

AVVISO PUBBLICO
di selezione ed eventuale colloquio per il conferimento
di incarico libero professionale

Il Direttore U.O. Risorse Umane, in esecuzione della Determinazione Dirigenziale n. ___ del _____, intende affidare un incarico libero professionale mediante stipula di contratto di prestazione d'opera con un **Medico Chirurgo specializzato in Radiodiagnostica** per un periodo massimo di tre mesi, con un impegno stimato in circa 30 ore settimanali e per un compenso orario pari ad **€ 33,00 (trentatre/00 euro)** oltre IVA se dovuta nei termini di legge da espletarsi all'interno dello Stabilimento Ospedaliero di Nottola della ASL7.

Le disponibilità al presente incarico dovranno essere inviate a mezzo posta al Direttore Generale dell'Azienda USL 7 di Siena, Piazza Rosselli, 26 – 53100 Siena, entro e non oltre il

27 agosto 2011

Le domande potranno essere inviate a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

ausl7@postacert.toscana.it e per conoscenza a **gianpaolo.bianchi@pec.it**

oppure consegnate a mano all'Ufficio Protocollo o inviate con raccomandata A/R al seguente indirizzo

Direttore Generale Azienda USL7 di Siena
U.O. Rapporti Istituzionali
Ufficio Protocollo
Piazza Rosselli, 26
53100 SIENA

Le domande inviate per altro mezzo diverso dalla posta certificata e/o raccomandata A/R come sopra specificato, **non verranno prese in considerazione.**

Le domande dovranno obbligatoriamente recare in oggetto il nominativo e il riferimento alla selezione come di seguito specificato:

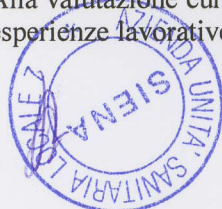
Selezione LP 01/2011 RAD

La valutazione dei curricula sarà effettuata dal Responsabile del Direttore del Dipartimento dei Servizi Dott. Aldo Taddei.

Si allega al presente avviso apposito fac-simile di domanda di partecipazione alla selezione alla quale possono partecipare coloro che alla data di pubblicazione del presente avviso siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea
- b) **il possesso dei seguenti titoli di studio:**
 - Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia
 - Diploma di Specializzazione in Radiodiagnostica o disciplina equipollente ivi compreso quanto sancito dall'art. 56 D.P.R. 483/1984
- c) **abilitazione all'esercizio della professione medica,**
- d) **iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici,**
- e) **età non inferiore agli anni diciotto,**
- f) **condotta e qualità morali (art. 35, punto 6 del D.L.vo 30/03/2001, n°165).**

Alla valutazione curriculare sarà attribuito un numero di punti fino ad un massimo di 50 in considerazione delle esperienze lavorative nel settore oggetto della selezione. A tal fine saranno presi in considerazione le esperienze



AVVISO - LP 01/2011

lavorative e professionali per le quali siano correttamente indicate durata temporale nonché l'impegno orario mensile, settimanale o complessivo relativo al periodo di riferimento.

Ai fini della valutazione è indispensabile allegare alla domanda, da redigere secondo modello allegato al presente avviso, apposito CURRICULUM PROFESSIONALE datato e firmato, unitamente alla copia di un valido documento di identità.

Qualora il responsabile referente lo ritenga necessario sarà effettuato un colloquio ai fini valutativi per l'individuazione del soggetto idoneo all'affidamento dell'incarico di lavoro autonomo. In tal caso sarà cura dell'Ufficio Contratti inviare almeno 5 giorni prima della data prefissata per il colloquio apposito telegramma ai partecipanti individuati dal referente per la selezione.

Il professionista ritenuto idoneo alla collaborazione sarà contattato dall'Ufficio Contratti dell'Azienda USL7 per definire le clausole del contratto individuale di lavoro. **Si ricorda che alla selezione non seguirà alcuna graduatoria finale.** Qualora il professionista collaboratore individuato dal Responsabile Dott. Aldo Taddei non accetti l'incarico, il responsabile provvederà ad individuare, secondo i criteri sopra enunciati, altro nominativo ritenuto idoneo all'incarico sopra specificato. Per ulteriori informazioni inerenti la procedura è possibile contattare l'Ufficio Contratti Libero Professionali - Dr. Gianpaolo Bianchi - tel. 0577-536996 cell. 3395490090 e-mail contratti.siena@usl7.toscana.it.

SIENA, 23.08.2011

IL DIRETTORE U.O. Risorse Umane
(Dr. Andrea Ghezzi)



IN ESECUZIONE DELLA
DETERMINAZIONE
U.O. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
N.434 DEL 23.8.2011

ALL'AFFISSIONE ALBO U.S.L. 7 CENTRO DIREZIONALE

ALL'AFFISSIONE ALBI U.S.L. 7 ZONE:

SENESE
ALTA VAL D'ELSA
VAL DI CHIANA SENESE
AMIATA SENESE

SCHEMA ESEMPLICATIVO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Selezione LP 01/2011 RAD

**AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA USL 7
U.O. RAPPORTI ISTITUZIONALI
UFFICIO PROTOCOLLO
VIA ROMA 77 - 53100 SIENA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

si rende disponibile

a ricoprire l'eventuale incarico libero professionale a tempo determinato, pubblicato in esecuzione della Determinazione U.O. Risorse Umane n.434 del 23 agosto 2011 mediante stipula di contratto di prestazione d'opera con un **Medico Chirurgo specializzato in Radiodiagnostica** per un periodo massimo di tre mesi, con un impegno stimato in circa 30 ore settimanali e per un compenso orario pari ad **€ 33,00 (trentatre/00 euro)** oltre IVA se dovuta nei termini di legge da espletarsi all'interno dello Stabilimento Ospedaliero di Campostaggia della ASL7.

A tale fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni, dichiara ai sensi del DPR 445/2000:

- DI ESSERE NATO A _____ IL ___/___/___
- DI ESSERE RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N° _____
- NEL COMUNE DI _____ C.A.P. _____ PROV. _____
- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO OVVERO DI UNO STATO MEMBRO DELLA U.E. _____
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____
- IN CASO DI NON ISCRIZIONE O CANCELLAZIONE INDICARNE I MOTIVI _____
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI, OVVERO DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI: _____
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:
 - Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia CONSEGUITA IL GIORNO ___/___/___ PRESSO L'UNIVERSITA' DI _____ con tesi in _____ dal titolo _____ ed avendo riportato la votazione di _____/110.
 - Diploma di Specializzazione in Radiodiagnostica ovvero in _____ equipollente ai sensi del D.lgs n. 254 del 28.7.2000 (discipline contenute nel DM 31.01.1998) CONSEGUITA IL GIORNO ___/___/___ PRESSO L'UNIVERSITA' DI _____ con tesi di specializzazione _____ dal titolo _____ ed avendo riportato la votazione di _____.
- DI ESSERE ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI E CHIRURGHI DELLA PROVINCIA DI _____;
- DI ESSERE IN POSSESSO DI PARTITA IVA N. _____;
- DI NON ESSERE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ENPAM DAL ___/___/___ ovvero con n. iscrizione _____;
- DI VOLER ESSERE CONTATTATO PER L'EVENTUALE CHIAMATA MEDIANTE COMUNICAZIONE VIA SMS/E-MAIL AL SEGUENTE RECAPITO _____;
- DI NON ESSERE DI ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO DAL SERVIZIO PRESTATO PRESSO L'ENTE _____ (In caso positivo) CAUSE: _____

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sopra rese, allega copia di valido documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000. Si allega inoltre curriculum formativo e professionale datato e firmato in calce.

DOMICILIO PRESSO IL QUALE DEVE ESSERE FATTA OGNI COMUNICAZIONE INERENTE al concorso:
VIA/PIAZZA _____ **NUMERO** _____
COMUNE _____ **C.A.P.** _____ **PROVINCIA** _____
RECAPITO TELEFONICO _____

Ai sensi dell'art.10 comma 1 della legge 31.12.1996 n. 675, il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto contenuto nell'apposito paragrafo del bando di concorso "Trattamento dei dati personali".

DATA: ___/___/___

(Firma per esteso e leggibile)