

Prot. n. 47070 /Pers.

Belluno, 4 novembre 2016

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
A MEDICI SPECIALISTI IN PEDIATRIA**

Pubblicato sul sito dell'U.L.S.S. n. 1 in data 04 novembre 2016

Scadenza 19 novembre 2016

In esecuzione della deliberazione n. 724 del 27.10.2016, è indetto avviso pubblico per l'eventuale conferimento di incarichi libero-professionali a medici specialisti in pediatria, per l'anno 2017.

Condizioni dell'incarico

I medici incaricati dovranno prestare la propria attività:

- presso l'Ospedale di Pieve di Cadore, mediante accessi diurni di 12 ore (8.00 – 20.00), seguiti, eventualmente, da 12 ore (20.00 – 8.00) di disponibilità per le urgenze;
- presso l'Ospedale di Belluno, mediante accessi diurni di 12 ore (8.00 – 20.00) o notturni di 12 ore (20.00 – 8.00).

Il compenso omnicomprensivo lordo da corrispondere sarà pari a:

- € 600,00 per ogni accesso diurno, con una maggiorazione di € 50,00 per le eventuali 12 ore di disponibilità per le urgenze; per ogni ora di attività prestata in urgenza (fascia oraria 20.00 – 8.00) verrà corrisposto il compenso omnicomprensivo lordo di € 60,00;
- € 480,00 per ogni accesso notturno.

Requisiti

Per essere ammessi all'avviso, è necessario essere in possesso, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande, dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati dell'Unione Europea o cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e, in detto ultimo caso, possesso di regolare permesso o carta di soggiorno; i cittadini stranieri devono avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b) godimento dei diritti civili e politici; non possono assumere l'incarico coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo; i cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- c) assenza di condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione (titolo II del libro II del codice penale) e di procedimenti penali pendenti per i medesimi reati;
- d) laurea in medicina e chirurgia;
- e) specializzazione nella disciplina di pediatria o in disciplina equipollente ai sensi del D.M. 30.1.1998 e successive modifiche ed integrazioni;
- f) iscrizione all'albo dell'ordine professionale.

Non deve, inoltre, ricorrere il divieto previsto dall'art. 25, comma 1, della L. n. 724/1994, né devono sussistere altre cause di incompatibilità con l'incarico, quali l'essere dipendente di una Pubblica Amministrazione o l'essere titolari di un rapporto di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto il necessario riconoscimento da parte dell'Autorità italiana competente.

Domanda di ammissione

La domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato, e sottoscritta, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 di Belluno (Via Feltre, n. 57 - 32100 Belluno) e dovrà pervenire al Protocollo Generale **entro il perentorio termine del giorno 19 novembre 2016**.

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (Belluno – Via Feltre n. 57 – 3° piano), negli orari di apertura al pubblico (da lunedì a venerdì dalle ore 8.15 alle ore 12.00 e lunedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 16.45);
- mediante spedizione a mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento. La domanda si considera prodotta in tempo utile se spedita entro il termine sopra indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante;
- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) aziendale: protocollo.ulss.belluno@pecveneto.it. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale. La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati il nome e cognome del candidato e la procedura alla quale si chiede di partecipare.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- a) un dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- b) eventuali pubblicazioni edite a stampa, in originale o in copia dichiarata conforme all'originale;
- c) fotocopia (fronte/retro) di documento di identità personale in corso di validità.

Conferimento degli incarichi

Gli incarichi verranno conferiti sulla base della valutazione dei curricula dei partecipanti, effettuata da apposita commissione esaminatrice. Qualora dalla stessa ritenuto necessario, la valutazione del curriculum verrà integrata da un colloquio, che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze formative e professionali maturate dal candidato e la verifica del possesso delle competenze specifiche richieste per lo svolgimento dell'incarico. Data e sede del colloquio verranno comunicati con un anticipo di almeno dieci giorni.

Al termine della valutazione, verrà predisporre una graduatoria dei candidati esaminati. Gli incarichi verranno conferiti secondo l'ordine di inclusione dei candidati nella graduatoria. La graduatoria potrà essere utilizzata in caso di rinuncia dei medici incaricati, qualora si renda necessario provvedere alla loro sostituzione o per il conferimento di ulteriori incarichi della medesima tipologia, mantenendo una validità di 12 mesi.

Trattamento dati personali

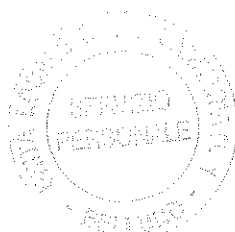
I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione all'avviso saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale conferimento dell'incarico, nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati

personali e, in particolare, di quelle contenute nel D.Lgs. 196/2003. Il candidato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Disposizioni finali

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, qualora ne rilevasse la necessità od opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per informazioni e per ritirare copia del presente avviso, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Personale dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 (Via Feltre n. 57 - Belluno - Telefono 0437/516719 – Sito Internet www.ulss.belluno.it).



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Adriano RASI CALDOGNO

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Adriano Rasi Caldogno".

SCHEMA DOMANDA DI AMMISSIONE

ALLEGATO

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.L.S.S. n. 1
Via Feltre n. 57
32100 BELLUNO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico indetto da codesta Azienda per il conferimento di incarichi libero-professionali a medici specialisti in pediatria, per l'anno 2017.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere nato/a a _____ il _____, C.F. _____;
- di essere residente a _____ via _____ n. _____;
- di essere cittadino/a _____ (1);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ -
di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni: _____ (2);
- di ☐ non avere - ☐ avere riportato condanne penali e di ☐ non avere - ☐ avere procedimenti penali in corso _____ (3);
- di essere in possesso del diploma di laurea in _____,
conseguito il _____ presso _____;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____,
conseguito il _____, presso _____;
- di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine dei Medici di _____ al n. _____;
- di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione e titolare di un rapporto di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale e che non ricorre il divieto previsto dall'art. 25, comma 1, della L. 724/1994 o altre cause di incompatibilità con il rapporto libero-professionale;
- che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale corrisponde a verità e che tutta la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;
- di consentire l'utilizzo dei dati personali, compresi quelli sensibili, se necessario alla procedura.

Chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (4): _____

Data _____

(firma)

Note

- =====
- (1) Indicare la cittadinanza. I cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea devono essere in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno (da indicare nella domanda, precisando il soggetto che ha emesso il documento e la data). I cittadini stranieri devono avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (da dichiarare nella domanda).
 - (2) In caso affermativo indicare il Comune di iscrizione e in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste. I cittadini stranieri devono dichiarare nella domanda di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
 - (3) In caso affermativo specificare le condanne penali e/o i procedimenti penali in corso.
 - (4) Indicare indirizzo (eventualmente anche di posta elettronica certificata) e recapito telefonico. Precipare anche indirizzo e-mail.

Documentazione da allegare alla domanda

- Un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.
- Eventuali pubblicazioni edite a stampa.
- Fotocopia di documento di identità personale in corso di validità.