

AVVISO DI SELEZIONE

Avviso pubblico di procedura comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale di Medico Competente per la sorveglianza medica del personale dell ASL n.5 di Oristano di cui all'articolo 18 del D.lgs 81/2008.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 524 del 19/06/2013 e in conformità al Regolamento per il conferimento degli incarichi libero professionali e di collaborazione coordinata e continuativa, approvato con Deliberazione Commissario n° 233 del 25/02/10, rimodulato e integrato con Delibera del D.G. n°942 del 18.10.2012 è indetta una procedura comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di Medico Competente della durata di mesi ventiquattro (24), da formalizzarsi attraverso la stipula di un contratto di prestazione libero professionale;

L'oggetto dell'incarico consiste nell'assicurare la sorveglianza medica dei lavoratori dell'ASL n.5 di Oristano di cui all'articolo 18 del D.lgs 81/2008, da assicurare per il lavoratori dei Distretti e dei Dipartimenti extraospedalieri del personale radioesposto Categoria B e del personale esposto RMN di Oristano:

Domanda di partecipazione:

Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo lo schema allegato A) al presente avviso, gli interessati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità :

1. Cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, il luogo di residenza;
2. I titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente avviso (requisiti di ammissione alla procedura);

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice contenenti tutte le dichiarazioni prescritte e l'allegata documentazione, dovranno essere

prodotte, a pena di esclusione, entro e non oltre il giorno 8 / 04 / 2013, con le seguenti modalità:

-Spedizione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale N. 5 - Via Carducci, 35 - Oristano, ovvero presentate direttamente all'Ufficio Protocollo - A.S.L. N. 5 Oristano - Via Carducci, 35 - tutti i giorni feriali eccetto il sabato. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'Amministrazione declina, fin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

- Per le domande inviate a mezzo raccomandata farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

La busta contenente l'istanza, dovrà recare all'esterno la dicitura "Domanda per affidamento incarico **di Medico Competente per la sorveglianza medica del personale dell'ASL n.5 di Oristano di cui all'articolo 18 del D.lgs 81/2008**. Servizio Affari Generali ".

Non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte e quelle pervenute oltre il termine stabilito.

La firma in calce non necessita di autenticazione ai sensi di legge.

Requisiti generali di ammissione alla procedura:

Possono partecipare alla presente procedura i candidati che siano in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, da dichiarare, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, nella domanda stessa secondo lo schema allegato al presente avviso (Allegato A):

1. possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione,

- di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. la conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
 5. il possesso di laurea;
 6. l'assenza di conflitto di interessi con 'Azienda Sanitaria, tale da pregiudicare il regolare svolgimento dell'incarico;

Tutti i requisiti devono essere posseduti dal candidato alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione.

L'iscrizione al corrispondente albo di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'albo in Italia, prima della sottoscrizione del contratto.

Titoli specifici per il conferimento dell'incarico :

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici
- Titoli e requisiti di cui all'art.38 commi:1, 2, 3 e 4 del D.lgs 81/2008;

Documentazione da allegare alla domanda:

- un curriculum vitae datato e sottoscritto nel quale dovranno essere indicati analiticamente a) -la qualificazione professionale,
- b) -le esperienze maturate come Medico Competente presso Aziende Sanitarie e/o Strutture Private con indicazione delle prestazioni effettuate dal candidato,
- c) -partecipazioni a corsi, congressi e seminari sulla materia oggetto della selezione,
- d) -produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina
- e) - una fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Modalità di conferimento :

La valutazione del possesso dei requisiti richiesti ai candidati è effettuata da un'apposita Commissione, nominata dal Direttore Generale.

Ai sensi di quanto previsto dall'art.5,comma 2, del Regolamento aziendale, una volta acquisite le istanze ed effettuata l'ammissione dei candidati, la commissione procederà:



a) alla valutazione comparativa dei curricula presentati, tenendo conto della qualificazione professionale, e delle esperienze maturate, adeguatamente documentate

b) all'attribuzione dei punti a disposizione, come stabiliti dal succitato art.5, comma 2, del Regolamento Aziendale che prevede :

Punteggio

- titoli posseduti massimo punti 30;
- Esperienze di lavoro massimo punti 30;

La Commissione effettuerà un colloquio con i candidati, diretto alla valutazione delle capacità professionali, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, al quale la commissione attribuirà un punteggio massimo di punti: 40, come stabilito dal succitato art.5, comma 2, del Regolamento Aziendale.

Ciascun candidato riceverà, all'indirizzo segnalato nella domanda di partecipazione, apposita comunicazione scritta in merito all'eventuale esclusione dalla selezione per carenza di requisiti prescritti ovvero, con preavviso di almeno tre giorni, in merito alla data di svolgimento del colloquio.

Il Direttore Generale, sulla scorta dell'elenco finale risultante, redatto dalla Commissione, conferirà l'incarico con proprio atto deliberativo al candidato risultato vincitore della procedura comparativa e che sarà perfezionato con la stipula di un contratto libero professionale.

Il contratto redatto in bollo sarà registrato nel caso d'uso ai sensi del DPR 26 ottobre 1972, n. 634.

Le spese di bollo e dell'eventuale registrazione sono a carico del professionista.

Dell'esito della procedura comparativa sarà data pubblicità sul sito Aziendale www.asloristano.it, entro 120 gg. dalla pubblicazione del presente avviso.

Oggetto dell'affidamento: incarico libero professionale di Medico Competente per la sorveglianza medica del personale dell'ASL n.5 di Oristano di cui all'articolo 18 del D.lgs 81/2008.

Trattamento economico:

ASL 5 Oristano

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/317767 fax 0783/317774.
www.asloristano.it
E-mail:
direzione.generale@asloristano.it

 ASL Oristano

u

Il compenso annuale è forfettario onnicomprensivo pari a € 30.000,00.

I pagamenti verranno effettuati con cadenza mensile, a seguito di relazione attestante la regolarità del lavoro effettuato.

Trattamento dati personali:

I dati dei quali l'Azienda ASL 5 di Oristano entra in possesso a seguito della presente procedura, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003, verranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione degli assegni.


Informazioni sull'avviso:

Il presente avviso sarà reso pubblico mediante affissione all'Albo pretorio e pubblicazione sul sito Aziendale www.asloristano.it

Il Direttore Generale si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, o modificare il presente avviso e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta. Ogni modifica, rettifica o integrazione al presente avviso verrà resa nota mediante pubblicazione sul sito internet Aziendale, al seguente indirizzo: www.asloristano.it ed avrà efficacia di notifica per tutti i partecipanti.

Per informazioni relative al procedimento contattare il Servizio Affari Generali e Legali, via Carducci 35, Oristano – Dr.ssa Manuela Sinis - Responsabile del Procedimento (tel. 0783 /317834) o visitare il sito internet dell'Azienda.

**Il Direttore Generale
Dott. Mariano Meloni**



ALLEGATO A)**SCHEMA DI DOMANDA**

(da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello)

AI DIRETTORE GENERALE
DELL'ASL N.5 DI ORISTANO
Via Carducci, 35
09170 Oristano

Il/la _____ sottoscritto/a _____,
nato/a _____ (Prov. _____) il _____, residente
in _____ (Prov. _____) Via _____
c.a.p. _____ n.tel. _____

chiede

di essere ammesso/a alla Procedura Comparativa, per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico libero professionale di Medico Competente per la sorveglianza medica del personale dell'ASL n.5 di Oristano di cui all'articolo 18 del D.lgs 81/2008.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara *ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:*

1. Di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato della UE;
2. Di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
3. Di non avere riportato condanne penali definitive che impediscono la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

4. Di essere in possesso del Diploma di laurea
in _____ conseguito presso _____ il
_____ ;

5. Iscrizione all'Ordine _____

6. Titoli e requisiti di cui al all'art. 38 commi 1, 2 3, 4 del D.lgs
81/2008 _____

7. L'assenza di conflitto di interesse con l'Azienda tale da pregiudicare il
regolare svolgimento dell'incarico.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Comune _____ Via _____ -

CAP _____

Tel: _____ Cell. _____

Data _____ Firma _____

(non autenticata ai sensi della L.n.127/97)

Allegati:

- 1) Curriculum datato e sottoscritto;
- 2) Fotocopia documento di identità personale;