

SERVIZIO PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

Protocollo n° 31347

Legnago, 27 maggio 2011

| |
|---|
| <p>AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER UN LAUREATO IN ODONTOIATRIA E SPECIALIZZATO IN ORTOGNATODONZIA (Area di Odontoiatria)</p> |
|---|

SCADENZA: 08 GIUGNO 2011

E' indetto un avviso pubblico per il conferimento di un incarico libero professionale ad un professionista laureato in odontoiatria e specializzato in ortognatodonzia per l'espletamento di attività ambulatoriali nell'ambito del progetto di "Prevenzione odontoiatrica nel territorio dell'AULSS 21".

L'incarico avrà una durata massima di anni 1 (uno), con un impegno prestazionale, determinato su base mensile, pari a circa n° 65 ore (15 ore settimanali) presso l'UOS.VD di Odontostomatologia.

Il corrispettivo è determinato in € 1.656,60 .= mensile onnicomprensivo lordo.

REQUISITI DI AMMISSIBILITA':

- Ø Laurea in Odontoiatria;
- Ø Specializzazione in Ortognatodonzia o in disciplina equipollente od affine ai sensi di legge;
- Ø Abilitazione all'esercizio professionale;
- Ø Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale;
- Ø Titolare di Partita IVA;
- 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 appositamente 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 **10 GIUGNO 2011 (venerdì) con inizio alle ore 12.45,** presso la Sala riunioni (corridoio servizi veterinari) Sede di 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. 0442/622564 – 0442/ 622207.

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

Legnago, lì 27 maggio 2011

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 ad un laureato in Odontoiatria e Specializzato in Ortognatodonzia, 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:

Laurea: _____

Specialità: _____

Abilitazione: _____

Iscritto all'Ordine di: _____ al n° _____ ;

- 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)