

SCADENZA: GIOVEDI' 14 AGOSTO 2014

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA, SPECIALIZZATO IN GINECOLOGIA ED OSTETRICIA, CON SPECIFICA ESPERIENZA.

In esecuzione del decreto del Direttore Generale n. 191 del 28/7/2014 è indetto avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale ad un laureato in Medicina e chirurgia, specializzato in Ginecologia e ostetricia, con specifica esperienza.

L'ambito d'intervento e i compiti professionali da svolgere riguardano le seguenti attività:

le attività si svolgono nell'ambito del “Progetto regionale per la tutela delle donne affette da endometriosi – aree vaste di Pordenone e Udine”, finanziato dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, presso la S.S.D. Fisiopatologia della riproduzione umana e banca del seme e degli ovociti.

Attività da svolgere

- esecuzione idi pick up ovocitari ed embriotransfer intrauterini;
- monitoraggi ecografici dell'ovulazione;
- attività di ecografia ostetrica e ginecologica;
- attività di consulenza ambulatoriale;
- attività di monitoraggio, raccolta dati e statistiche sulla fenomenologia dell'endometriosi su un campione di n. 100 donne rivoltesi alle strutture operative del Servizio Sanitario Regionale;
- relazione conclusiva con valutazione critica dei dati.

Requisiti specifici di ammissione alla selezione:

- Laurea in Medicina e chirurgia;
- Iscrizione all'ordine dei Medici e chirurghi;
- Diploma di specializzazione in Ginecologia ed ostetricia conseguito non anteriormente ad un anno dalla data di scadenza del bando;
- esperienza almeno annuale presso un Centro PMA che esegua almeno 300 procedure annue di alta tecnologia, iscritto all'I.S.S. e documentato dal Responsabile del Centro;
- esperienza nell'ultimo anno di effettuazione di almeno 60 pickup ovocitari.

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Durata e compenso della prestazione professionale:

L'incarico decorrerà dalla data di stipulazione del relativo contratto e avrà durata di mesi 12 (dodici), con un impegno complessivo massimo di ore n. 550 (cinquecentocinquanta), con articolazione delle attività in accordo con il Responsabile della S.S.D. Fisiopatologia della riproduzione umana e banca del seme e degli ovociti tenuto conto dell'orario di servizio della medesima Struttura e prevede un compenso lordo omnicomprensivo di € 40,00 (quaranta,00).

Le domande di partecipazione alla procedura comparativa, debitamente sottoscritte dai candidati, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli, via Montereale 24, 331 70 Pordenone.

Le domande devono essere presentate, a pena di esclusione, entro il quindicesimo (15°) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso all’Albo dell’Azienda.

Le domande possono essere presentate:

- all’Ufficio Protocollo dell’Azienda Ospedaliera “S. Maria degli Angeli” dalle ore 8.30 alle ore 16.00 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato) entro il termine indicato nel bando (**scadenza: GIOVEDÌ 18 AGOSTO 2014**);

- a mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento, purché spedite entro il termine indicato; a tal fine farà fede la data risultante dal timbro postale di spedizione.
Non saranno imputabili all’Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli eventuali disgradi postali.

- Tramite invio al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): **AOPNSMA.protgen@certsanita.fvg.it**, secondo quanto previsto dall’art. 65 del D.Lgs. 07/03/2005 a. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all’utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale.

Se si opta per questa tipologia di invio, i documenti elettronici dovranno essere in formato **pdf**, generando possibilmente un file unico.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24,00 del giorno di scadenza dell’avviso.

Si precisa altresì che qualora il candidato dichiari nella domanda l’indirizzo PEC, lo stesso potrà essere utilizzato dall’Amministrazione per comunicazioni relative al presente avviso.

Modalità di compilazione della domanda.

Nella domanda, possibilmente dattiloscritta, che deve fare riferimento all’avviso, l’interessato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità e a pena di esclusione:

- cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e preciso indirizzo dove deve essere fatta ogni necessaria comunicazione e numero di telefono;
- la cittadinanza;
- le eventuali condanne penali riportate (la mancata dichiarazione sarà equiparata ad ogni effetto di legge a dichiarazione negativa);
- la posizione nei confronti degli obblighi militari;
- il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- il titolo di studio ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti, con l’indicazione delle date di conseguimento dei titoli stessi e degli Istituti presso i quali sono stati conseguiti;
- di essere in possesso di Partita IVA ovvero di impegnarsi ad attivare Partita IVA prima dell’inizio del progetto;
- il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 “protezione dei dati personali”).

La domanda dovrà essere datata e firmata dal candidato. Non verranno prese in considerazione domande non firmate dal candidato.

Alla domanda devono essere allegati:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, reso in forma di autocertificazione;
- autocertificazione dei requisiti specifici riportati nel presente avviso nonché dei titoli che si ritiene opportuno produrre agli effetti della valutazione di merito;
- fotocopia di documento di identità personale del sottoscrittore valido e leggibile in tutte le sue parti;
- fotocopia del codice fiscale;
- eventuali pubblicazioni, che dovranno essere allegate integralmente in originale o in fotocopia;
- elenco dei titoli presentati e delle pubblicazioni allegate, datato e firmato;

Ai sensi dell'art. 15 della L. 12/11/2011, n. 183 "le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. **Pertanto questa amministrazione non può, a decorrere dall'1/1/2012, né richiedere né accettare certificazioni il cui rilascio è competenza della pubblica amministrazione.**

Tutte le certificazioni relative a stati, qualità personali e fatti, quindi, sono sempre sostituite dalle:

- dichiarazioni sostitutive di certificazioni: nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del DPR 445/2000 (*ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso titolo di studio o di specializzazione, ecc*) o
- dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti, qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 DPR 445/2000 (*ad es. borse di studio, attività di servizio, frequenza corsi di aggiornamento, partecipazione a convegni, congressi, seminari, conformità all'originale di pubblicazioni, ecc.*)

con avvertenza che la validità delle autocertificazioni è subordinata alla puntuale dichiarazione, da parte del sottoscrittore di tutti gli elementi contenuti nel titolo o documento in originale, in modo da consentirne la valutazione.

In particolare il candidato è tenuto a specificare espressamente e in modo chiaro ed inequivocabile:

a) per i servizi resi presso datori di lavoro pubblici o privati:

- l'esatta denominazione dell'Azienda pubblica o privata, presso la quale il servizio è stato prestato;
- il profilo professionale/posizione funzionale, la disciplina di inquadramento e l'Unità operativa/Servizio di assegnazione;
- il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/definito, continuativo od occasionale, impegno ridotto e relativo regime orario, libero professionale, ecc.);
- le date di inizio e conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegna, sospensione cautelare, ecc.);
- l'impegno orario settimanale e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.
- anche nel caso di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero professionali, ecc occorre indicare con precisione tutti gli elementi

- indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa, impegno orario, ecc.);
- in caso di interruzione del rapporto di lavoro il candidato dovrà indicarne esattamente le cause (dimissioni, licenziamento, termine incarico, ecc);
- b) per i titoli di studio: data, sede e denominazione completa dell'Istituto nel quale il titolo è stato conseguito;
- c) per l'iscrizione all'Ordine: indicazione del numero e della data di iscrizione nonché la sede dell'Ordine. Indicare eventuali periodi di sospensione e le relative cause.

E' possibile per il candidato autenticare la copia di qualsiasi altro tipo di documento che possa costituire titolo o che ritenga utile allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito; a tal fine nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà elencare specificamente ciascun documento presentato in fotocopia semplice di cui dichiara la corrispondenza all'originale; in alternativa, potrà dichiarare in calce alla fotocopia semplice di ciascun documento la conformità al relativo originale.

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 43 del DPR 445/2000).

La scelta della persona cui conferire l'incarico libero professionale sarà effettuata dal Direttore Generale, con provvedimento motivato, sulla base della valutazione dei *curricula* presentati, effettuata da un'apposita Commissione composta dal Responsabile della S.S.D. Fisiopatologia della riproduzione umana e banca del seme e degli ovociti e da due dirigenti medici dallo stesso individuato in relazione alla specifica competenza richiesta.

Nel caso in cui la Commissione dovesse ritenere di effettuare un colloquio, a completamento dell'analisi per la selezione di alcuni curricula ritenuti idonei, i candidati saranno avvisati nelle vie brevi (mail, recapito telefonico) per il colloquio da sostenere, con l'individuazione del luogo, della data e dell'orario di convocazione. I candidati che non si presenteranno al colloquio nel giorno, data e ora stabilita saranno dichiarati decaduti dall'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Al termine della suddetta procedura dovrà essere prodotto un verbale a firma dei componenti della Commissione che hanno preso parte alla valutazione, contenente:

- a) le motivazioni che hanno condotto all'idoneità del candidato;
- b) le motivazioni che hanno condotto alla non idoneità del candidato.

Non si dà luogo a graduatorie di merito.

Qualora il candidato prescelto rinunci all'incarico, in presenza di altri candidati idonei, l'Azienda potrà provvedere all'assegnazione ad altro candidato idoneo. Analogamente si procederà in caso di recesso anticipato.

L'Azienda valuterà situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi che potrebbero far decadere dalla nomina.

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss. del codice civile.

L'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli" si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione, di modificare il numero dei posti banditi, di sospendere o revocare la selezione stessa, qualora a suo giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Servizio Affari Generali e Legali dalle ore 09.00 alle ore 12.00 dei giorni feriali, escluso il sabato, al seguente numero telefonico 0434/399638.

(ALLEGATO 1)

Fac-simile della domanda di ammissione alla selezione per il conferimento di un incarico libero professionale ai sensi dell'articolo 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.

**Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera
S. Maria degli Angeli"
Via Montereale, 24
33170 PORDENONE**

OGGETTO: Selezione per il conferimento di un incarico libero professionale ad un laureato in Medicina e chirurgia, specializzato in Ginecologia e ostetricia, con esperienza (ai sensi dell'articolo 7, comma 6, del D.lgs. n. 165/2001 e S.M.I.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CHIEDE

**di essere ammesso..... alla selezione, per titoli, ed eventuale colloquio,
di cui al decreto n. 191 del 28/7/2014**

- per il quale dichiara la propria disponibilità ad essere eventualmente convocato, per le vie brevi nei modi stabiliti dal bando, presso la Struttura Complessa Affari generali e legali, 4° piano padiglione "C" della sede dell'Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli, via Montereale 24, 33170 Pordenone.

per il conferimento di un

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA, SPECIALIZZATO IN OSTETRICIA GINECOLOGIA, CON SPECIFICA ESPERIENZA.

A tal fine dichiara, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti e a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 76 in caso di false dichiarazioni:

- ◆ di essere nat... il _____ a_____;
- ◆ di risiedere a _____ (cap._____) via _____ n_____;
- ◆ che il proprio codice fiscale è il seguente _____;
- ◆ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ◆ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____);
- ◆ di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ◆ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ◆ di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____
- ◆ di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia conseguito il _____ presso _____
- ◆ di essere in possesso del diploma di specializzazione in Ginecologia e ostetricia conseguito il _____ presso _____
- ◆ di essere iscritta all'Ordine dei Medici e chirurghi e degli Odontoiatri di _____ con posizione n. _____ a decorrere dal giorno _____;
- ◆ di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione medica il _____ presso _____
- ◆ di essere in possesso del titolo attestante la frequenza e la conclusione di corsi di specializzazione e/o formazione_____;
- ◆ di essere in possesso di Partita IVA ovvero di impegnarsi ad attivare Partita IVA prima dell'inizio del progetto;
- ◆ di accettare le condizioni previste dal bando per il conferimento di un incarico libero professionale;
- ◆ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del bando presso una banca dati autorizzata, ai sensi del D.L.vo 196/03;
- ◆ che l'indirizzo – con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:

sig. _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

Telefono n. _____ **Cellulare** _____ **(telefono)** _____

C.A.P. n. _____ **CITTA'** _____

Indirizzo e – mail: _____

Si allega inoltre:

1. curriculum vitae et studiorum, datato e firmato, reso in forma di autocertificazione (**Allegato 2**) contenente ogni elemento utile alla valutazione, in relazione all'incarico da conferire e agli obiettivi da perseguire;
2. i seguenti titoli autocertificati (nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente – art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00) utili per la valutazione:

3. un elenco, datato e firmato, di tutti gli allegati;
4. la fotocopia di un documento di identità in corso di validità interamente leggibile.

Data_____

Firma_____
(allegare fotocopia carta d'identità)

(ALLEGATO 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in Via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati
personalini di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e dei propri diritti nello specifico
ambito, riportati nell'informativa allegata al bando.

.....
(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

.....

(ALLEGATO 3)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ad oggetto "Codice in materia di Protezione dei Dati Personalini", si comunicano le seguenti informazioni al fine del trattamento dei dati richiesti:

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere l'espletamento delle procedure selettive e per gli adempimenti conseguenti all'eventuale conferimento di un incarico esterno con contratto di diritto privato per l'attività da espletarsi nell'ambito di un progetto di ricerca europeo.

Modalità di trattamento

I dati verranno trattati con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Codice privacy.

Natura obbligatoria

Tutti i dati richiesti sono obbligatori.

Conseguenza del rifiuto dei dati

In caso di mancato inserimento di uno o più dati obbligatori l'interessato non potrà partecipare alla selezione.

Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali

I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere comunicati:

Istituti Previdenziali e Assistenziali, Ordini.

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Codice Privacy:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità di trattamento;
 - c) della logica applicata n caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento dei dati è:

Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli", Via Montereale, 24, 33170 Pordenone

Il Responsabile del trattamento dei dati è: Dirigente Responsabile S.C. Affari Generali e Legali

Tel. 0434/398715 – 0434/399638 Fax 0434/399870.