

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI LIBERO
PROFESSIONALI DI DIRIGENTE MEDICO DI OFTALMOLOGIA DA
DESTINARE ALL'U.O. DI OFTALMOLOGIA DEL P.O. CIVICO.**

Avviso pubblico per il conferimento di n. 3 incarichi libero professionali di DIRIGENTE MEDICO DI OFTALMOLOGIA per l'U.O. di Oftalmologia del P.O. Civico.

In esecuzione della deliberazione n. 771 del 30/04/2012 dichiarata immediatamente esecutiva;

Visto il DPR 483/98

La L. 368/01

Visto il vigente CCNL Area Dirigenza medica

AVVISA

Questa Azienda intende procedere, in urgenza, al reperimento di n. 3 unità di Dirigente medico da destinare all'U.O. di Oftalmologia del P.O. Civico, con contratti a carattere libero professionale per un periodo di 5 mesi, per la copertura dei turni notturni e festivi, al fine di assicurare la funzionalità del P.S. Oftalmologico h/24.

Il reperimento in urgenza viene realizzato attraverso la formazione di un elenco ove le istanze di partecipazione dei candidati verranno poste in ordine cronologico secondo la data del ricevimento presso il Protocollo Aziendale. Coerentemente alla modalità indicata, le domande dovranno essere presentate brevi manu all'Archivio Generale.

L'Amministrazione si riserva di utilizzare interamente l'elenco formulato secondo la modalità sopra indicata, fino a completo esaurimento dello stesso.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

- a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;

REQUISITI SPECIFICI D'AMMISSIONE

- a) Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia
- b) Specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente.
- c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente Albo di uno dei Paesi dell'unione europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I suddetti requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Non possono accedere coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice ed indirizzate al Commissario Straordinario dell'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione Civico-Benfratelli, G. Di Cristina, Piazza Leotta 4/A 90127 Palermo, dovranno pervenire attraverso il protocollo generale a far data dal **07/05/2012** e sino al **16/05/2012** (periodo in cui il presente avviso resta aperto).

Le domande verranno inserite in un elenco cronologico secondo la data di ricevimento presso il Protocollo Generale Aziendale. In tale ottica non farà fede il timbro postale per le domande inoltrate tramite raccomandata a.r.

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare:

- a) cognome e nome
- b) data, luogo di nascita, nonché la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- d) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- e) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di carichi pendenti; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;
- f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica Amministrazione;
- g) i titoli di studio posseduti;
- h) non risultare in trattamento di quiescenza, incompatibile con l'affidamento di cui al presente avviso;
- i) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, nonché il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.
- j) L'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della L. 675/96, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e successive mm. ed ii..
- k) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda : <http://www.ospedalecivicopa.org> degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Ass.to Salute prot. 23509 dell'11/08/10)

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifica determinati da mancata o errata comunicazione del recapito da parte del candidato, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda o da eventuali disguidi postali o telegrafici o altri motivi non imputabili a colpa dell'Azienda.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti devono allegare in originale o in copia autenticata, ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti imposti dalla normativa vigente, i seguenti documenti:

- a) Certificato del diploma di laurea
- b) Diploma di specializzazione
- c) l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici, attestata da certificato non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso

- d) curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo;
- e) elenco datato e firmato, in carta semplice ed in triplice copia, di tutti i documenti e titoli presentati
- f) copia di un documento di identità.

Ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.

L'amministrazione, si riserva, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'accertamento dei requisiti generali e specifici di ammissione sarà effettuato dai competenti Uffici dell'U.O.C. Risorse Umane.

L'incarico avrà la durata di mesi 5, verrà conferito al candidato utilmente collocato nell'elenco cronologico sempreché lo stesso, chiamato per la stipula del contratto libero professionale dia la sua disponibilità per l'immissione in servizio secondo la tempistica richiesta dall'Amministrazione. L'eventuale, sia pure temporanea, indisponibilità all'assunzione, legittimerà l'Amministrazione allo scorrimento dell'elenco, dovendosi privilegiare le esigenze di reperimento del personale in via immediata, da parte dell'Azienda.

A seguito del conferimento, verrà stipulato il contratto libero professionale per la durata di mesi cinque. Il candidato risultato assunto dovrà espletare turni notturni e festivi e dovrà presentare al Servizio economico-finanziario e patrimoniale una fattura indicante il numero di ore effettivamente svolte ogni mese, sulla base della quale verrà effettuato il pagamento.

Il compenso riconosciuto al professionista sarà commisurato in ragione oraria del valore di quello previsto del vigente CCNL Area Medica, al netto degli oneri fiscali dovuti per legge.

Nel contratto verranno fissati le modalità, le condizioni e la decorrenza del rapporto di lavoro che sarà sottoscritto dai contraenti.

Condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi tempo, sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alla normativa in materia ed al Tit. III°- Cap. I° del C.C..

L'Azienda Ospedaliera si riserva comunque la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta..

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all' Area Risorse Umane - Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera, sito in P.zza Leotta n.4/A - 90127 Palermo- telef. 091-6662431- 438 Sig.ra Leo. (Responsabile del procedimento è il Responsabile dell'U.O.C. Dr. Salvatore Molinari)

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art 13 comma 1° del decr. Leg.vo 30.06.2003 n°196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il SOC Risorse Umane – Sviluppo Organizzativo – Affari Generali per le finalità di

gestione della presente procedura di selezione e verranno trattati per le finalità inerenti alle gestione del rapporto di lavoro instauratosi a seguito della detta procedura.

Il trattamento dei detti dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art 13 della citata legge, tra i quali figura quello relativo all'accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Copia del presente avviso sarà pubblicato all'Albo dell'Azienda, sul sito INTERNET: [HTTP://WWW.OSPEDALECIVICOPA.ORG/](http://WWW.OSPEDALECIVICOPA.ORG/) e sarà inviato a tutte le Aziende ASP ed Ospedaliere della Regione per la pubblicazione ai rispettivi albi, nonché all'Ordine Professionale dei medici ed alle principali sigle sindacali.

Il Commissario Straordinario
Dr. Carmelo Pullara

F.to

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Azienda di rilievo nazionale

e di alta specializzazione

Ospedale Civico - G.Di Cristina -Benfratelli

P.zza N. Leotta 4/A - 90127 PALERMO

___I___ sottoscritto/a _____

chiede di partecipare alla selezione pubblica, per il conferimento di incarichi libero professionali di Dirigente Medico di Oftalmologia, come da avviso pubblicato sul sito Internet [http // www.ospedalecivicopa.org](http://www.ospedalecivicopa.org).

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi della vigente normativa :

1) di essere nato a _____ il _____

2) di essere residente a _____ in via _____

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero : di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____)

4) di essere iscritt___ nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non esser ___ iscritt___ nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

5) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti (ovvero :di aver riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale _____)

6) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio : _____ e della specializzazione in _____ conseguita il _____

7) iscrizione all'albo _____ ;

8) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____

9) di avere prestato servizio, con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni: _____

10) di essere in possesso dei requisiti specifici e generali richiesti dal bando ;

11) di autorizzare codesta Azienda alla raccolta e trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Dlvo.196 del 30 giugno 2003 e s.i.m, ai fini dell'espletamento della presente procedura concorsuale;

12) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente -
_____ Tel _____; e-mail: _____

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un curriculum formativo e professionale datato e firmato .

Data _____

(Firma per esteso)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, D.P.R. 28 /12/ 2000, n. 445)

__l__ sottoscritto/a _____

Nato/a _____ a _____ (Prov. _____) il _____

_____ Residente a _____ (

Prov. _____) CAP _____ Via _____ n. _____

Consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art.76 del

D.P.R. 28/12/2000n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara: _____ Ai sensi del

Dlgs. 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate per le finalità inerenti il concorso.

Data _____

Firma per esteso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 38 e 47 DPR 28dicembre 2000 n. 445)(da presentare unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento)

___I___ sottoscritto /a _____ Nato/a

a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ (Prov. _____) CAP _____ Via _____ n.

Consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000n. 445,

sotto la propria responsabilità dichiara: _____

Ai sensi del D.lgs. 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate per le finalità inerenti il concorso.

Data _____

Firma per esteso

INFORMATIVA

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi concorsuali relative alla procedura di mobilità regionale indetta da questa Azienda..

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari" (certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli" - Palermo, legalmente rappresentata dal Commissario Straordinario.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI e/o GIUDIZIARI**

Luogo _____ Data _____

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"* e *"9 dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale"*.

O Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

O Presta

O Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

...I...sottoscritt....., nat.....
a , il.....,residente a
..... Via..... n.,

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/200 , quale
soggetto interessato nella procedura di selezione per l'affidamento di incarichi libero
professionali per l'U.O. di Oftalmologia del P.O. Civico.

- presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella
suddetta informativa ?

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

- presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e
nell'ambito indicato nell'informativa ?

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

..... li

Firma leggibile

I termini di presentazione domande del presente avviso decorreranno dal 07/05/2012

per 10 giorni fino al 16/05/2012 compreso