

SERVIZIO PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

Protocollo n° 4514

Legnago, 29 gennaio 2010

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO
PROFESSIONALI A MEDICI SPECIALISTI IN
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA
(Area Medica e delle Specialità Mediche)**

SCADENZA: 10 FEBBRAIO 2010

E' indetto un avviso pubblico per il conferimento di incarichi libero professionali a Medici specialisti in Malattie Metaboliche e Diabetologia o in disciplina equipollente od affine, per attività ambulatoriale da espletarsi presso il Servizio di Diabetologia (U.O.C. di Medicina Generale) dell'AULSS 21.

Gli incarichi avranno durata massima di mesi 4 (quattro) mediante espletamento di n° 1 (uno) accesso settimanale presso il succitato Servizio.

Il corrispettivo è determinato in € 300.00.= (euro trecento) onnicomprensivo lordo per accesso di almeno 5 ore.

REQUISITI DI AMMISSIBILITA':

- Ø Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Ø Abilitazione all'esercizio professionale;
- Ø Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale
- Ø Specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente od affine ai sensi di legge;
- Ø Non saranno ammessi i concorrenti che, pur in possesso dei requisiti richiesti, siano già dipendenti da pubbliche amministrazioni ovvero siano stati collocati a riposo per dimissioni volontarie (pensione di anzianità) da questa Azienda negli ultimi cinque anni.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice e secondo lo schema esemplificativo allegato, sottoscritte dagli interessati e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. 21 di Legnago - via Gianella n° 1 - 37045 Legnago (VR) – dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'U.L.S.S. 21 **entro e non oltre il termine perentorio del decimo giorno dalla data di pubblicazione del presente bando all'albo dell'Azienda a pena di esclusione.** Si precisa che non fa fede il timbro dell'Ufficio Postale di accettazione.

Nella domanda i concorrenti devono indicare, sotto la propria personale responsabilità, oltre ai dati anagrafici e ai requisiti di ammissibilità, le notizie relative agli studi compiuti ed alle eventuali esperienze di lavoro precedenti.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione devono essere allegate tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione comparata dei curricula, ivi compreso un curriculum formativo professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal partecipante.

La mancata sottoscrizione della domanda, l'omessa indicazione dei requisiti richiesti e la mancata presentazione del curriculum, determinano l'esclusione della procedura.

Il contratto libero professionale in oggetto verrà conferito previa valutazione dei curricula presentati dai candidati, con particolare riferimento a tutte le attività di ricerca, professionali e di studio idonee ad evidenziare le competenze acquisite in materia oggetto dell'incarico da apposita commissione.

Ai fini dell'assegnazione dell'incarico la Commissione sottoporrà i candidati ad un colloquio attinente le attività che formeranno oggetto delle prestazioni richieste che si terrà il giorno **12.02.2010 con inizio alle ore 12:00**, presso la Direzione Medica Ospedaliera – Sede Amministrativa - Via Gianella 1- Legnago (VR).

L'Azienda si riserva la facoltà, in regime di autotutela, di riaprire, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso.

Per eventuali informazioni e per avere copia del bando rivolgersi al Servizio Personale e Sviluppo Organizzativo di questa Azienda U.L.S.S., sito in Via Gianella n° 1, Legnago (VR) - tel. 0442/632564 – 0442/ 632207.

Il bando è disponibile anche sul sito www.aulsslegnago.it.

Legnago, lì 29.01.2010

IL DIRETTORE GENERALE
F.TO Avv. Daniela Carraro

**FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE)**

**Al Direttore Generale della
Azienda U.L.S.S. n. 21
Via Gianella n. 1
37045 LEGNAGO (VR)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
, residente a _____ (CAP _____)
(Prov. _____),
Via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione pubblica per il conferimento di incarico libero professionale di medico specialista in Malattie Metaboliche e Diabetologia presso l'UOC di Medicina Generale dell'AULSS 21, di cui al bando prot. nr. del _____.

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

- di essere in possesso della cittadinanza _____ ;
- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione:

che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:
_____ - tel. _____ - tel. cell. _____ ;
di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

Data _____

Firma

(la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)