ASL N. 7 CARBONIA

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER TITOLI E COLLOQUIO, FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER DIRIGENTE MEDICO SPECIALIZZATO IN PSICHIATRA PRESSO LE STRUTTURE AZIENDALI SITE IN CARLOFORTE

ART. 1
POSTI A SELEZIONE

E' indetta una procedura comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale, per Dirigente Medico specializzato in Psichiatra.
La durata prevista è di mesi 6, rinnovabili, con un impegno orario settimanale di ore 4 (quattro) di norma assicurati in n°4 accessi mensili.
E' previsto un importo orario lordo onnicomprensivo di 60 Euro.
Il costo mensile presunto è conseguentemente di 960 Euro lordi onnicomprensivi.

ART. 2
OGGETTO DELLA PRESTAZIONE

A tal fine il presente bando è indirizzato alla individuazione di un Dirigente Medico specializzato in Psichiatra, che dovrà svolgere attività libero-professionale a partire dalla data di sottoscrizione del contratto, da espletarsi presso le strutture ambulatoriali aziendali site a Carloforte, per lo svolgimento delle attività di seguito indicate:

- Attività ambulatoriale;
- Attività domiciliare;
- Relazione con i servizi sociali;
- Integrazione con i Comuni in particolare per i trattamenti sanitari obbligatori.

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;
e) Possesso della laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Psichiatria;
f) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;

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.

ART. 4
MODALITA'E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda di partecipazione alla procedura comparativa redatta secondo l'allegato modello (allegato 1), e indirizzata al Direttore Generale 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;
  - laurea in Medicina e Chirurgia, con specializzazione in Psichiatria;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;
- 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 del 24 febbraio 2014,** 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 per il conferimento di un incarico Libero-professionale di Dirigente Medico specializzato in Psichiatria."**

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.

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 il **3 marzo 2014**.

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

ART. 5
COMMISSIONE ESAMINATRICE

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

ART. 6
OPERAZIONI DI SELEZIONE

La procedura di comparazione è per titoli e colloquio.

ART. 7
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

La Commissione considererà titolo preferenziale l'esperienza professionale nello svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso maturata attraverso servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e/o Strutture Private Accreditate con contratti a tempo indeterminato, determinato, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi libero professionali.
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. 8
COLLOQUIO

Al colloquio può essere attribuito un punteggio massimo di 60 punti ed è volto ad accertare le conoscenze e le competenze dei candidati in materia di:

- Psicopatologia e clinica psichiatrica;
- Scienze essenziali degli aspetti medico legali in psichiatria;
- Conoscenza delle normative nazionali e regionali riguardanti l'assistenza psichiatrica.

Sono ammessi al colloquio i candidati in regola con i requisiti richiesti, senza procedere a ulteriore convocazione che avrà luogo il giorno **6 marzo 2014** alle ore 10.00 presso la Direzione Generale della Azienda Sanitaria Locale n°7, sita in Via Dalmazia 83, Carbonia, 2° piano.

ART. 9
GRADUATORIA

Al termine delle operazioni di cui agli artt. 7 e 8, 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 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. 10
INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO

Con il professionista prescelto verrà stipulato un Contratto Libero Professionale, per la durata di 6 mesi, rinnovabili, con un impegno orario settimanale impegno orario settimanale di ore 4 (quattro) di norma assicurati in n°4 accessi mensili.
Il compenso per le prestazioni professionali sarà corrisposto a cadenza mensile, previa rendicontazione dell'attività alla Direzione Sanitaria Aziendale e presentazione della fattura al Servizio Risorse Umane.

ART. 11
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. 12
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: 0781/6683204-3245-3286, 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 Direttore Generale
Dr. Maurizio Calamida

Allegato n° 1 – **FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(NON COMPILARE - RISCRIVERE IN STAMPATELLO O AL COMPUTER)

Al Direttore Generale

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 il conferimento di un incarico Libero-professionale di Dirigente Medico specializzato in Psichiatra per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Attività ambulatoriale;
- Attività domiciliare;
- Relazione con i servizi sociali;
- Integrazione con i Comuni in particolare per i trattamenti sanitari obbligatori.

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 Medicina e Chirurgia, con specializzazione in Psichiatria conseguito presso _____ di _____il _____;

8 di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici ;

9 di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di selezione;

10 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 sanzione 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 Pubblico/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.

Allegato n° 3 (SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI)

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 sanzione 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.

******