



AZIENDA USL
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE
VALLÉE D'AOSTE

Avviso pubblico per la formazione di un elenco di Dirigenti sanitari medici ai quali affidare, all'occorrenza, incarichi, in regime di libera professione, ai sensi dell'articolo 7, comma 6, del Decreto legislativo 165/2001 ss.mm., presso la S.C. Oculistica.

Con deliberazione n. 253 del 02/03/2016 l'Azienda USL della Valle d'Aosta ha disposto di formare un elenco di Dirigenti Sanitari Medici ai quali affidare, incarichi in regime di libera professione, **presso la S.C. Oculistica.**

La formazione dell'elenco è finalizzata, pertanto, all'individuazione di soggetti qualificati a cui affidare specifici incarichi professionali ai sensi dell'articolo 7, comma 6, del Decreto legislativo 165/2001 ss.mm.

L'elenco avrà validità annuale, a decorrere dalla sua approvazione. L'inserimento nel predetto elenco è condizione necessaria per l'affidamento degli incarichi sopra specificati, ma non costituisce garanzia di affidamento dell'incarico da parte dell'Azienda USL.

A) TITOLI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE

Per essere inseriti nell'elenco i Dirigenti Sanitari Medici dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Oftalmologia, oppure specializzazioni affini o equipollenti, ai sensi dei Decreti Ministeriali 30/01/1998 e 31/01/1998 e ss.mm.;
- Abilitazione alla professione di Medico;
- Iscrizione all'Albo professionale dei Medici e Chirurghi.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti dai candidati, pena esclusione dall'avviso, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

B) MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL, dovrà pervenire, entro e non oltre le ore **12,00 del giorno 13 marzo 2016**, decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale (www.ausl.vda.it – sezione avvisi e concorsi).

La domanda si considera prodotta in tempo utile qualora consegnata a mano, entro il suddetto termine, alla Segreteria della Struttura Complessa Personale dell'Azienda USL della Valle d'Aosta, in Via Guido Rey, 1 – 11100 AOSTA (3° piano), tutti i giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30 oppure inviata, entro il termine di cui sopra, all'indirizzo PEC dell'Azienda USL della Valle d'Aosta protocollo@pec.ausl.vda.it.

Il termine di cui sopra è perentorio e, pertanto, saranno esclusi dalla selezione, i candidati le cui domande siano presentate o spedite dopo tale termine. Dopo il suddetto termine non è, altresì, ammessa la produzione di altri titoli o documenti a corredo della domanda.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per il mancato o tardivo recapito delle domande per ogni causa che non sia imputabile all'Amministrazione stessa.

C) DOMANDA DI AMMISSIONE E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Alla domanda, redatta secondo il fac-simile allegato, dovrà essere allegato un curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato, nel quale siano indicati gli aspetti più qualificanti del proprio percorso professionale. La presentazione del curriculum non risponde a finalità di carattere comparativo ma ha lo scopo di consentire all'Amministrazione di procedere, all'occorrenza, all'affidamento degli incarichi.

Sia la domanda che il curriculum vitae dovranno essere sottoscritti nelle forme di cui al D.P.R. 445/2000 ss.mm., allegando un documento di identità in corso di validità.

Si precisa che l'Azienda U.S.L. è tenuta ad effettuare idonei controlli, a campione oppure in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ricevute. Nel caso emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici eventualmente conseguenti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

D) AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI

L'inserimento nel predetto elenco è condizione necessaria per l'affidamento dell'incarico, ma non costituisce garanzia di affidamento dello stesso da parte dell'Azienda USL.

L'incarico verrà attribuito sulla base della valutazione dei curricula e di un colloquio e conferito con apposito atto deliberativo del Direttore Generale.

Al riguardo i candidati sono convocati, per il colloquio, per il giorno mercoledì 16 marzo 2016 alle ore 11,00 presso la Struttura Complessa "Oculistica" dell'Ospedale "Umberto Parini" – Viale Ginevra, n. 3 – 11100 Aosta

E) NORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ss.mm., si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei candidati e della loro riservatezza. Il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione dell'avviso di cui trattasi. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti costituirà motivo di esclusione dalla procedura. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui all'articolo 7 del suddetto Decreto legislativo. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL della Valle d'Aosta, nella persona del suo legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della Struttura Complessa Personale.

F) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del Procedimento è la Sig.ra Liliana Mathiou – collaboratore professionale amministrativo presso la S.C. Personale – tel. 0165/544732 indirizzo mail lmathiou@ausl.vda.it.

G) PUBBLICITA'

Del presente avviso viene data pubblicità, per dieci giorni, mediante pubblicazione sul sito Internet www.ausl.vda.it sezione -avvisi e concorsi.

H) NORME FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di modificare, prorogare, sospendere o annullare il presente avviso, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Il presente avviso e la conseguente presentazione delle domande non vincola in alcun modo l'Azienda all'affidamento di incarichi professionali.

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alla normativa vigente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Massimo VEGLIO)

Il sottoscritto _____,
nato/a _____ il _____
e residente in _____ (prov. _____)
CAP _____ Via/Fraz _____ n. _____
Telefono _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei Dirigenti Sanitari Medici dal quale attingere, all'occorrenza, per l'affidamento di incarichi, in regime di libera professione, **presso la S.C. Oculistica.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato a _____ (prov. _____) il _____;
2. di avere il seguente codice fiscale _____;
3. di possedere la partita IVA n. _____;
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente stato dell'Unione Europea _____;
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. di non avere/aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare le condanne penali); _____;
7. di non avere/aver procedimenti penali pendenti a carico (in caso positivo indicare i procedimenti penali a carico); _____;
8. di possedere la laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____ presso l'Università di _____;
9. di possedere la specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso _____;
10. di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione in data _____;
11. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici e chirurghi di _____ n° iscrizione _____;
12. di impegnarsi ad informare tempestivamente l'Azienda USL circa il venir meno degli obblighi e requisiti previsti dal presente avviso. Il venir meno, anche di uno solo dei requisiti di cui al presente avviso, comporterà la cancellazione dall'elenco di cui al presente avviso;
13. di riconoscere ed accettare che l'inserimento nel predetto elenco non comporta alcun diritto di essere affidatario di incarichi professionali da parte dell'Azienda USL della Valle d'Aosta.

Data _____

FIRMA (non occorre di autentica)

Allega alla presente:

Curriculum professionale, sottoscritto e datato, indicante il percorso professionale;
fotocopia del documento di identità in corso di validità.