

**OSPEDALE
CANNIZZARO** CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA

Az. Osp. Emergenza CANNIZZARO
Prot. Gen. n. ADEC-2013-0013428
In Uscita Del 12/06/2013



SECTORE AFFARI DEL PERSONALE
Via Messirò, 829
95126 CATANIA

PROT.

Telefono
095 7262186

FAX
095 7262701

Web
www.ospedale-cannizzaro.it

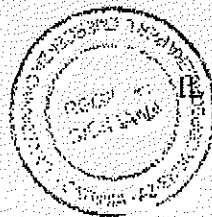
AI DIRETTORI GENERALI
delle ASP e delle Aziende Ospedaliere della Regione Siciliana
ALL'ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE
ALLA PROVINCIA REGIONALE DI CATANIA
AL COMUNE DI CATANIA
ALLE OO.SS. AREA MEDICA

LORO SEDI

OGGETTO: trasmissione avviso pubblico.

Al fine di darne ampia diffusione, si trasmette, allegato alla presente, l'avviso relativo alla selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione per l'attività di Medico autorizzato per sorveglianza degli operatori sanitari esposti a radiazioni ionizzanti.

M



DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(dott. Marco Restuccia)

Restuccia



**OSPEDALE
CANNIZZARO CATANIA**
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA
AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE

In esecuzione della deliberazione n. 1387/CS dell'11/06/2013
Visto l'art. 7, comma 6 e 6 bis del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii
Visto il regolamento aziendale approvato con delibera n. 1301 del 15/07/2011

E' INDETTO

avviso pubblico di selezione, per titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione per l'attività di Medico Autorizzato per sorveglianza degli operatori sanitari esposti a radiazioni ionizzanti, ai sensi del D. Lgs. 17/03/95 n. 230 e s.m.i. e dell'art. 7, comma 6 e 6 bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.

1. Requisiti generali di accesso

Possono partecipare alla selezione coloro che, alla data di scadenza prevista dal presente avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non aver riportato condanne penali.

2. Requisiti specifici di accesso

- Iscrizione nell'elenco nominativo dei Medici Autorizzati di cui all'art. 88 del D. Lgs. 17/03/95 n. 230 e s.m.i., istituito, con decreto dei Ministri del Lavoro e della Previdenza Sociale, della Sanità e dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, presso l'Ispettorato Medico Centrale del Lavoro.

3. Durata e compenso

L'incarico avrà di anni due con decorrenza dalla data di effettivo inizio dell'attività.

Il corrispettivo annuo lordo è fissato in Euro 9.500,00 tenuto conto delle tariffe nazionali in vigore, del presumibile numero delle visite mediche che il suddetto professionista dovrà effettuare in favore degli operatori sanitari da sottoporre a controllo, nonché degli obiettivi di contenimento della spesa pubblica posti dalla legislazione nazionale vigente.

L'incarico relativo alla procedura in oggetto non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro subordinato né può trasformarsi, in nessun caso, in rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato.

4. Presentazione della domanda

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato, deve essere rivolta al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza "Cannizzaro", con sede in via Messina n. 829 - 95126 Catania.

Ai fini dell'ammissione alla selezione sopraindicata i soggetti interessati dovranno far pervenire entro e non oltre il termine perentorio di scadenza, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- domanda di partecipazione;
- certificato attestante l'iscrizione nell'elenco nominativo dei Medici Autorizzati istituito, con decreto dei Ministri del Lavoro e della Previdenza Sociale, della Sanità e dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, presso l'Ispettorato Medico Centrale del Lavoro
- curriculum formativo e professionale datato e firmato nel quale, oltre ai dati informativi ed anagrafici dovranno essere dettagliatamente indicati tutti gli elementi utili ai fini della valutazione della qualità professionale ed esperienza del candidato.

Nella domanda l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione.

È ammessa, in luogo della predetta documentazione, una dichiarazione sostitutiva, anche contestuale all'istanza, regolarmente sottoscritta, ai sensi dell'art. 46 e segg. del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni.

La documentazione e i titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero in copia semplice con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, che ne attesti la conformità all'originale.

Alle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà va allegata la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Alla domanda deve essere unito, in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Le domande, debitamente sottoscritte, dovranno essere consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda dalle ore 9.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, improrogabilmente entro le ore 13.00 del **21 GIUGNO 2013**; qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per l'invio della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva d'effetto.

5. Commissione

La valutazione in merito ai requisiti richiesti dai candidati è effettuata da un'apposita Commissione, nominata dal Commissario Straordinario, che procederà ad effettuare una valutazione comparativa dei contenuti del curriculum professionale, con particolare riferimento ai titoli professionali e culturali ed all'esperienza professionale specifica maturata in relazione ad attività lavorativa prestata presso soggetti pubblici e/o privati, volta ad accertare la maggiore congruenza dei titoli stessi rispetto all'attività oggetto dell'incarico, con particolare riferimento all'esperienza specifica acquisita presso aziende ed enti del Servizio Sanitario Nazionale.

6. Conferimento dell'incarico

Il conferimento dell'incarico sarà effettuato dal Commissario Straordinario, sulla base dei risultati della Commissione, al candidato che risulterà in possesso di una professionalità adeguata all'attività da svolgere.

Il conferimento dell'incarico comporterà la stipula di un contratto che disciplini le modalità e le condizioni dell'incarico medesimo.

Condizione risolutiva del contratto – in qualsiasi momento - sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e indicazioni del presente avviso di selezione pubblica.

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.

7. Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno utilizzati per le finalità di gestione della selezione.

Catania 11/06/2013

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(F.to Dr. Salvatore Paolo Cantaro)

FAC - SIMILE DOMANDA (NON COMPILARE)

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
PER L'EMERGENZA
CANNIZZARO
VIA MESSINA N. 829
95126 CATANIA

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione per l'attività di Medico Autorizzato per la sorveglianza degli operatori sanitari esposti a radiazioni ionizzanti, ai sensi del D. Lgs. 17/03/95 n. 230 e s.m.i. e dell'art. 7, comma 6 e 6 bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., indetta con delibera n. 1387/CS dell'11/06/2013.

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci:

- di essere nato a _____ (prov. ___) il _____;
- di essere residente a _____ via _____ n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di avere il seguente codice fiscale _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____; (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle stesse per il seguente motivo _____);
- le eventuali condanne penali riportate;
- di essere iscritto nell'elenco nominativo dei Medici Autorizzati di cui all'art. 88 del D. Lgs. 17/03/95 n. 230 e s.m.i., istituito, con decreto dei Ministri del Lavoro e della Previdenza Sociale, della Sanità e dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, presso l'Ispettorato Medico Centrale del Lavoro;
- che l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____.

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità
- curriculum professionale datato e sottoscritto
- elenco dei documenti e titoli presentati.

Il sottoscritto autorizza l'amministrazione dell'Azienda, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza, per le finalità proprie della selezione. Tutti i documenti e i titoli presentati unitamente alla domanda sono indicati nell'allegato elenco.

Data _____

Firma (non autenticata) _____