

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO
REGIONE SARDEGNA**

A V V I S O P U B B L I C O

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA AI FINI DEL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE MEDIANTE STIPULA DI UN CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA CON UN LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECIALISTA IN CHIRURGIA VASCOLARE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ CONNESSE ALL'UNITÀ OPERATIVA DI CHIRURGIA VASCOLARE.

In esecuzione della deliberazione n. 1425 del 23.09.2010, è indetto avviso pubblico di procedura comparativa per l'individuazione di un professionista ai fini del conferimento di un incarico di collaborazione mediante stipulazione di Contratto Collaborazione Coordinata e Continuativa a un laureato in Medicina e Chirurgia specialista in Chirurgia Vascolare per lo svolgimento di attività da rendersi presso l'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare del P.O. S. Francesco di Nuoro.

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si fa riferimento alla vigente normativa, in materia di contratti di collaborazione esterna.

1 - Requisiti di ammissione

Possono partecipare alla procedura coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Comprovata e qualificata esperienza nel campo della Chirurgia Vascolare;
- 3) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;

Costituisce titolo preferenziale, oggetto di particolare valutazione da parte della Commissione, una comprovata esperienza acquisita nel settore di attività oggetto della presente procedura.

2 – Oggetto dell'incarico durata e compenso

L'incarico in argomento, della durata di un anno, concerne la prestazione di attività diagnostiche, cliniche e chirurgiche da rendersi presso l'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare del P.O. S. Francesco di Nuoro. Tali attività, aventi come obiettivo ultimo la riduzione del 30% dei tempi di attesa negli interventi di chirurgia vascolare di alta specializzazione professionale, sono altresì finalizzate a garantire, nell'ambito di detta interventistica, attività didattica, di affiancamento e di supporto al personale già operante, secondo modalità da concordare con il Direttore del Dipartimento Cure Chirurgiche, con l'obiettivo ultimo di ridurre di chirurgia vascolare.

Il compenso relativo a detto incarico è stabilito in Euro 45.000, al lordo delle ritenute di legge, da corrisondersi in ratei mensili sulla base di apposita relazione rilasciata dal responsabile del dipartimento Cure Chirurgiche.

Il Collaboratore dovrà garantire, di norma, due accessi settimanali per ciascuno dei quali verrà corrisposto un onorario onnicomprensivo pari a euro 500,00.

3 - Domanda di ammissione

La domanda, con la precisa indicazione della procedura comparativa cui l'aspirante intende partecipare, redatta in carta semplice, datata e firmata, corredata di fotocopia non autenticata di documento di identità, deve essere rivolta al Commissario Straordinario

dell'Azienda Sanitaria di Nuoro e presentata nei modi e nei termini previsti al successivo punto 5.

Nella domanda, redatta secondo l'allegato schema, gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) il cognome, nome, luogo, data di nascita e residenza;
- b) la cittadinanza; in caso di possesso di cittadinanza di Stato non appartenente all'Unione Europea, il candidato dovrà dichiarare di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano;
- c) il godimento dei diritti civili e politici;
- d) di non avere riportato condanne penali, di non essere sottoposto a procedimento penale per quanto di propria conoscenza, e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) di essere in possesso dei titoli e dei requisiti culturali e professionali correlati al contenuto della prestazione richiesta, specificando quali;
- f) del sussistere di un eventuale rapporto di dipendenza con una pubblica amministrazione;
- g) il domicilio, numero di telefono ed eventuale indirizzo di posta elettronica presso il quale ricevere le informazioni.

L'omessa indicazione dei requisiti richiesti determina l'esclusione dalla selezione.

La domanda, pena l'esclusione, dovrà recare in calce, senza necessità di autentica alcuna, la firma dell'interessato.

4 - Documentazione da allegare alla domanda

Agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, l'aspirante potrà allegare alla domanda un curriculum professionale, datato e firmato, redatto nelle forme dell'autocertificazione. Nell'ambito del predetto curriculum il candidato dovrà descrivere e dettagliare le esperienze formative e professionali che ritiene utile segnalare in quanto attinenti al contenuto del Progetto riportato in premessa. Al riguardo l'aspirante potrà altresì produrre, sempre nelle forme dell'autocertificazione, le pubblicazioni ritenute più rilevanti ai fini dell'incarico da conferire.

Si precisa che il curriculum dovrà essere redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ("Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità dichiara di possedere le sottoindicate esperienze formative e professionali:"). La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia semplice del documento di identità personale del sottoscrittore.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della relativa certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo o dell'esperienza che il candidato intende segnalare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. In via esemplificativa, con riferimento alle attività professionali prestate, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (se dipendente, autonomo o altro), le date di inizio e di conclusione dell'attività prestata nonché le eventuali interruzioni o sospensioni della stessa.

Le pubblicazioni, potranno essere presentate in fotocopia semplice ed autenticate dal candidato mediante dichiarazione che le copie dei lavori specificamente elencati sono conformi agli originali; in alternativa, potrà dichiarare in calce alla fotocopia semplice di ciascuna pubblicazione la conformità della stessa al relativo originale.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti relativi all'avviso pubblico verranno trattati nel rispetto del D.L.vo 30.06.2003 n.196; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure relative all'avviso pubblico.

5 - Modalità e termini per la presentazione delle domande di ammissione

La domanda e la documentazione ad essa allegata:

devono essere inoltrate per consegna diretta ovvero a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro – Via Demurtas, 1, 08100 - Nuoro;

È esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.

La domanda deve pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre la data del prossimo **11.10.2010**.

Si precisa che a tal fine non farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine.

All'esterno della busta contenente la domanda dovrà inoltre essere rigorosamente riportata la seguente dicitura: "*Procedura comparativa per conferimento di un incarico di collaborazione mediante stipulazione di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa con un laureato in Medicina e Chirurgia specialista in Chirurgia Vascolare*".

L'Amministrazione non assume responsabilità in ordine all'eventuale dispersione di comunicazioni dipendente dalle seguenti motivazioni: omessa indicazione della suddetta dicitura, inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, eventuali disguidi postali/telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

6 - Commissione di valutazione

Un'apposita Commissione di Valutazione, della quale faranno parte il Direttore Sanitario e il Direttore del Dipartimento per le Cure Chirurgiche, coadiuvati, per le funzioni amministrative da un incaricato del Servizio del Personale, procederà alla comparazione dei curricula e dei documenti prodotti dai candidati, sulla base dei criteri di cui al successivo punto sette nonché in relazione alle competenze richieste dall'incarico ed alle peculiarità dello stesso.

7 – Comparazione dei titoli curriculari

La procedura comparativa è condotta mediante raffronto tra il curriculum formativo e professionale di ciascun candidato e il contenuto ed i risultati attesi del Progetto descritto nel presente avviso, in relazione all'incarico da attribuire, tenendo a tal fine conto:

1. della professionalità e dell'esperienza già acquisite dall'aspirante nell'espletamento di attività professionali in termini di maggiore o minore attinenza in relazione all'area di interesse dell'incarico di collaborazione da conferire;
2. della natura e delle caratteristiche dell'attività richiesta;
3. delle capacità e conoscenze del professionista, valutabili con riferimento:
 - a) alle attitudini manifestate nell'esercizio delle attività prestate
 - b) alla diversificazione delle attività
 - c) alle attività formative e di studio
 - d) all'attività didattica svolta
 - e) alla produzione scientifica attinente

Sarà valutata la produzione scientifica pertinente all'incarico da conferire.
La Commissione dispone complessivamente di per il curriculum di 40 punti.
I punti per la valutazione sono così ripartiti:

esperienze professionali attinenti maturate nel SSN	punti 30
esperienze formative punti	punti 10

8 – Graduatoria

La Commissione di Valutazione, al termine della procedura comparativa, formula la graduatoria finale di merito.

La graduatoria, approvata con Delibera del Commissario Straordinario, verrà successivamente pubblicata sul sito ufficiale dell'Azienda.

9 - Conferimento incarico

L'incarico sarà conferito mediante stipula di contratto di diritto privato da sottoscrivere tra il candidato e Commissario Straordinario.

L'Azienda Sanitaria di Nuoro si riserva ogni facoltà di disporre eventualmente la revoca del bando ovvero di non procedere alla stipulazione del contratto con il candidato individuato per mutate esigenze di carattere organizzativo.

Si precisa che il testo del presente bando è reperibile sul sito ufficiale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro: **www.asnuoro.it**.

II COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Antonio Onorato Succu

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

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Via Demurtas, 1 - 08100 – NUORO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. __) il _____, e residente in _____ (Prov. __) Via _____ (c. a. p. _____) n. tel. _____, chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa da attribuire a un Medico Chirurgo esperto in Chirurgia Vascolare.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente, dichiara:

- 1) Di essere cittadino italiano o equivalente o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 2) Di essere in possesso di età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- 3) Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 4) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) _____;
- 5) Di non avere mai riportato condanne penali, né ha procedimenti penali in corso (2);
- 6) Che per quanto riguarda gli obblighi militari la sua posizione è la seguente _____;
- 7) Di essere in possesso del diploma di Laurea in _____ e dell'abilitazione all'esercizio professionale;
- 8) Di essere in possesso della Specializzazione in _____;
- 9) Di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____;
- 10) Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni _____
_____(3)
- 11) Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto da altro impiego;

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni ai fini della presente procedura:
(comune) _____ (via) _____ (c. a. p.) _____ (tel.) _____

Data _____

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

(1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi;

(2) in caso contrario, indicare la data del provvedimento e dall'autorità che lo ha emesso. Tale indicazione deve essere riportata anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziario;

(3) sì o no; in caso affermativo precisare la qualifica rivestita nella Amministrazione di appartenenza e gli altri eventuali servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e la cause di risoluzione di tali rapporti di lavoro;

4) tale dichiarazione è prevista solo per i candidati cittadini degli stati membri dell'Unione Europea.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 29.12.2000, N. 445, (RIGUARDANTE I SERVIZI PRESTATI)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del dpr 445/2000, **dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti Pubblici/Strutture:**

	Ente	dal (gg/m/a) al (gg/m/a)	Qualifica	Tipo di rapporto	
1.	_____	_____	_____	_____	**
2.	_____	_____	_____	_____	**
3.	_____	_____	_____	_____	**
4.	_____	_____	_____	_____	**
5.	_____	_____	_____	_____	**
6.	_____	_____	_____	_____	**
7.	_____	_____	_____	_____	**

**Indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente, libero professionista/consulente con l'indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.

Per i servizi svolti, dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/1979 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto.

(Si allega copia fronte-retro del seguente documento di identità personale):

Tipo _____ rilasciato il _____ da _____

Data _____

Firma del Dichiarante _____