



SCADENZA \_\_09/01/2017\_\_

**BANDO N. 28/2016**

**AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA  
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A  
PROFESSIONISTI LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA  
SPECIALIZZATI IN UROLOGIA  
(N. 1 INCARICO PER L'AZIENDA ULSS N. 5 OVEST VICENTINO E  
N. 1 INCARICO PER L'AZIENDA ULSS N. 6 VICENZA)**

L'Azienda Ulss n. 5 "Ovest Vicentino" e l'Azienda Ulss n. 6 "Vicenza" hanno formalizzato apposita Convenzione per la gestione in forma integrata delle procedure di selezione pubblica per il reclutamento di personale e per l'utilizzo di graduatorie/elenchi degli idonei.

Sulla base delle predetta Convenzione e degli accordi intercorsi fra le Aziende, con deliberazione n. 823 in data 29.12.2016, questa Azienda ha indetto procedura selettiva, **per titoli e colloquio**, per l'acquisizione di n. 2 professionisti laureati in Medicina e Chirurgia specializzati in Urologia (n. 1 per l'Azienda Ulss n. 5 Ovest Vicentino e n. 1 per l'Azienda Ulss n. 6 Vicenza), mediante il conferimento di incarichi libero professionali ex art. 7, comma 6, d. lgs. 30.03.2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni.

La gestione della procedura selettiva, sulla base di quanto concordato fra le due Aziende, è affidata all'Azienda Ulss n. 5 Ovest Vicentino.

Sono garantite parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 decreto legislativo 30.03.2001 n. 165 e s.m.i.).

**OBIETTIVI/ATTIVITA' DELL' INCARICO**

I professionisti individuati secondo la procedura di cui al presente bando dovranno assicurare le specifiche attività richieste dai rispettivi Responsabili di U.O.C., anche con riferimento a determinati obiettivi e progetti a valenza aziendale o regionale.

## **DURATA DEGLI INCARICHI**

Gli incarichi avranno la durata massima di mesi dodici, con decorrenza che verrà indicata nei rispettivi contratti di lavoro di natura autonoma.

La durata degli incarichi verrà definita dall'Azienda che deve procedere con il conferimento dell'incarico di natura autonoma, sulla base delle proprie insindacabili necessità, tenuto conto dei fabbisogni operativi e del limite di spesa per il personale definiti dai competenti servizi regionali.

## **IMPEGNO ORARIO E COMPENSO**

Per la realizzazione delle attività richieste, i professionisti dovranno garantire un impegno orario di 38 ore settimanali.

Per le attività verrà corrisposto un compenso omnicomprensivo di € 25,00 all'ora. Tale compenso è comprensivo dell'eventuale resa oraria aggiuntiva rispetto all'impegno previsto.

L'Azienda provvederà al pagamento di quanto dovuto mensilmente, previa emissione di regolare documento fiscale da parte del professionista.

Nell'espletamento degli incarichi i professionisti risponderanno direttamente al Responsabile dell'U.O.C di assegnazione che mensilmente dovrà attestarne l'attività svolta.

## **REQUISITI DI AMMISSIONE**

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7.2.1994, n. 174).

Ai sensi dell'art. 38 del d. lgs 30.03.2001 n. 165 e dell'art. 25, comma 2 del d. lgs 19.11.2007 n. 251 così come modificati dall'art. 7 della legge 06.08.2013 n. 97 possono altresì partecipare all'avviso:

- i familiari dei cittadini italiani o degli stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Per la definizione di familiare, si rinvia all'art. 2 della direttiva comunitaria n. 2004/38/CE;
- i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

I cittadini stranieri devono comunque avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- godimento dei diritti civili e politici;
- idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'inizio dell'attività;

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione professionale;
- specializzazione nella disciplina di Urologia o specializzazione in disciplina equipollente o affine ai sensi D.M. Sanità 30.1.1998 e 31.1.1998 e successive modificazioni ed integrazioni;
- iscrizione nell'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione al concorso di cui al presente bando, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'eventuale assunzione in servizio.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione.

**Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.**

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le domande di partecipazione, redatte su carta semplice, secondo il modello allegato, ed indirizzate al Commissario dell'Azienda Ulss n. 5 - Via Trento n. 4 – 36071 Arzignano (VI), devono pervenire, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ulss n. 5 - Via Trento n. 4 - 36071 Arzignano (VI) entro il termine del **settimo** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel sito internet Aziendale [www.ulss5.it](http://www.ulss5.it) - sezione appalti- concorsi- bandi di gara.

Le domande devono essere presentate esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- **consegnate direttamente** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ulss n. 5 di Arzignano. L'Ufficio Protocollo è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e il martedì e giovedì dalle ore 14,00 alle ore 16,30 – il sabato è chiuso. Si precisa che agli operatori addetti all'Ufficio Protocollo non compete il controllo della regolarità delle domande e relativi allegati;
- **spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento;** in tal caso la data di spedizione della domanda è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- **inviate entro il termine di cui sopra, tramite casella personale di posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato,** esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Ulss: **protocollo@cert.ulss5.it**. **La domanda deve essere datata, firmata e scansionata .** La domanda e tutta la documentazione, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF.

Si fa presente che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del D.P.R. n. 68/2005.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione dell'Azienda Ulss declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o

da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà precisare di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003.

**La domanda dovrà essere datata e firmata.**

**La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla selezione.**

La domanda dovrà essere corredata da:

- dettagliato curriculum formativo e professionale, **datato e firmato**, **redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. n. 445/2000** contenente la descrizione dettagliata delle esperienze professionali e delle specifiche competenze acquisite, le iniziative di formazione e aggiornamento frequentate e comunque gli elementi professionali connaturati all'espletamento delle funzioni del posto da ricoprire, **ai fini della relativa valutazione**.  
Le dichiarazioni indicate a curriculum dovranno essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione dei titoli ai quali si riferiscono (date precise dei servizi e settori con relativa denominazione della struttura presso i quali sono stati resi, impegno orario, eventuali periodi di aspettativa, part-time, qualifiche ricoperte, argomenti dei corsi, data di svolgimento, durata, ente organizzatore, esame finale, ecc....), **pena la mancata valutazione dei titoli stessi**.
- fotocopia documento di identità personale in corso di validità (fronte/retro);
- eventuale documentazione comprovante i requisiti previsti dall'art. 38 del d. lgs n. 165/2001 e s.m.i., che consentono ai cittadini non italiani di partecipare all'avviso;
- elenco in carta semplice dei documenti presentati.

Eventuali pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e comunque allegate (in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 attestante la conformità all'originale).

## **VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

La valutazione dei titoli e l'espletamento del colloquio verrà effettuata da apposita commissione esaminatrice.

Il colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina a selezione, nonché sui compiti connessi alla funzione medica da conferire.

**Punteggio complessivo previsto punti 20, così ripartiti:**

- valutazione titoli punti 6 così suddivisi: titoli di carriera	punti	02
titoli accademici e di studio	punti	01
pubblicazioni e titoli scientifici	punti	01

- colloquio punti 14

La data e la sede in cui si svolgerà il colloquio saranno comunicate ai candidati, **mediante pubblicazione nel sito internet Aziendale [www.ulss5.it](http://www.ulss5.it)** - sezione appalti-concorsi-bandi di gara, almeno **cinque** prima della data fissata per l'espletamento dello stesso.

**Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti di tutti i candidati in possesso dei requisiti richiesti che avranno presentato regolare domanda di partecipazione secondo quanto indicato nel bando, pertanto non saranno effettuate convocazioni individuali.**

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, corrispondente a 9/14.

La suddetta valutazione è finalizzata esclusivamente all'individuazione dei professionisti aventi titolo al conferimento degli incarichi a rapporto libero professionale di cui al presente bando.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio saranno dichiarati rinunciatari, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

L'azienda renderà noto l'esito della procedura attraverso pubblicazione nel sito internet [www.ulss5.it](http://www.ulss5.it). - sezione appalti-concorsi-bandi di gara.

I professionisti cui conferire gli incarichi saranno invitati a presentarsi presso i servizi Risorse Umane delle rispettive Aziende di destinazione per la stipula dei relativi contratti di lavoro natura autonoma, previa verifica di eventuali situazioni di possibilità/incompatibilità con lo svolgimento della professione medica oggetto del contratto.

I professionisti dovranno essere in possesso di una assicurazione per infortuni e malattie professionali nonché di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale per responsabilità civile verso terzi.

## **DISPOSIZIONI FINALI**

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando di procedura selettiva, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei collaboratori esterni delle Aziende Unità Locali Socio Sanitarie.

Con la presentazione della domanda il candidato esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura selettiva di cui trattasi, nonché a cura dei soggetti incaricati della valutazione.

La procedura selettiva verrà conclusa entro mesi sei dalla data di scadenza dell'avviso.

**Le Amministrazioni (Azienda Ulss n. 5 Ovest Vicentino e Azienda Ulss n. 6 Vicenza) procederanno con il conferimento degli incarichi compatibilmente con le vigenti normative nazionali di finanza pubblica e le conseguenti disposizioni regionali in materia di acquisizione di personale.**

**Le Amministrazioni si riservano comunque la facoltà di non procedere al conferimento degli incarichi di cui al presente bando qualora ne ravvisassero, a proprio insindacabile giudizio, la necessità o l'opportunità, anche sulla base delle politiche aziendali o comunicazioni regionali in materia di acquisizione di personale e/o di quanto previsto dalla specifica normativa di settore.**

Per informazioni rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane e Formazione dell'Azienda Ulss n. 5 "Ovest Vicentino", via Galilei, 3 - 36078 Valdagno (VI) - tel. 0445/423044-45. Il bando sarà reperibile sul sito dell'Ulss: [www.ulss5.it](http://www.ulss5.it) - sezione appalti-concorsi-bandi di gara.

IL COMMISSARIO

**(modello domanda)**

Al Commissario  
dell'Azienda Ulss n. 5  
Via Trento, 4  
36071 Arzignano (VI)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare alla procedura selettiva per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, presso l'Azienda Ulss n. 5 Ovest Vicentino e l'Azienda Ulss n. 6 Vicenza, a professionisti laureati in Medicina e Chirurgia specializzati in Urologia.

**Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:**

a) di essere nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

b) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

c) di essere / non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_(1);

d) di non aver riportato alcuna sentenza penale di condanna passata in giudicato o alcun decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. e di non avere procedimenti penali pendenti. In caso contrario, dichiara quanto segue:  
\_\_\_\_\_;

e) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio \_\_\_\_\_ conseguiti in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

f) di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

g) di essere in possesso dell'abilitazione professionale conseguita in data \_\_\_\_\_;

h) di essere regolarmente iscritto all'Albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_;

i) di avere / non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

l) di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

m) di accettare senza riserve, tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando di procedura selettiva, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei professionisti esterni delle Aziende Unità Locali Socio Sanitarie;

n) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

o) di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali, compresi quelli "sensibili", se necessari alla procedura.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente procedura selettiva venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(cap. \_\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(luogo e data) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma)

(1) In caso positivo: specificare in quale Comune; in caso negativo: indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.