

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliera ha indetto un avviso pubblico, **per titoli e colloquio**, per la predisposizione di una graduatoria utile per il conferimento **di incarichi libero professionali in qualità di Medico del Servizio Integrativo di Assistenza Sanitaria presso la Casa Circondariale di Monza, per l'anno 2014.**

- L'incarico, **con rapporto libero professionale**, avrà la durata sino al **31/12/2014** per un impegno orario, articolato sulle 24 ore, per un minimo di 90 ore ad un massimo di 110 ore mensili, con un compenso orario onnicomprensivo forfetario lordo di € 23,00.

L'incarico libero professionale non prevede vincoli di subordinazione ma si caratterizza per la continuità delle prestazioni nel periodo del rapporto concordato, nonché per l'integrazione delle prestazioni richieste con l'organizzazione aziendale, fermo restando il potere di controllo e verifica delle prestazioni da parte del Dirigente Responsabile.

**L'Amministrazione sottoporrà i candidati ad un colloquio atto a dimostrare il possesso delle competenze specifiche e dei requisiti attitudinali e professionali richiesti, in relazione all'incarico libero professionale in oggetto.**

Il colloquio sarà espletato il giorno 28 novembre 2013, alle ore 9.30, presso la U.O. Gestione Risorse Umane (Villa Serena – terzo piano), Via Pergolesi n. 33 – Monza.

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:**

- a) laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- c) corso triennale di formazione in medicina generale;

In relazione alla tipologia dell'incarico, in assenza di candidati in possesso del requisito di cui al punto **c)** saranno ammessi al colloquio anche i candidati che non risultano in possesso del predetto titolo.

\*\*\*

**DOMANDA DI AMMISSIONE:**

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice, deve pervenire all'azienda ospedaliera – via Pergolesi n. 33 – Monza, ovvero presentata direttamente all'Ufficio Incarichi Libera Professione della U.O. Gestione Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera – Via Pergolesi n. 33 – 20900 Monza (MB), Palazzina Villa Serena, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00, **entro e non oltre il giorno:**

**25/11/2013**

**Il termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande pervenute, anche a mezzo posta, oltre tale termine. L'Amministrazione declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o ritardi nella consegna della domanda anche quando la stessa risulti spedita prima della scadenza dei termini.**

La domanda di ammissione può essere inoltrata secondo lo schema allegato.

**La domanda deve essere sottoscritta dal candidato.**

\* \* \*

#### **VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

I titoli prodotti saranno esaminati da apposita commissione che sottoporrà a specifico colloquio gli aspiranti, con riferimento ai contenuti dell'oggetto dell'avviso di che trattasi, tenendo conto in particolare:

- attitudini e/o esperienza specifica risultanti dal curriculum;
- nozioni generali di carattere sanitario con particolare riferimento alla figura del Medico S.I.A.S.
- altri elementi di giudizio che la Commissione ritiene importanti;

Il colloquio verterà su argomenti attinenti alle competenze professionali possedute, in relazione al rapporto di libera professionista, comprese tecniche specifiche e/o dimostrazione di conoscenze di tecniche relative all'attività da svolgere.

Al colloquio sarà attribuito un punteggio massimo di punti 20,00; i candidati, per poter essere dichiarati idonei, dovranno raggiungere il punteggio minimo di punti 14,00.

**La mancata presentazione al colloquio, nei giorni ed ore stabiliti, qualunque sia la causa, equivarrà a rinuncia all'incarico libero professionale.**

L'individuazione del candidato a cui verrà affidato l'incarico, sarà pubblicato, ad ogni conseguente effetto, sul sito aziendale [www.hsgerardo.org](http://www.hsgerardo.org).

\* \* \*

I dati personali forniti dai candidati, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 30.06.2003, n. 196, saranno trattati ai fini del procedimento per i quali sono acquisiti, ed utilizzati unicamente per tali finalità.

L'Amministrazione si riserva il diritto di prorogare, sospendere, modificare o annullare il presente avviso, in ogni momento.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Incarichi Libera Professione dell'U.O. Gestione Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera – via Pergolesi n. 33, Monza – Palazzina Villa Serena - terzo piano, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 (tel. 0392339839).

Il testo del presente bando, unitamente ai fac-simile della domanda e delle dichiarazioni sostitutive, è disponibile sul sito dell'azienda ospedaliera [www.hsgerardo.org](http://www.hsgerardo.org).

Monza, 5 novembre 2013

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**FAC-SIMILE DI DOMANDA DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE**

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO.  
EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE  
L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA.**

**Al Signor  
Commissario Straordinario  
Azienda Ospedaliera San Gerardo  
MONZA**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso **avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la predisposizione di una graduatoria utile per il conferimento di incarichi libero professionali in qualità di Medico del Servizio Integrativo di Assistenza Sanitaria presso la Casa Circondariale di Monza, per l'anno 2014.**

A tal fine dichiara:

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_;

CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE CONSEGUITO IL

\_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

=====

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano

\_\_\_\_\_

=====

**Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.**

**Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti “sensibili”, in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell’ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D. L.vo 30/06/2003, n. 196.**

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

**Documentazione da allegare o autocertificare nei modi previsti dalla legge:**

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- corso triennale di formazione in medicina generale;

**Documentazione da allegare:**

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice;
- fotocopia carta d'identità.