

## **AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO VALUTATIVO**

**nell'ambito del Progetto di ambulatorio dietetico in nefrologia ed emodialisi presso la UOC Nefrologia ed Emodialisi**

**SCADENZA ORE 12:00 DEL 28 NOVEMBRE 2018**

In riferimento alla deliberazione 26 ottobre 2018, n. 635, si invitano gli interessati ad ottenere l'incarico sotto riportato, ai sensi dell'art. 7, COMMA 6, del D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni, per attività da svolgere nell'ambito del *Progetto di ambulatorio dietetico in nefrologia ed emodialisi*, ad inoltrare all'Ufficio Protocollo dell'ASST NORD MILANO apposita domanda in carta semplice, allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile, per il conferimento di:

✓ **n. 1 incarico di collaborazione ad un laureato in dietistica**

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

- **Laurea in dietistica o titolo equipollente o equiparato;**

Saranno considerati titoli preferenziali i seguenti:

- Competenze nella prescrizione e monitoraggio delle diete per pazienti nefropatici;
- Esperienza lavorativa o collaborazione presso Centri di Nefrologia per il trattamento di pazienti con insufficienza renale cronica.

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento alla collaborazione per la realizzazione del Progetto di ambulatorio dietetico (es. prescrizioni dietetiche a pazienti con insufficienza renale cronica in stadio 4 e 5);
- durata: 12 mesi (per max 48 settimane);
- l'impegno orario settimanale richiesto è di 15 ore, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile della U.O.C. di riferimento;
- il compenso lordo orario è di Euro 25,00 (compenso lordo onnicomprensivo max pari a Euro 18.000,00).

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle prescrizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico degli incaricati dell'Azienda.

**Si precisa che la retribuzione per le attività svolte avverrà a seguito di regolare fattura 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 all'Ufficio Protocollo di questa Azienda - Milano - via Lodovico Castelvetro, n. 22 - **entro e non oltre le ore 12:00 del 28 novembre 2018**

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Sono ammesse le seguenti modalità di presentazione delle domande:

- consegna a mano, le domande dovranno essere consegnate al suddetto Ufficio Protocollo, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,30 alle ore 14,30 (entro le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando).  
ovvero
- a mezzo del servizio postale tramite raccomandata a.r. dovranno essere spedite al seguente indirizzo: "Ufficio Protocollo – A.S.S.T. Nord Milano – Via Castelvetro n. 22 – 20154 Milano" ;  
ovvero
- mediante invio di posta elettronica certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata: [protocollo@pec.asst-nordmilano.it](mailto:protocollo@pec.asst-nordmilano.it).

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale, riconducibile univocamente al candidato; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC della ASST. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in unico formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopraindicato, entro le ore 12.00 del giorno di scadenza del bando.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;  
oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

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

Inoltre qualora la domanda di partecipazione sia inviata tramite posta elettronica certificata, la relativa mail dovrà riportare il seguente oggetto: "**Avviso pubblico per n.1 incarico di collaborazione ad un laureato in dietistica**".

Nel caso in cui il candidato utilizzi il servizio postale per il recapito della domanda, dei titoli e dei documenti ad essa allegati, l'Amministrazione della ASST declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o ritardi nella consegna del plico quando anche esso risulti spedito prima della chiusura dei termini, ma che comunque pervenga all'Ufficio Protocollo dell'ASST Nord Milano oltre le ore 12 del giorno di scadenza.

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

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazione dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda.

Nel caso di consegna a mano della domanda di partecipazione si comunica che gli orari di apertura al pubblico dell'ufficio protocollo dell'Azienda sono dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 14,30.

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

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

La Commissione esamina tutte le domande presentate, valutando specificamente la coerenza tra i contenuti professionali richiesti dall'incarico e quanto attestato nel curriculum professionale dei candidati.

Si procederà alla individuazione del candidato sulla base di specifico colloquio vertente ad appurare:

1. le competenze tecnico/professionali possedute dai candidati attraverso anche la sottoposizione di casi specifici da analizzare;

2. attitudini personali e capacità professionali sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia in relazione all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti, anche in altre aziende, o con riferimento a esperienze documentate di studio e ricerca.

Per maggiore oggettività di valutazione, la Commissione avrà a disposizione un punteggio massimo da attribuire pari a 50 punti, così articolato:

- max 20 punti complessivi per: titoli di carriera, titoli accademici, pubblicazioni ed esperienze attestate nel curriculum e comunque documentate;

- max punti 30 per: colloquio (idoneità 21/30).

**Il colloquio valutativo è fissato, ad ogni conseguente effetto, per il giorno martedì 4 dicembre 2018 alle ore 9,30 presso l'Aula Informatica – pianoterra Palazzina Uffici del P.O. Bassini – Via Gorki, 50 – Cinisello Balsamo.**

**L'elenco dei candidati ammessi al colloquio sarà pubblicato, ad ogni conseguente effetto, sul sito aziendale [www.asst-nordmilano.it](http://www.asst-nordmilano.it), sezione Concorsi (avvisi incarichi di collaborazione). Si specifica che l'elenco dei candidati ammessi al colloquio verrà pubblicato entro e non oltre il 30 novembre 2018.**

Milano, 13 novembre 2018

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** da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

\*\*\*\*\*

**Al Direttore Generale**

**ASST Nord Milano**

Via L.Castelvetro, 22  
20154 Milano

Il/la sottoscritto/a .....

**Chiede**

di essere ammesso all' avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n. ....incarico di collaborazione libero professionale di .....nell'ambito del *Progetto di ambulatorio dietetico in nefrologia e emodialisi* presso la UOC Nefrologia ed Emodialisi

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 studio .....presso l'Istituto/Università .....i .....prov. ....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 diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso .....(indicare categ. di appartenenza);
- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine .....

- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:  
di aver prestato servizio presso .....prov. ....  
nel profilo di .....  
dal ..... al ....., motivi cessazione dal servizio:  
.....;  
(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
- di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (*da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto*)..... .
- **di aver preso visione del Regolamento Aziendale “recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell’art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni” accessibile sul sito [www.asst-nordmilano.it](http://www.asst-nordmilano.it) ed eccettare integralmente le condizioni stabilite nel medesimo regolamento, rinunciando a qualsiasi azione volta ad interrompere l’esperienza della procedura in argomento;**
- **di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all’eventuale conferimento dell’incarico:**

**Firma.....**

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

.....

Tel. .... eventuale fax .....

**LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA’**

(Data), \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
*(firma per esteso e leggibile)*

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia carta d’identità
- elenco in triplice copia dei documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato, firmato e autocertificato
- .....

**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) \_\_\_\_\_