



Prot. n. 7832

Verona, 19.02.2015

AVVISO PUBBLICO

**Procedura aperta di selezione per la formazione di elenchi di Medici specialisti
candidati idonei al conferimento di
incarichi di lavoro autonomo-prestazione d'opera professionale**

presso le varie UU.OO.CC. dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona

S C A D E N Z A ore 12 del giorno 02.03.2015

(termine perentorio per l'arrivo delle domande)

a favore di candidati in possesso di:

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in (equipollenti o affini ai sensi di legge):

- 1) Cardiologia
- 2) Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
- 3) Pediatria
- 4) Gastroenterologia
- 5) Reumatologia
- 6) Neurochirurgia
- 7) Neurologia
- 8) Endocrinologia
- 9) Geriatria
- 10) Allergologia e Immunologia
- 11) Chirurgia Generale
- 12) Chirurgia Maxillo-Facciale
- 13) Chirurgia Toracica
- 14) Chirurgia Pediatrica
- 15) Chirurgia Plastica e Ricostruttiva
- 16) Odontoiatria
- 17) Dermatologia e Venerologia
- 18) Radioterapia**
- 19) Malattie Infettive
- 20) Medicina Fisica e Riabilitazione
- 21) Medicina Legale
- 22) Medicina Interna
- 23) Neuropsichiatria Infantile
- 24) Oculistica
- 25) Ortopedia e Traumatologia
- 26) Ginecologia ed Ostetricia



- 27) Otorinolaringoiatria
- 28) Psichiatria
- 29) Radiologia

In esecuzione della deliberazione n. 88 del 18.02.2015, è indetta, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001 e s.m.i, procedura aperta per la formazione di elenchi di candidati idonei cui affidare incarichi di lavoro autonomo-prestazione d'opera professionale, nel corso dell'anno 2015, da svolgersi presso le UU.OO.CC. dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona.

Gli incarichi saranno disciplinati in appositi contratti che in nessun caso potranno costituire titolo per la configurazione di rapporto di lavoro dipendente.

I contratti saranno regolati ad accessi e potranno prevedere un numero di accessi variabile in base alle necessità aziendali.

I compensi per gli accessi sono differenziati per tipologia di impegno e precisamente:

- *Accesso breve* di 4 ore (per un compenso totale pari ad € 50,00);
- *Accesso lungo* di 12 ore (per un compenso totale pari ad € 150,00).

1 REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- Titolo di studio specifico: diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione nelle discipline sopra indicate o equipollenti e affini;
- Iscrizione all'Albo professionale;
- Idoneità fisica all'impiego;
- Insussistenza di situazioni di incompatibilità previste dalla legge.

Non possono essere ammessi alla selezione coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande al presente avviso.

2 PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo lo schema (ALLEGATO 2), datata, firmata, contenente il curriculum in duplice copia, deve essere inoltrata a mano o mezzo raccomandata a/r entro il termine delle ore 12.00 del giorno di scadenza previsto dal presente Avviso all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera di Verona – P.le A. Stefani, 1 – Verona



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE E RISORSE UMANE

SERVIZIO PERSONALE – *Direttore: Dott. Iginio Eleopra*

Via XXIV Maggio, 37 - 37126 Verona - Tel. 045.8121612 - Fax 045.8121603 – 045.8340078

e-mail: servizio.personale@ospedaleuniverona.it

oppure **per via telematica mediante Posta Elettronica Certificata (PEC)**, esclusivamente all'indirizzo **protocollo.aoui.vr@pecveneto.it** avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf e di inviarla tramite la propria personale casella PEC;

Non verranno considerate valide le domande pervenute oltre il termine stabilito anche se inviate mediante raccomandata con ricevuta di ritorno prima del termine di scadenza del presente avviso. L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Le domande presentate a mano devono essere consegnate all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona – P.le A. Stefani, 1 – Verona, dal lunedì al giovedì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 e dalle ore 14.30 alle ore 17.00, il venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 entro la data e l'ora previsti dal bando.

I candidati dovranno allegare alla domanda di partecipazione - un curriculum vitae in duplice copia redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Nel presentare la domanda di partecipazione i candidati devono autocertificare sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., quanto segue:

- il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza;
- la cittadinanza italiana (o indicare la diversa cittadinanza);
- l'aver o il non aver riportato condanne penali;
- i titoli di studio requisiti specifici di ammissione con l'indicazione della data di conseguimento, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui - i titoli sono stati conseguiti ed i relativi indirizzi;
- l'iscrizione all'ordine dei Medici Chirurghi;
- il codice fiscale;
- il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni, nonché l'eventuale recapito telefonico: in caso di mancata indicazione le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza;
- di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione.

La domanda ed i documenti allegati non sono soggetti ad imposta di bollo.

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato n. 194114



3 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Un curriculum in duplice copia, datato e firmato;
- Fotocopia di codice fiscale;
- Fotocopia di documento di identità in corso di validità.

4 MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE

I Direttori delle UU.OO.CC./Responsabili Strutture interessate provvederanno ad esaminare le candidature pervenute e il possesso dei requisiti richiesti nel relativo bando a effettuare la valutazione comparativa dei curriculum a stilare gli elenchi dei candidati idonei per disciplina in ordine di preferenza.

Gli stessi Direttori individueranno i soggetti cui conferire l'incarico, motivando adeguatamente la scelta che verrà successivamente comunicata al Servizio Personale per gli adempimenti di competenza.

Terminata la procedura di valutazione, effettuata sulla base del Curriculum presentato da ciascun candidato, verrà adottato provvedimento deliberativo di presa d'atto contenente elenco dei candidati dichiarati idonei predisposto sulla base della valutazione comparativa dei Curriculum.

Tale provvedimento sarà pubblicato sul sito internet aziendale: www.ospedaleuniverona.it – sezione Concorsi – Bandi Avvisi Incarichi Libero Professionali.

Il Servizio Personale effettuerà gli opportuni controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati, con particolare riferimento ai titoli di studio.

Gli elenchi potranno essere integrati, in caso di carenza di candidati provvedendo a pubblicare nuovo avviso secondo il presente schema.

Si precisa che non possono essere conferiti incarichi a pensionati o a soggetti contemporaneamente beneficiari di borse di studio aziendali, di contratti di collaborazione coordinata e continuativa o incarichi di lavoro autonomo presso l' AOUI di Verona .

5 COPERTURA ASSICURATIVA

L'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona ha copertura assicurativa per responsabilità civile professionale connessa all'attività consentita presso le proprie strutture nei limiti e secondo le disposizioni della polizza in vigore .



Il professionista deve provvedere ad acquisire una polizza RC professionale e a comunicarne gli estremi all'Azienda.

6 ADEMPIMENTI E CONTRATTO INDIVIDUALE

I candidati che risulteranno individuati, stipuleranno un contratto di lavoro autonomo-prestazione d'opera professionale, articolato ad accessi, in relazione alle necessità aziendali.

Gli assegnatari dovranno essere in possesso di partita I.V.A. per la regolare emissione delle fatture.

7 DISPOSIZIONI VARIE

Il prezzo della prestazione tiene conto della fornitura al Libero Professionista di un camice in dotazione personale, in quanto tale dotazione deve essere conforme a quella aziendale per motivi di sicurezza e prevenzione.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, qualora da successivi controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato ai sensi del D.P.R. 445/2000, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda si riserva inoltre la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, nonché di riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

L'Azienda si riserva la facoltà di recedere anticipatamente dai contratti in caso di necessità aziendali legate al rispetto del vincolo di bilancio o a disposizioni regionali con congruo preavviso di 15 giorni.

Sono garantite le pari opportunità tra uomo e donna ai sensi della legge n. 125 del 10.04.1991.

Il collaboratore, debitamente informato in merito a quanto previsto dagli artt. 7 e 13 del D.Lgs. n. 196/2003, presta il proprio consenso e dà espressa autorizzazione affinché i propri dati personali vengano trattati e/o comunicati per le seguenti finalità:

- adempimento di specifici obblighi contabili e fiscali;
- gestione ed esecuzione del rapporto e degli obblighi contrattuali;
- finalità connesse ad obblighi previsti da leggi e regolamenti, nonché da Autorità a ciò legittimate dalla legge;
- gestione del contenzioso;
- finalità statistiche;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE E RISORSE UMANE

SERVIZIO PERSONALE – *Direttore: Dott. Igino Eleopra*

Via XXIV Maggio, 37 - 37126 Verona - Tel. 045.8121612 - Fax 045.8121603 – 045.8340078

e-mail: servizio.personale@ospedaleuniverona.it

– servizi di controllo interno.

Le previsioni di cui al presente articolo assolvono i requisiti di informativa e consenso di cui al D.lgs. n. 196/2003.

Per informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Personale dalle ore 10.00 alle ore 12.00 - sabato e festivi esclusi (tel.045-8121635/1650/1638) o consultare il sito aziendale “www.ospedaleuniverona.it” Sezione Concorsi – Bandi Avvisi Incarichi Libero Professionali.

IL DIRETTORE SERVIZIO PERSONALE
(Dott. Igino Eleopra)



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato n. 194114

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045.8121111 - Fax 045/916735
C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.ospedaleuniverona.it



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE E RISORSE UMANE

SERVIZIO PERSONALE – *Direttore: Dott. Igino Eleopra*

Via XXIV Maggio, 37 - 37126 Verona - Tel. 045.8121612 - Fax 045.8121603 – 045.8340078

e-mail: servizio.personale@ospedaleuniverona.it

Allegato 2

(fac-simile domanda di partecipazione)

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona
P.le A. Stefani, 1
Verona

Il sottoscritto

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta finalizzata alla formazione di elenchi di candidati idonei al conferimento di incarichi di lavoro autonomo-prestazione d'opera professionale.

Avviso pubblico n. 7832 del 19.02.2015

Disciplina: (o equipollenti o affini)

presenta il curriculum, allegato in duplice copia con la dichiarazione di autocertificazione
e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di essere nato a(prov.) il
- di essere residente a(prov.)
Cap in Via
- di essere domiciliato a(prov.)
Cap in Via
- il Codice Fiscale è il seguente
- di essere cittadino italiano (o indicare la diversa cittadinanza).....
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(1)
- di aver/non avere riportato condanne penali(2)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito in data presso..... con
sede in Via(specificare indirizzo esatto dell'Università);
- di essere in possesso della specializzazione inconseguita
il presso
..... con sede
in (specificare indirizzo esatto
dell'Università;



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato n. 194114



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE E RISORSE UMANE

SERVIZIO PERSONALE – *Direttore: Dott. Iginio Eleopra*

Via XXIV Maggio, 37 - 37126 Verona - Tel. 045.8121612 - Fax 045.8121603 – 045.8340078

e-mail: servizio.personale@ospedaleuniverona.it

- di essere iscritto al n. dell'Albo dell'Ordine dei della
Provincia/Regione a decorrere dal
.....
- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni
.....(3)
- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito
l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di accettare tutte le indicazioni dell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati
personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;

che le copie dei seguenti documenti allegati sono conformi all'originale in mio possesso:

1.
2.

**di prendere atto che l'assegnazione dell'incarico professionale non comporta l'instaurazione
di alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona.**

A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità:

..... **n.** **rilasciato da**
(senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente
indirizzo:

Sig.
Via (C.A.P.)
Comune Provincia
(Tel. Cell)
(mail.....)
(pec.....)

Data
.....
(firma del candidato)

- (1) in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste
medesime.
- (2) in caso affermativo specificare quali condanne;
- (3) in caso affermativo, specificare l'Amministrazione presso la quale il servizio è stato prestato, la
posizione funzionale e la qualifica, se il servizio è stato prestato a completo orario di servizio
o a tempo parziale, il periodo, nonché gli eventuali motivi di cessazione.



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato n. 194114