

Vista la determinazione dirigenziale n. 60 del 25/01/2018;

visto l'art.7 comma 6 del D.Lgs.165/01;

visto il regolamento aziendale per il conferimento di incarichi a persone fisiche terze rispetto all'azienda

è indetto

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART.7 COMMA 6 DEL D.LGS.165/01, DI INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA PER LA COPERTURA DI TURNI DI GUARDIA E/O DI REPERIBILITA'.

Requisiti specifici di ammissione:

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione;
- iscrizione all'ordine dei medici chirurghi;
- specializzazione in neurochirurgia .

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

Oggetto dell'incarico:

Svolgimento di attività specialistica neurochirurgica per la copertura di turni di guardia e/o di reperibilità .

Fabbisogno:

fabbisogno mensile massimo complessivo: 6 turni di guardia e/o 6 turni di reperibilità della durata di 12 ore ciascuno;

Durata:

L'incarico avrà durata tre mesi a decorrere dall'effettivo inizio dell'attività, con possibilità di proroga.

Compenso:

€. 480,00= lordi per ciascun turno di guardia di 12 ore e €. 300,00= per ciascun turno di reperibilità di 12 ore; nel caso in cui vengano coperti turni di guardia o reperibilità di durata diversa, il relativo compenso verrà proporzionalmente rideterminato;

Il corrispettivo verrà corrisposto mensilmente.

Il conferimento degli incarichi non instaura rapporti di lavoro d'impiego subordinato a tempo determinato o indeterminato, ma consiste in una prestazione di lavoro autonomo relativa allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.

Per il conferimento degli incarichi di cui al presente avviso sarà richiesta l'apertura della P.IVA. qualora gli assegnatari non ne fossero già in possesso.

Modalità di partecipazione:

Le domande, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato e sottoscritte dai candidati, dovranno pervenire a pena di esclusione

ENTRO LE ORE 12 DI LUNEDÌ 05 FEBBRAIO 2018

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Non verranno prese in considerazione le domande di partecipazione pervenute oltre il suddetto termine anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente: a tal fine farà fede la data di protocollo dell'azienda. Anche la mancata sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dalla selezione.

La domanda di partecipazione e i relativi allegati dovranno pervenire secondo le modalità di seguito riportate (è esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione):

1) spedizione a mezzo servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Ufficio Archivio e Protocollo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona – Viale Concordia, 1 – 26100 Cremona;

2) consegna a mano presso l'Ufficio Archivio Protocollo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona sito in Viale Concordia 1, Cremona (in tal caso il termine per la consegna scade alle ore 12,00 del giorno di scadenza) - orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle ore 8.00 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.00 – il venerdì dalle ore 8 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.40;

oppure

presso la segreteria della Direzione Ospedaliera dell'Ospedale "Oglio Po" – Via Staffolo, 51 –VICOMOSCANO - 26041 CASALMAGGIORE (CR) - orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle ore 8.00 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.00 – il venerdì dalle ore 8 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.40;

3) Invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-cremona.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 pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella PEC non personale o di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'A.S.S.T..

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della PEC personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo PEC sopra indicato.

A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

– sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato

oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione.

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'azienda ospedaliera 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.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione al bando, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Documentazione da allegare alla domanda:

- curriculum formativo - professionale, datato e firmato, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti la veridicità delle informazioni rese nel curriculum, come da fac simile allegato;
- copia di un valido documento di riconoscimento.

Criteri di assegnazione dell'incarico:

L'azienda procederà periodicamente sulla base del proprio fabbisogno anche prima della scadenza del bando alla valutazione dei curricula che perverranno, previa verifica del possesso dei requisiti di ammissione.

I curricula saranno esaminati da un'apposita commissione, composta da esperti interni all'azienda individuati in relazione alla natura dell'incarico da assegnare.

La valutazione dei curricula potrà essere accompagnata di volta in volta da un colloquio, volto alla verifica del possesso delle conoscenze richieste per l'espletamento dell'incarico. In tal caso si procederà alla convocazione dei candidati ammessi alla selezione, cui sarà data tempestiva comunicazione, all'indirizzo PEC o PEO indicato nella domanda di partecipazione, circa la data e la sede di svolgimento del colloquio: si rammenta che la mancata presenza all'ora e alla data che verranno comunicate comporterà l'esclusione dalla selezione.

Ai candidati non ammessi verrà data comunicazione di esclusione all'indirizzo PEC o PEO indicato nella domanda di partecipazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/03

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, esclusivamente da parte del personale incaricato per le finalità connesse alla gestione della procedura selettiva.

Il trattamento dei dati avverrà in applicazione di quanto disposto dallo stesso decreto legislativo n. 196/03, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura selettiva ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il conferimento dei dati richiesti è necessario a pena di esclusione dalla selezione, in quanto in mancanza dei dati indispensabili si renderebbe impossibile l'espletamento delle procedure previste dalla vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 del decreto legislativo n. 196/03 ed in particolare può ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, la loro comunicazione in forma comprensibile, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione degli stessi; può altresì opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, anche se pertinenti allo scopo della raccolta, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento.

Il titolare del trattamento è l'A.S.S.T. di Cremona.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il responsabile dell'unità operativa risorse umane dell'Azienda.

E' fatta salva la facoltà di revocare, prorogare, sospendere o modificare il presente avviso senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese di sorta.

Per informazioni, comprese quelle telefoniche, gli interessati possono rivolgersi all'unità operativa risorse umane dell'A.S.S.T. di Cremona presso l'Ospedale di Cremona - Viale Concordia, 1 - 26100 CREMONA tel. 0372405430-0372405469-0372405553 – orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 15.30; il venerdì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30

o p p u r e

presso l'Ospedale Oglio Po - via Staffolo, 51 - Vicomosciano - 26041 Casalmaggiore (CR) - tel. 0375281495 orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00; il venerdì: dalle ore 8.30 alle ore 11.00.

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito internet dell'A.S.S.T. di Cremona all'indirizzo www.ospedale.cremona.it.

Cremona, 26/01/2018

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
U.O. RISORSE UMANE
- dott. ssa Maria Teresa Bulgari –
f.to

Esente da bollo ai sensi delle disposizioni vigenti

FAC SIMILE DI DOMANDA

All'A.S.S.T. di Cremona

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento, ai sensi dell'art. 7 comma 6 D.Lgs.165/01, di incarichi libero-professionali per lo svolgimento di attività specialistica neurochirurgica per la copertura di turni di guardia e/o di reperibilità .

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, ai sensi dell'art. 46 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente a _____ c.a.p. _____ in via _____ n. _____ ☎ _____;
indirizzo PEO/PEC _____;
- di aver conseguito la laurea in _____ il giorno _____
all'Università di _____;
- essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato nella sessione di _____ all'Università di _____;
- di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi di _____ a decorrere dal _____;
- di aver conseguito la specializzazione in _____ il giorno _____
all'Università di _____;

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento dei dati personali per le finalità della procedura selettiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto avviso e fornisce l'indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o posta elettronica certificata al quale sarà inviata ogni comunicazione al riguardo:

_____.

In fede

luogo e data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il _____, residente a _____
in via _____

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000 e dalle norme penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'art.47 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

che tutte le informazioni rese nel curriculum formativo – professionale allegato sono veritiere.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento dei dati personali per le finalità della procedura selettiva.

luogo e data _____
