

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI PER LA FORMAZIONE E
L'AGGIORNAMENTO DI UN ELENCO DI MEDICI DISPONIBILI A
SVOLGERE TURNI PRESSO L'AMBULATORIO DI CODICI BIANCHI
ALL'INTERNO DEL PRONTO SOCCORSO DEL P.O. DI SESTO SAN
GIOVANNI**

SCADENZA 31 MARZO 2017

In riferimento alla deliberazione del 12 gennaio 2017 si invitano gli interessati ad essere inseriti nell'elenco dei professionisti medici disponibili a svolgere i turni di cui all'oggetto presso il Pronto Soccorso del P.O. di Sesto San Giovanni, ad inviare apposita domanda in carta semplice, allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile, per il conferimento di:

- ✓ **incarichi di collaborazione libero professionale, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m. e i., a medici per la copertura dei turni dell'ambulatorio per i "codici bianchi" presso il Pronto Soccorso del P.O. di Sesto San Giovanni**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- **Laurea in medicina e chirurgia;**
- **Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici**, certificata in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso o autocertificata;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto dei presenti incarichi farà riferimento a turni dell'ambulatorio per i "codici bianchi" presso il Pronto Soccorso del P.O. di Sesto San Giovanni dalle ore 8.00 alle ore 20.00, venerdì, sabato e festivi, per tutto il periodo della durata della collaborazione;
- durata: sino all'1 maggio 2017;
- l'articolazione dei turni sarà predisposta dalla Direzione Medica di Presidio Ospedaliero;
- il compenso orario netto per i turni diurni è di pari a Euro 30,00 (dalle 8.00 alle 20.00);

Si precisa che la retribuzione per le attività svolte avverrà a seguito di regolare fattura elettronica emessa dal candidato al quale verrà affidato il relativo incarico.

Si rammenta che per il suddetto incarico è prevista la facoltà di recesso anticipato, per entrambe le parti, con obbligo di preavviso pari a 30 gg..

Si rammenta, altresì, che l'incarico di collaborazione non prevede vincoli di subordinazione, ma si caratterizza per la continuità delle prestazioni nell'ambito del periodo di durata del rapporto concordato, nonché per l'integrazione delle prestazioni richieste con l'organizzazione aziendale, fermo restando il potere di controllo e verifica delle prestazioni rese da parte del responsabile del Servizio.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese.

SI RICORDA CHE I TITOLI E QUANTO INDICATO NEL CURRICULUM SARA' VALUTATO SOLO SE IN ORIGINALE O CERTIFICATO AI SENSI DI LEGGE (DPR 28 dicembre 2000 n. 445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 183/2011).

Le domande per il profilo professionale messo a bando, correlate dell'attestazione dei requisiti specifici richiesti, e di un curriculum vitae e dell'ulteriore documentazione dovranno pervenire **entro e non oltre il 31 MARZO 2017.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La modalità di presentazione delle domande avviene mediante invio di posta elettronica alla casella di posta elettronica: dirsan.sesto@asst-nordmilano.it e dovrà riportare il seguente oggetto: **"incarichi di collaborazione libero professionale ad un medico per la copertura dei turni dell'ambulatorio per i "codici bianchi" presso il Pronto Soccorso del P.O. di Sesto San Giovanni"**.

A tal fine, i candidati dovranno allegare il fac-simile di domanda compilato, unitamente al curriculum e fronte/retro di un valido documento di identità .

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Azienda non verranno prese in considerazione.

Saranno ritenuti come giunti fuori termine i plichi che perverranno posteriormente alla data di chiusura dell'avviso.

UTILIZZO DELL'ELENCO

Il personale interessato deve presentare domanda nei termini e con le modalità specificati nel bando.

L'istituzione dell'elenco non impegna in alcun modo l'Azienda ad affidare incarichi di collaborazione esterna a soggetti inseriti in detto elenco.

La formazione dell'elenco non prevede alcuna graduatoria, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito. Ai fini dell'inserimento in elenco verrà valutato quanto espresso nel curriculum vitae e nella domanda di partecipazione

La Direzione Sanitaria esamina tutte le domande presentate con cadenza settimanale o inferiore, valutando specificamente la coerenza tra i contenuti professionali richiesti dall'incarico e quanto attestato nel curriculum professionale dei candidati e provvede ad inserire i candidati ritenuti maggiormente idonei a svolgere l'attività in argomento nell'elenco dei professionisti.

Elemento determinante per il conferimento dell'incarico sarà la disponibilità del candidato ad effettuare i turni nei tempi richiesti.

Il presente elenco di idonei potrà essere utilizzato per analoghe prestazioni presso il P.O. Bassini di Cinisello Balsamo.

CANCELLAZIONE E/O ESCLUSIONE

I soggetti possono essere cancellati (e, pertanto, esclusi) dall'elenco nel caso in cui vengano a mancare i requisiti essenziali per l'iscrizione all'elenco. La cancellazione potrà essere sanata attraverso il ripristino dei requisiti necessari per l'inserimento. I soggetti potranno essere cancellati dall'elenco qualora l'esito dell'incarico risultasse non conforme a quanto contrattualmente previsto. La cancellazione può inoltre essere disposta su domanda dell'interessato.

Milano, 12 gennaio 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
(F.to dott. Cesare Candela)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(F.to dott. Marco Paternoster)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO
(F.to Pamela Moser)

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to dott. Fulvio Edoardo Odinolfi)

Fac-simile

della **DOMANDA**, *valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445*

Alla ASST NORD MILANO

DIREZIONE MEDICA

P.O. SESTO SAN GIOVANNI

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per titoli per la formazione e l'aggiornamento di un elenco di medici disponibili a svolgere turni presso l'ambulatorio di "Codici bianchi" all'interno del Pronto Soccorso del P.O. di Sesto San Giovanni.

A tal fine,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di essere nato/a a il
- di essere residente a (c.a.p.)in via
- di essere in possesso della cittadinanza(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il seguente titolo di studiopresso l'Istituto/Universitàiprov.in data
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in.....;
- di essere iscritto nell'albo prov.
con il n. (indicazione iscrizione albo);
- di non essere collocato quiescenza per precedenti rapporti di lavoro pubblici o privati;
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:
di aver prestato servizio pressoprov.

nel profilo di

dal al, motivi cessazione dal servizio:
.....;

(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);

Ai sensi del DL.vo 30.06.03 n. 196 autorizza il trattamento dei propri dato personali sopra riportati.

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Tel. eventuale fax

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione.

(Data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia carta d'identità
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
-

Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. n.445/2000)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____, residente a _____ prov. _____ in via

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. _____ fogli per n. _____ fasciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all' avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. _____ incarichi di prestazione d'opera
è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

(data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi del DL.vo 30.06.03 n. 196, si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento concorsuale.

(Data), _____ (Il Dichiarante) _____