



AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER TITOLI E COLLOQUIO, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMI 6, 6 BIS E 6 TER DEL D.Lgs. 165/2001, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE MEDICO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

ART. 1 POSTI A SELEZIONE

E' indetta, con deliberazione n°289/C del 02/03/2015, una procedura comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale, di Dirigente Medico di Neuropsichiatria per l'Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza della Asl di Carbonia.

La durata prevista è di mesi sei, prorogabile, con un impegno orario settimanale pari ad ore 28, di norma articolati in più accessi settimanali.

E' previsto un importo lordo di Euro 3.300,00 mensili.

Nell'eventualità in cui non vi fosse la disponibilità di un unico dirigente ad assumere l'incarico di cui al presente bando, l'Amministrazione, si riserva la possibilità di conferire più incarichi al fine della copertura delle 28 ore.

ART. 2 OGGETTO DELLA PRESTAZIONE

Costituisce oggetto della prestazione lo svolgimento delle attività istituzionali della Unità operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza Infantile della Asl di Carbonia

La neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (NPIA) si occupa dello sviluppo neuropsichico e dei suoi disturbi, neurologici e psichici, garantendo l'assistenza dei bambini in età fra zero e diciotto anni ed alle loro famiglie.

L'Unità Operativa di Neuropsichiatria infantile è una Struttura del Dipartimento Funzionale ospedale-territorio Materno-infantile che si articola in due sedi principali nelle quali si effettuano le seguenti attività:

- Rieducazione motoria in paziente mutoleso e neuroleso;
- Trattamenti fisioterapici;
- Psicomotricità;
- Logopedia;
- Rieducazione funzionale e riabilitazione.

ART. 3 REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione alla selezione di cui all'art.1 è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) Possesso della cittadinanza italiana o in uno degli stati membri dell'Unione europea;
- b) Godimento dei diritti civili e politici;
- c) 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;
- d) Di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti.

ART. 4

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione alla selezione di cui all'art.1 è inoltre richiesto il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a) Laurea in Medicina con specializzazione in Neuropsichiatria infantile;
- b) Iscrizione all'Albo dell'ordine dei Medici;
- c) Comprovata esperienza in attività connesse alla Neuropsichiatria Infantile di durata minima mesi 6 (sei).

ART. 5

MODALITA'E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda di partecipazione alla procedura comparativa redatta secondo l'allegato modello (allegato 1), e indirizzata al Commissario Straordinario A.S.L. n°7, via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia il candidato sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- il nome ed il cognome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- Comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve indicare le eventuali condanne penali riportate);
- di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti;
- il possesso dei requisiti specifici di ammissione (Laurea in Medicina con specializzazione in Neuropsichiatria infantile; Iscrizione all'Albo del collegio dei Medici; Comprovata esperienza in attività di Neuropsichiatria infantile, di durata minima sei mesi.

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice e corredata di curriculum formativo e professionale aggiornato, ed i titoli utili per la formazione della graduatoria, resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 (Allegati 2- 3), tutti debitamente sottoscritti, pena l'esclusione dalla procedura suddetta, dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del decimo giorno dalla pubblicazione del presente avviso, con le seguenti modalità:

- la consegna diretta all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Dalmazia, 83 – Carbonia, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: 9.00 – 13.00, il lunedì ed il martedì dalle 15,00 alle 16,00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.
- La trasmissione tramite la propria posta certificata (PEC) all'indirizzo concorsi@pec.aslcarbonia.it

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione o presentazione delle domande.

Le domande di cui sopra dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura: **"Partecipazione alla procedura comparativa art. 7, commi 6, 6 bis e 6 ter del D.Lgs. 165/2001, per il conferimento di n° 1 contratto libero-professionale, – Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile.**

La mancata sottoscrizione della domanda implicherà la nullità insanabile della stessa, e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente avviso.

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

Il termine di presentazione delle domande di partecipazione alle selezioni in oggetto scade il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul sito aziendale

www.aslcarbonia.it

A tal fine:

- per le domande presentate direttamente all'Ufficio Protocollo di quest'Azienda U.S.L. n° 7, fa fede il timbro a data posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta;
- per le domande inoltrate a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali.

L'ammissione dei candidati alla procedura comparativa, volta ad accertare la presenza dei requisiti generali e specifici richiesti negli artt. 3 e 4, verrà ratificata con Deliberazione dell'Azienda e sarà pubblicata all'albo ufficiale dell'Azienda in Via Dalmazia 83, Carbonia, 2° piano, e sul sito <http://www.aslcarbonia.it>.

Tale pubblicità costituirà, nei confronti degli interessati, notifica ad ogni effetto di legge.

ART. 6 COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati ammessi saranno valutati da un'apposita Commissione esaminatrice nominata dal Commissario Straordinario con successivo provvedimento deliberativo e costituita dal Presidente e da due componenti e un impiegato amministrativo con funzione verbalizzante.

ART. 7 OPERAZIONI DI SELEZIONE

La procedura di comparazione è per titoli e colloquio.

ART. 8 VALUTAZIONE DEI TITOLI

La valutazione dei titoli sarà effettuata previa individuazione dei criteri.

Per la valutazione dei titoli la Commissione dispone per ciascun candidato di punti 40. Saranno valutati i seguenti titoli, purché documentati, attinenti alle competenze specifiche:

- | | |
|----------------------------------------|------------------|
| a) Esperienze acquisite | massimo punti 20 |
| b) Ulteriori titoli accademici e Corsi | massimo punti 15 |
| c) Pubblicazioni | massimo punti 5 |

Al termine delle operazioni, la Commissione esaminatrice formulerà la graduatoria parziale di merito determinata sulla base del punteggio attribuito ai candidati a seguito della valutazione dei titoli.

ART. 9 COLLOQUIO

Al colloquio può essere attribuito un punteggio massimo di 60 punti ed è volto ad accertare le conoscenze e le competenze relative allo sviluppo neuropsichico e dei suoi disturbi, neurologici e psichici dei bambini in età fra zero e diciotto anni.

Sono ammessi al colloquio i candidati in regola con i requisiti richiesti, senza procedere a ulteriore convocazione che avrà luogo il **giorno 25 marzo alle ore 9.30** presso la Direzione Generale della Azienda Sanitaria Locale n°7, sita in Via Dalmazia 83, Carbonia, 2° piano.

ART. 10 GRADUATORIA

Al termine delle operazioni di cui agli artt. 8 e 9, la Commissione esaminatrice formerà la graduatoria generale di merito determinata sulla base del punteggio complessivo attribuito ai candidati a seguito della valutazione dei titoli e del colloquio.

La selezione si intende superata con una votazione complessiva di almeno 60/100.

La graduatoria della selezione sarà pubblicata all'albo ufficiale dell'Azienda in Via Dalmazia 83, Carbonia, 2° piano e sul sito <http://www.aslcarbonia.it>

ART. 11 INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO

Con il professionista prescelto verrà stipulato un Contratto Libero-Professionale, ai sensi dell'art. 7, commi 6, 6 bis e 6 ter del D.lvo 165/2001, per la durata di sei mesi, con un impegno orario settimanale di 28 ore.

Il compenso per le prestazioni professionali (importo lordo pari a €. 3.300,00 mensili, sarà corrisposto a cadenza mensile, previa verifica della Direzione Sanitaria Aziendale e presentazione della fattura al Servizio Risorse Umane.

ART. 12 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n°196/2003, i dati personali forniti dai candidati verranno esclusivamente trattati per le finalità di gestione della procedura di cui al presente avviso.

ART. 13 INFORMAZIONI SULL'AVVISO

La Asl 7 di Carbonia si riserva la insindacabile facoltà di revocare il presente avviso senza che dallo stesso possano derivare a favore dei potenziali aspiranti alcun tipo di diritto o aspettativa.

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso il Servizio Risorse Umane- Via Dalmazia n. 83- Carbonia- ai seguenti recapiti telefonici: 0781/6683245-3286-3204, dalle ore 10.00 alle ore 12.00 tutti i giorni escluso il sabato ed i festivi, oppure consultando il sito internet dell'Azienda: www.aslcarbonia.it.

Qualunque altra informazione utile alla selezione in oggetto (cambiamento data, orario, etc.) sarà comunicata mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda: www.aslcarbonia.it e mediante affissione all'Albo ufficiale dell'Azienda Via Dalmazia n. 83 – Carbonia.

Tale pubblicità costituirà, nei confronti degli interessati, notifica ad ogni effetto di legge.

Il Commissario Straordinario
Dr. Antonio Onnis



Allegato n° 1 – **FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**
(NON COMPILARE - RISCRIVERE IN STAMPATELLO O AL COMPUTER)

Al Commissario Straordinario

Azienda U.S.L. N° 7

Via Dalmazia, 83

09013 CARBONIA

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **procedura comparativa per titoli e colloquio per per il conferimento di un incarico libero professionale, di Dirigente Medico di Neuropsichiatria ai sensi dell'art.7, commi 6, 6 bis e 6 ter del D.Lgs 165/2001** per bandito da codesta Azienda con deliberazione n° _____ del _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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 sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di risiedere a _____ Prov. di _____ C.A.P. _____ in via _____;
3. di essere cittadino/a italiano/a (*ovvero* _____);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso contrario il candidato deve dichiarare di non essere iscritto nelle liste elettorali e deve specificarne i motivi);
5. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve dichiarare le condanne penali riportate);
6. di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve dichiarare i procedimenti penali in corso ed indicare il reato per il quale si procede);

- 7 di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita presso _____ di _____ il _____;
- 8 di essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita presso _____ di _____ il _____;
- 9 di essere iscritta/o all'Albo dei Medici della Provincia di _____;
- 10 di essere in possesso del requisito specifico di esperienza di durata minima di mesi sei, in attività connesse alla Neuropsichiatria Infantile;-
- 11 di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
- 12 di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di selezione;
- 13 che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum formativo - professionale;
- b) Elenco dei documenti e titoli presentati;
- c) Dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà attestanti i titoli utili per la valutazione di merito e la formazione della graduatoria
- d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).**

DATA _____

(FIRMA) _____

N.B.: I titoli e i documenti devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti della normativa vigente in materia.



(Allegato n° 2 SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ CAP _____ Via _____ n° _____.

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. n° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali (la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):

Nome dell'Ente _____ (indicare, per l'Ente Privato,) con sede in _____ dal _____ al _____ ;

in qualità di _____ con contratto (di dipendenza, di consulenza, di collaborazione ect) _____ a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato) _____

per numero ore settimanali _____ .

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro _____.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____

FIRMA _____ -

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI
COPIA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov _____ il _____ e residente in _____ CAP
_____ Prov. _____ Via _____ n° _____.

Ai sensi degli artt. 19 e 47 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,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- della pubblicazione dal titolo _____ edita da _____ in data _____,
riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag. _____ e quindi composta di n° _____ fogli, è
conforme all'originale in possesso di _____;

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali
contenuti nella presente dichiarazione.**

DATA _____

FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del
dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un
documento di identità in corso di validità del dichiarante.
