

**REGIONE MARCHE**  
**AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE**  
**Zona Territoriale n. 4 Senigallia**

**AVVISO PUBBLICO**

**Scadenza 02 AGOSTO 2011**

Questa Zona Territoriale n. 4 di Senigallia intende conferire, per l'anno 2011, a soggetto in possesso di specifica esperienza, ai sensi dell'art. 7, comma 6 Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche", e s.m.i. nonché dell'Art. 3 c. 76 e c. 79, punto 10 Legge n.244 del 2007 (Finanziaria 2008), n. 1 incarico di collaborazione professionale / co.co.co, per la realizzazione della seguente attività:

***N. 1 incarico ad un Laureato in Medicina e Chirurgia, Specialista in Oncologia per la realizzazione del seguente Progetto:***

***“Gestione dei pazienti in Day-Hospital terapeutico per ottimizzazione visite”;***

***“Espletamento delle terapie”;***

***“Dimissioni dei pazienti senza inutili lunghe attese”.***

***- Requisiti per la collaborazione:***

***Laurea in Medicina e Chirurgia***

***Iscrizione Albo Professionale***

***O Specializzazione in Oncologia; troveranno inoltre applicazione gli artt. 56 e 74 del D.P.R. 10.12.1997, n.483, in materia di specializzazioni equipollenti e affini;***

***O Specializzazione in una delle seguenti Discipline dell'Area Medica e delle Specialità Mediche:***

***- Ematologia***

***- Endocrinologia***

***- Gastroenterologia***

***- Genetica medica***

***- Geriatria***

***- Malattie metaboliche e diabetologia***

***- Malattie dell'apparato respiratorio***

***- Malattie infettive***

***- Medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza***

***- Medicina interna***

***- Nefrologia***

***- Radioterapia***

***- Reumatologia***

***- Scienza dell'alimentazione e dietetica;***

***- Sede attività: U.O.C. di Oncologia;***

***- Durata dell'incarico: dalla data di stipula del contratto e per un periodo di mesi cinque;***

***- Costo mensile lordo, al lordo delle ritenute di legge, fiscali e previdenziali a carico del professionista e a carico dell'Ente, per l'attività richiesta, è pari ad € 2.251,00;***

***- Impegno: n. 24 ore settimanali.***

*I soggetti interessati potranno inoltrare domanda unendo alla stessa il proprio curriculum formativo e professionale redatto in forma di autocertificazione, (fac-simile allegato) datato, firmato e debitamente documentato.*

*Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di Collaborazione d'Opera Professionale e/o Collaborazione Coordinata e Continuativa, relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.*

*L'incarico verrà attribuito previa stipula di apposito contratto.*

*La selezione sarà espletata nel rispetto della L. 125/1991, che garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.*

*Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti del S.S.N. o Strutture pubbliche e private convenzionate o accreditate dal SSN, la stessa non potrà configurare conflitto di interesse con il rapporto di collaborazione professionale.*

*Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.*

*Trattandosi di rapporto strettamente fiduciario è facoltà delle parti recedere dalla collaborazione con un preavviso contrattuale determinato in gg. 30.*

### **Requisiti generali richiesti:**

*Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice, devono indicare:*

- *Cognome e nome;*
- *Data, luogo di nascita e di residenza;*
- *Cittadinanza ed iscrizione alle liste elettorali;*
- *Le eventuali condanne penali riportate.*
- *I titoli di studio posseduti nonché il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente avviso;*
- *L'esistenza di eventuali rapporti di dipendenza con la Pubblica Amministrazione;*
- *Il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico.*

*I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande.*

*La presentazione da parte degli aspiranti di ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione di merito potrà avvenire in originale ovvero nelle forme dell'autocertificazione ai sensi della vigente normativa. (DPR n. 445/2000).*

*In merito a ciò la Zona Territoriale, sulla base delle indicazioni fornite dal Dipartimento della Funzione Pubblica, effettuerà verifiche sulle autocertificazioni prodotte; in caso di dichiarazioni false, oltre a subire gli effetti penali ed amministrativi previsti dalla vigente normativa, l'aspirante verrà destituito dall'incarico.*

*Alla domanda dovrà essere altresì allegato un elenco dei documenti e titoli presentati unitamente a copia di valido documento d'identità.*

*Le domande per la partecipazione al presente Avviso Pubblico dovranno essere indirizzate al **Direttore della Zona Territoriale n. 4 di Senigallia – Via Cellini n. 13 – 60019 Senigallia, e dovranno pervenire entro il giorno 02 AGOSTO 2011**, che costituisce termine perentorio.*

*Le domande possono essere presentate:*

*- a mezzo del servizio postale; in tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Non saranno comunque ammessi al concorso i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all'Ufficio postale accettante, perverranno alla Zona Territoriale con un ritardo superiore a 3 giorni;*

- direttamente all'Ufficio Protocollo della Zona Territoriale, dalle ore 8,30 alle ore 13,30 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato. Si precisa che gli operatori addetti al ritiro delle domande non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

Il termine per la presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli è perentorio. Pertanto, non saranno ammessi alla selezione i concorrenti le cui domande perverranno al di fuori dei termini stabiliti. Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni, etc., dopo scaduto il termine utile per la presentazione delle domande; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La scelta sarà effettuata sulla base di una **valutazione comparativa dei curriculum**, in relazione alle attitudini e professionalità ritenute significative per i compiti da assolvere, integrata, **ove ritenuto necessario, dall'esito di un colloquio**.

Il presente avviso viene promosso, con riserva di riduzione o non attribuzione dell'incarico nel caso cui dia esito positivo la contestuale verifica all'interno del SSR della disponibilità di professionalità adeguate allo scopo.

E' fatta salva la possibilità di utilizzo della formulanda graduatoria anche per altre eventuali finalità aziendali (sia a livello di ASUR che di altre Zone Territoriali) compatibili con i contenuti della selezione stessa.

Questa Amministrazione si riserva comunque la facoltà, in qualsiasi momento ed a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, nonché di non far luogo ad alcun incarico, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Gestione Personale Dipendente della Zona Terr.le n. 4 (Tel. 071- 79092209-2503).

Senigallia, 18 luglio 2011

IL DIRETTORE  
- Dott. Franco Pesaresi -

**SCHEMA DI DOMANDA**

**AL DIRETTORE  
ZONA TERRITORIALE N. 4  
Via Cellini n. 13  
60019 SENIGALLIA**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
e residente a ..... Via .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica per il conferimento del seguente incarico di collaborazione professionale/cococo :

***N. 1 incarico per la realizzazione del seguente Progetto:  
"Gestione dei pazienti in Day-Hospital terapeutico per ottimizzazione visite";  
"Espletamento delle terapie";  
"Dimissioni dei pazienti senza inutili lunghe attese".***

da espletare presso la U.O.C. di Oncologia del Presidio Ospedaliero di Senigallia per **n. 24 ore settimanali**.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di essere in possesso del sostitutivo della cittadinanza italiana) .....
2. di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di .....  
(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo) .....
3. di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
4. di essere in possesso del Diploma di Laurea in .....
5. di essere in possesso della Specializzazione in .....  
(  Barrare se conseguita ai sensi del D.L.vo n. 257/1991 – Durata Corso Spec.ne Anni \_\_\_\_\_);
6. di essere iscritto/a all'Albo .....
7. la posizione degli obblighi militari: .....
8. di avere/non avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni;
9. di avere/non avere i seguenti rapporti di dipendenza con la Pubblica Amministrazione: .....
10. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente .....



Il/la sottoscritto/a allega:

- Curriculum formativo e professionale, redatto in forma di autocertificazione, datato, firmato e debitamente documentato;
- Elenco dei documenti e dei titoli presentati
- Fotocopia di valido documento d'identità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

.....  
(firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 - DPR 445 del 28/12/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - DPR 445 del 28/12/2000)

...l...sottoscritt.....

nat a ..... il .....

residente in..... Via.....

consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000) anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonchè della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000):

**DICHIARA** <sup>1</sup>

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

**Allega copia di valido documento di riconoscimento**

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, autorizza la Zona Territoriale all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

li .....

.....

Il Dichiarante <sup>2</sup>

Attesto che la suesesa dichiarazione  
è stata resa in mia presenza. <sup>3</sup>

.....

Il dipendente addetto

<sup>1</sup> La presente dichiarazione può essere resa nei casi previsti per legge.

<sup>2</sup> Firma per esteso e leggibile.

<sup>3</sup> La firma, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, non deve essere autenticata se resa in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero se l'istanza sia trasmessa per posta ordinaria o posta interna unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**FAC-SIMILE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 - DPR 445 del 28/12/2000)

...l...sottoscritt.....  
nat a ..... il .....  
residente in ..... Via.....

consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000) anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000):

**DICHIARA IL SEGUENTE CURRICULUM FORMATIVO / PROFESSIONALE<sup>4</sup>**

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

**Allega copia di valido documento di riconoscimento**

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, autorizza la Zona Territoriale all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

li .....

.....  
Il Dichiarante <sup>5</sup>

Attesto che la suesposta dichiarazione è stata resa in mia presenza. <sup>6</sup>

.....  
Il dipendente addetto

<sup>4</sup> La presente dichiarazione può essere resa nei casi previsti per legge.

<sup>5</sup> Firma per esteso e leggibile.

<sup>6</sup> La firma, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, non deve essere autenticata se resa in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero se l'istanza sia trasmessa per posta ordinaria o posta interna unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.