia conservativa;*
- *proporre al detenuto per le patologie odontoiatriche maggiori, in accordo con il coordinatore medico dell'Istituto, consulenza presso i servizi esistenti nell'ASST Sette Laghi e programmazione degli appuntamenti secondo le modalità aziendali;*
- *garantire per gli aspetti clinici e organizzativi delle attività inerenti la branca specialistica il riferimento al Direttore della Struttura Complessa Odontostomatologia dell'ASST Sette Laghi e per gli aspetti gerarchici e di*

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

osservanza dell'ordinamento penitenziario al coordinatore medico dell'Istituto;

struttura di riferimento: Struttura Complessa Distretto Varese;

durata della collaborazione: a decorrere dalla data che verrà indicata nel disciplinare di incarico e sino al 31.12.2025;

compenso:

Rimunerazione di base

DESCRIZIONE PRESTAZIONE BREVE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE COMPLETA	EURO
accesso	Ogni accesso alla struttura programmato	15,00
accesso urgente	Ogni accesso alla struttura non programmato	50,00
prestazione	Ogni paziente curato o visitato	20,00

Rimunerazione delle prestazioni

ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	16,35
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	Incluso: Anestesia	16,35
RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	6,30
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	Fino a due superfici; Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	19,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	35,35
ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	Molaggio selettivo dei denti; (Per seduta)	16,35
TERAPIA CANALARE IN DENTE	Trattamento o pulpotomia; Escluso: Otturazione	35,35
TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	Trattamento o pulpotomia; Escluso: Otturazione	54,37
LEVIGATURA DELLE RADICI	Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto; (Per sestante)	23,75
ABLAZIONE TARTARO	ABLAZIONE TARTARO	9,50
CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	Per seduta	5,80
TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci; riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte	13,70
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA O MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO		17,90

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

sutura (aggiunta al tariffario RL)	Applicazione e rimozione di sutura post estrattiva	10,00
radiografia endorale (aggiunta al tariffario RL)	Esecuzione di radiografia endorale a fini diagnostici o terapeutici	10,00

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.

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

1. *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 migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge);*
2. *idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*
3. *laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, nonché laurea in Medicina per i laureati in Medicina e Chirurgia legittimati all'esercizio della professione di odontoiatra;*
4. *iscrizione secondo le modalità indicate dalla legge 24 luglio 1985, n. 409, al rispettivo Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri. 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.*
5. *non rientrare nei casi di cui all'art. 5, comma 9, del D.Lgs. 95/2012 convertito con modificazioni in Legge n. 135 del 7.8.2012 e così come modificato dall'art. 6 del D.L. 90/2014.*

Verrà conferito l'incarico a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposto 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

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

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 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, nonché 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, nonché 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.

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

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 Gestione e Sviluppo Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi.

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

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.

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, nonché 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

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

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 Gestione e Sviluppo 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 Gestione e Sviluppo 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 Gestione e Sviluppo 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.

L'incarico è conferibile 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 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.

Il vincitore, al momento della sottoscrizione del relativo disciplinare di incarico, dovrà inoltre inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asst-settelaghi.it 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, 29.12.2023

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

Prot. n. 85530 del 29.12.2023

ASST Sette Laghi

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



Distretto Varese

Direttore f.f.: Dott.ssa Anna Malesci

Progetto "ASSISTENZA ODONTOIATRICA PER LE PERSONE RISTRETTE PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI VARESE"

Responsabile Scientifico

Dr.ssa Anna Malesci

Direttore f.f. S.C. Distretto di Varese

ASST Sette Laghi - VARESE

Premessa

Con la DGR n. VIII/008120 del 01.10.2008, avente per oggetto "sanità penitenziaria- prime determinazioni in ordine al trasferimento al servizio sanitario nazionale in attuazione del DPCM 1 aprile 2008", la Regione Lombardia ha disposto, a far data dal 1 ottobre 2008, il trasferimento della sanità penitenziaria alle Aziende Ospedaliere, nei cui territori insistono gli istituti penitenziari e i centri di giustizia minorile.

L'attività sanitaria presso la Casa Circondariale è erogata secondo le indicazioni fornite dalla UO Sanità Penitenziaria Regione Lombardia secondo le seguenti normative:

- DGR 6270 del 23/06/2009 modello organizzativo per assistenza sanitaria negli istituti penitenziari per adulti in attuazione della DGR n. 8120 del 1/10/2008
- DGR 14230 del 21/12/2009 Linee di indirizzo regionale per la sanità penitenziaria in attuazione della DGR n. 8120 del 1/10/2008
- DGR X/4716 del 13/01/2016 La rete regionale dei servizi sanitari penitenziari. Definizione e linee di indirizzo operative

La Casa Circondariale di Varese è una struttura con Servizio Medico di Base (SMB), che offre ad una popolazione detenuta riconosciuta in buone condizioni generali di salute, secondo il modello regionale, prestazioni di medicina di base per fasce orarie e assistenza infermieristica, nonché ordinariamente prestazioni di medicina specialistica (odontoiatria, psichiatria, malattie infettive) e la presa in carico di pazienti con problematiche inerenti le patologie da dipendenza.

Le prestazioni di altre branche specialistiche sono garantite presso i servizi della ASST secondo l'organizzazione aziendale. Il servizio notturno è garantito dal servizio di continuità assistenziale del territorio. All'interno dell'Istituto operano gli operatori sanitari individuati dalla ASST secondo quanto previsto dal modello regionale; e' stato designato un medico coordinatore che coordina gli interventi delle professioni sanitarie, definisce i bisogni assistenziali dei detenuti e mantiene costanti rapporti con la Direzione Penitenziaria e le sue articolazioni funzionali in ragione dell'alta complessità clinico/assistenziale e della specificità giuridica delle persone detenute.

L'assistenza infermieristica è garantita tramite un appalto tutti i giorni 14 ore/die dalle ore 8.00 alle 22.00.

Obiettivo del progetto

Secondo le indicazioni e le linee guida regionali negli Istituti Penitenziari opera personale sanitario individuato dalla ASST per l'erogazione dei servizi definiti nel modello organizzativo regionale.

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

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

Il modello regionale prevede per la Casa Circondariale di Varese, classificata come struttura sanitaria di base (SSBB - ex 1° livello), la presenza in sede, in aggiunta ai medici del servizio integrativo di assistenza sanitaria, degli specialisti odontoiatra, psichiatra, infettivologo e psicologo. Il personale sanitario, ferma restando la propria autonomia professionale, è tenuto all'osservanza dell'ordinamento penitenziario, del relativo regolamento di esecuzione, delle altre norme vigenti sulla materia nonché delle disposizioni impartite dall'Amministrazione Penitenziaria e dal Direttore dell'Istituto in materia di sicurezza.

In considerazione della molteplicità delle incombenze che fanno capo al personale sanitario e del mandato complessivo di presa in carico degli utenti, che richiede complementarietà tra gli interventi attuati da tutte le aree operanti presso l'Istituto, è fatto obbligo la partecipazione congiunta del personale sanitario alle attività di formazione e aggiornamento promosse dalla Amministrazione Penitenziaria, dalla ASST o dalla UO Sanità Penitenziaria della Regione Lombardia.

Il progetto prevede l'erogazione da parte dell'odontoiatra o del medico abilitato all'esercizio della odontoiatria l'esecuzione di prestazioni di assistenza odontoiatrica erogabili presso l'Istituto e, in caso di patologie più complesse, l'eventuale invio dei pazienti presso le specifiche sedi della ASST per la relativa presa in carico.

Presso la Casa Circondariale nei locali dedicati alla Sanità Penitenziaria è presente un ambulatorio dedicato con un riunito odontoiatrico, organizzato e gestito secondo i relativi protocolli aziendali.

Il numero delle persone ristrette presso la Casa Circondariale di Varese per il quale occorre garantire il servizio medico di base varia da un minimo di 80 ad un massimo di 120 persone.

Azioni

L'odontoiatra o il medico abilitato all'esercizio della odontoiatria garantisce l'erogazione delle prestazioni presso l'Istituto con un accesso settimanale o, in caso di eventuali richieste da parte del personale detenuto valutate e confermate dal coordinatore medico, accessi aggiuntivi non programmati.

Le prestazioni erogate presso l'Istituto assicurano prestazioni atte a garantire una minima prevenzione orale professionale, la gestione farmacologica e le prime prestazioni odontoiatriche per la diagnosi e cura delle urgenze odontoiatriche (pulpiti, ascessi odontogeni o mobilità parodontale grave di elementi dentari) ed una terapia conservativa degli elementi dentari. Nel caso di patologie odontoiatriche maggiori lo specialista in accordo con il coordinatore medico dell'Istituto propone al detenuto la consulenza presso i servizi esistenti in ASST e programma gli appuntamenti secondo le modalità aziendali.

Il medico dovrà riferirsi al Direttore della SC Odontostomatologia della ASST per gli aspetti clinici e organizzativi delle attività inerenti la branca specialistica, mentre per gli aspetti gerarchici e di osservanza dell'ordinamento penitenziario al coordinatore medico della Casa Circondariale.

Risultati attesi

Appropriata assistenza sanitaria odontoiatrica alle persone ristrette.

Gestione delle eventuali urgenze che si possono verificare.

Mantenimento delle attività previste dalle linee di indirizzo regionali.

Descrizione del candidato

Il progetto prevede che l'attività venga svolta da parte di un odontoiatra o medico abilitato all'esercizio della odontoiatria.

Verifica dell'attività

Lo specialista incaricato mensilmente invierà per verifica al medico coordinatore un prospetto con numero di accessi, accessi urgenti, visite ed elenco prestazioni effettuate.

Lo specialista incaricato inoltre trimestralmente presenterà un prospetto riepilogativo delle prestazioni effettuate che verrà verificato dalla S.C. Odontoiatria.

NOMENCLATORE TARIFFARIO

Rimunerazione di base

Ogni accesso alla struttura programmato 15€

Ogni accesso urgente alla struttura non programmato 50€

Ogni paziente curato o visitato 20€

Rimunerazione delle prestazioni

Estrazione di dente NAS Incluso: Anestesia 16,35€

Estrazione di radice residua Incluso: Anestesia 16,35€

Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico 6,30€

Ricostruzione di dente mediante otturazione fino a due superfici; Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa 19,00€

Ricostruzione di dente mediante otturazione a tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa 35,35€

Altra riparazione dentaria: Molaggio selettivo dei denti; (Per seduta) 16,35€

Terapia canalare in dente - Trattamento o pulpotomia; Escluso: Otturazione 35,35€

Terapia canalare in dente pluriradicolato- Trattamento o pulpotomia; Escluso: Otturazione 54,37€

Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto; (Per sestante) 23,75€

Ablazione tartaro 9,50€

Cura stomatite, gengivite, alveolite- Per seduta 5,80€

Trattamenti per applicazione di protesi rimovibile- Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci; riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte 13,70€

Visita odontostomatologica o maxillo facciale di controllo 17,90€

Sutura (aggiunta al tariffario RL) - Applicazione e rimozione di sutura post estrattiva 10€

Radiografia endorale (aggiunta al tariffario RL)- Esecuzione di radiografia endorale a fini diagnostici o terapeutici 10€

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

_ l _ sottoscritt _

_____ (cognome)

_____ (nome)

nat_ a _____ (Prov. di _____)

il _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____

e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale per *Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Laureato in Medicina e Chirurgia legittimato all'esercizio della professione di Odontoiatra* da svolgersi presso la Casa Circondariale di Varese per la realizzazione del progetto "Assistenza odontoiatrica per le persone ristrette presso la Casa Circondariale di Varese", Struttura di riferimento: Struttura Complessa Distretto Varese.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 di essere (per i cittadini appartenenti ad uno stato della UE) cittadino/a dello stato di _____
 di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

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

3. di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 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:

 conseguito presso _____ il _____

 conseguito presso _____ il _____
5. di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in
 disciplina di _____
 presso _____ il _____
 con durata legale del corso di studio di anni _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in
 disciplina di _____
 presso _____ il _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 con durata legale del corso di studio di anni _____
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in
 disciplina di _____
 presso _____ il _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in
 disciplina di _____
 presso _____ il _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
6. di essere iscritto all'ordine _____
 di _____ al n. _____ dal _____
7. di essere abilitato all'esercizio della professione;
8. di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di:
 ► denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
 Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ CAP _____
 profilo _____ disciplina _____
 dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
 con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
 Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ CAP _____
 profilo _____ disciplina _____
 dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
 con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
 Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ CAP _____
 profilo _____ disciplina _____
 dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
 con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

9. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

10. che *non ricorrono* le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);
 che *ricorrono* le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

11. di non essere stato licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

12. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

13. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

14. di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:

15. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la A.S.S.T. dei Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua ir reperibilità:

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

via/piazza _____ n. _____ cap _____
Città _____ Prov. _____ Tel n. _____
e mail _____ @ _____
pec _____ @ _____

16. che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
17. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e smi nonché del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
18. Per i cittadini dell'Unione Europea:
 di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data _____

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____