

SCADENZA: 27 MAGGIO 2016 ore 18.00

AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI NATURA LIBERO PROFESSIONALE PER MEDICO LEGALE
--

In esecuzione della deliberazione del Commissario n. 349 del 12.05.2016, è emesso un avviso di procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale per medico legale.

L'attività, oggetto dell'incarico da conferire, si rende necessaria per lo svolgimento delle attività di presidente delle commissioni invalidi civili, handicap, disabili e ciechi.

Profilo richiesto	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Possesso della laurea in medicina e chirurgia ➤ Possesso della specializzazione in medicina legale
Oggetto e obiettivi dell'incarico	Presidenza delle commissioni invalidi civili, handicap, disabili e ciechi: 12 sedute mensili
Luogo dell'attività responsabile	Area territoriale u.l.s.s. n. 2 di Feltre Responsabile provvisorio Dipartimento di Prevenzione
Durata dell'incarico	1 anno
Compenso totale onnicomprensivo	Euro 24.000,00 (IVA inclusa) onnicomprensivo di oneri previdenziali e assistenziali per 12 mesi

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta su carta semplice, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda U.L.S.S. n. 2 di Feltre, Via Bagnols sur Ceze, n. 3 – 32032 FELTRE (BL), mediante consegna a mano o a mezzo raccomandata A/R **entro il termine perentorio delle ore 18.00 del giorno 27 MAGGIO 2016.**

Le domande potranno inoltre essere inviate, nel rispetto dei termini indicati nel presente bando, utilizzando la casella di posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC: protocollo.ulssfeltre@pecveneto.it.

In tal caso gli allegati dovranno essere in formato "pdf", pena l'esclusione dalla procedura.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine sopra indicato: a tal fine farà fede il timbro a data

dell'Ufficio postale accettante. L'U.I.s.s. n. 2 di Feltre non risponde, in ogni caso, di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal servizio postale.

L'istanza deve essere compilata obbligatoriamente secondo lo schema allegato al presente avviso e deve essere corredata, a pena di esclusione dalla procedura, da:

- curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e sottoscritto in originale dal candidato, contenente una dettagliata descrizione in merito a studi ed esperienze professionali maturate, nonché ogni altra informazione o notizia che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione, in relazione al profilo professionale richiesto;
- copia fotostatica (fronte/retro), non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.

La busta, contenente la domanda e la documentazione, deve riportare sul frontespizio la denominazione del presente avviso e la data di scadenza dello stesso.

I requisiti relativi al profilo richiesto devono essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

PROCEDURA DI VALUTAZIONE

La procedura di valutazione comparativa, per titoli e colloquio, è finalizzata all'individuazione del miglior candidato in possesso del profilo professionale sopra indicato.

La procedura viene espletata attraverso la valutazione dei titoli culturali e professionali ed è mirata ad accertare la coincidenza delle competenze possedute dal candidato con quelle proprie del profilo richiesto, con particolare riferimento a:

- Formazione accademica
- Attività professionali
- Attività formative, di studio e aggiornamento
- Attività didattica
- Attività scientifica

La Commissione di valutazione si riserva di espletare l'esame colloquio soltanto con i candidati che abbiano dimostrato di possedere un curriculum formativo e professionale corrispondente al profilo richiesto.

Il colloquio verterà sull'approfondimento circa le esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire, nonché la verifica dell'attitudine a svolgere le attività previste.

La valutazione dei curricula presentati dai candidati verrà effettuata da apposita Commissione, nominata dal Commissario, con deliberazione n. 349 del 16.05.2016 e così composta:

Presidente:

Dott. Lorenzo Tognon
Direttore Sanitario

Componente:

Dott.ssa Emanuela Mollo
Dirigente medico Direzione di Ospedale

Componente:

Dott. ssa Almery Agnoli
Coordinatore dell'ufficio di medicina legale

Segretario

Dott.ssa Doriana De Zordi
Funzionario del Servizio del Personale

**Il Colloquio individuale avrà luogo presso l'ULSS n. 2 di Feltre – sala Guillermi –
in data 13 GIUGNO 2016 alle ore 14.00.**

La comunicazione ai candidati del giorno e del luogo in cui la commissione procederà all'espletamento del colloquio individuale si intende effettuata unicamente con il presente avviso.

L'assenza del candidato al colloquio, qualunque ne sia la causa, sarà considerata, a tutti gli effetti, come rinuncia a partecipare alla selezione.

ESITO

Al termine della procedura di valutazione la Commissione redigerà un verbale delle operazioni compiute, in cui darà conto delle operazioni svolte e delle valutazioni espresse nei confronti dei candidati.

L'esito della procedura verrà approvato con provvedimento del Commissario, e, successivamente, sarà affisso all'Albo dell'Ente e pubblicato sul sito Internet dell'Azienda U.L.S.S. n. 2 di Feltre www.ulssfeltre.veneto.it, voce "Addetti ai lavori", sezione "Concorsi", sottosezione "Graduatorie".

Il professionista individuato tramite la procedura sarà avvisato per iscritto e sarà invitato a presentarsi presso la sede dell'U.I.s.s. n. 2 di Feltre per la stipula del relativo contratto.

La mancata presentazione alla stipula del contratto determina la decadenza dal diritto di concludere lo stesso.

L'U.I.s.s. n. 2 di Feltre si riserva di verificare la veridicità di quanto dichiarato o prodotto dal candidato selezionato, ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445/2000. Qualora dal controllo dovesse emergere la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il concorrente potrà incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, con conseguente revoca dell'incarico e decadenza da tutti i benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

In caso di rinuncia, di revoca, di decadenza dal diritto di stipulare il contratto o di recesso dallo stesso, l'Ulss n. 2 si riserva di conferire l'incarico, oggetto del presente avviso, ad altro candidato, nel rispetto della posizione conseguita in esito alla procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Per gli aspetti procedurali non espressamente disciplinati dal presente avviso si rinvia a quanto previsto dal "Regolamento per la disciplina delle procedure comparative di valutazione per il conferimento di incarichi individuali di collaborazione e consulenza presso l'azienda U.I.s.s. n. 2 di Feltre, ai sensi dell'art. 7, comma 6 bis, del d.lgs. 30.03.2001, n. 165", approvato con deliberazione n. 132 del 22.02.2007 e modificato con deliberazione n. 71 del 30.01.2009.

L'attività oggetto dell'incarico verrà svolta personalmente, in piena autonomia, senza alcun vincolo di subordinazione, né di esclusività, fermo restando l'obbligo di coordinare la propria attività con le esigenze aziendali, secondo le direttive eventualmente impartite dal Responsabile al professionista incaricato. Il professionista potrà assumere altri incarichi, di qualsiasi natura, nel periodo di collaborazione, fatto salvo il rispetto degli impegni assunti contrattualmente e purché non contrastanti con gli interessi dell'Ulss n. 2 di Feltre e dovrà farsi carico di ogni onere correlato alla copertura assicurativa.

L'incarico libero professionale ha valenza privatistica e sarà disciplinato, per quanto non pattuito convenzionalmente, dagli artt. 2229 e ss. del Codice Civile. L'attività svolta dai professionisti non comporta in nessun caso l'instaurazione di rapporti di lavoro subordinato con l'Azienda U.L.S.S. n. 2 di Feltre.

La liquidazione delle competenze verrà effettuata semestralmente, entro 30 giorni dalla presentazione di apposita fattura, previa liquidazione effettuata dal Direttore Sanitario, ad avvenuta accettazione e convalida dei rendiconti semestrali in merito all'attività svolta dal professionista.

Ciascuna parte potrà recedere in qualsiasi momento dal contratto, senza obbligo di motivazione e senza nulla dovere all'altra a titolo di recesso. Il recesso potrà essere esercitato mediante comunicazione alla controparte, con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni, a mezzo di lettera raccomandata A/R, salvo diverso accordo.

L'attività svolta dal professionista individuato e il raggiungimento degli obiettivi connessi all'incarico saranno verificati, con cadenza semestrale, da parte del Responsabile indicato. In caso di mancato rispetto degli obblighi contrattuali, i pagamenti saranno sospesi.

I dati personali, trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione alla procedura comparativa, saranno trattati, ai sensi degli artt. 10 e 12 del d.lgs. n. 196/2003, per le finalità di gestione della selezione e dell'eventuale conseguente conferimento dell'incarico libero professionale.

L'Azienda U.L.S.S. n. 2 di Feltre si riserva la possibilità di revocare, in ogni momento, la procedura comparativa ovvero di non procedere alla stipula del contratto con il candidato risultato idoneo, a suo insindacabile giudizio, qualora ne ravvisasse la necessità o l'opportunità.

Per informazioni inerenti il presente avviso e per acquisire copia dello stesso, gli interessati potranno rivolgersi Servizio del Personale dell'Ulss n. 2 di Feltre (tel. 0439/883662).

Il presente avviso e il modello di domanda di partecipazione sono, altresì, disponibili sul sito Internet www.ulssfeltre.veneto.it, voce bandi di concorso.

Feltre, 17 maggio 2016

IL COMMISSARIO
(dott. Adriano Rasi Caldogno)
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Paolo PAVAN

**AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI
N. 1 INCARICO DI NATURA LIBERO PROFESSIONALE AD UN MEDICO
LEGALE**

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a alla procedura comparativa di valutazione, di cui all'avviso del 17.05.2016, prot. n. 11861/III.19/P per il conferimento di un incarico di natura libero-professionale ad un medico autorizzato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale commina la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- 1) di essere nato/a a _____, provincia di _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ provincia di _____ in Via _____, n. _____;
- 2) di avere il seguente codice fiscale _____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza _____;(1)
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali _____;(2)
- 5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- 6) di non avere riportato condanne penali definitive;
oppure di avere riportato le seguenti condanne penali definitive (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale o se il reato, o la condanna, si siano estinti per _____ altre _____ ragioni):
_____;(3)
- 7) di non essere stato destituito, dispensato, licenziato o dichiarato decaduto da impiego presso una pubblica amministrazione;
oppure di essere stato destituito, dispensato, licenziato o dichiarato decaduto da impiego presso una pubblica amministrazione, per le seguenti motivazioni _____;
- 8) di essere in possesso dei seguenti requisiti prescritti dall'avviso per la partecipazione alla procedura comparativa:
 - diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguita il _____ presso _____;
 - diploma di specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____ durata legale del corso (espressa in anni) _____.La specializzazione è conseguita ai sensi del d.lgs. n. 257/91 (barrare la casella) o SI o NO;
 - iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di _____ a decorrere dal _____, n. _____;
- 9) di essere in possesso dei titoli, delle esperienze professionali, scientifiche, didattiche ed editoriali indicate nell'allegato curriculum professionale;

- 10) di aver partecipato alle attività formative, di studio e di aggiornamento indicate nell'allegato curriculum professionale;
- 11) che non sussistono cause limitative della capacità del sottoscritto a sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e ad espletare l'incarico oggetto della selezione;
- 12) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex d.lgs. 30.06.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti;
- 13) di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso di procedura comparativa prot. n. 11861/III.19/P del 17.05.2016;
- 14) di allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità;
- 15) di allegare curriculum formativo e professionale, contenente una dettagliata descrizione in merito a studi ed esperienze professionali maturate, nonché ogni altra informazione o notizia utile ai fini della valutazione, in relazione al profilo professionale richiesto;
- 16) che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente:

Sig. _____ Via _____

C.A.P. _____ Comune _____

Provincia _____

Tel. _____

Luogo/Data _____

Firma _____

- (1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- (2) cancellare l'espressione che non interessa; in caso di non iscrizione o cancellazione, indicarne i motivi;
- (3) cancellare l'espressione che non interessa; nel caso in cui il candidato abbia riportato condanne penali definitive (dichiarate con sentenza passata in giudicato, o con decreto penale irrevocabile, o con sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p.) si prega di indicare per quale reato e da quale autorità giudiziaria siano stati emessi la sentenza o il decreto.