



SCADENZA ore 13,00 del 21 luglio 2011

AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA INTERNA PER LA SOSTITUZIONE PER N. 3 MESI DELLA DOTT.SSA C. B. PRESSO LA U.O.C. DI MEDICINA INTERNA E MALATTIE DEL FEGATO – P.O. DI MONSERRATO – AOU CAGLIARI.

**ART. 1
AVVISO DI SELEZIONE**

Si rende noto che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari intende attribuire un incarico libero professionale ad un Medico Specialista in Medicina Interna, per la sostituzione della Dott.ssa C. B., per n. 3 mesi ed, in ogni caso, fino al rientro definitivo della stessa.

**ART. 2
REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione per il conferimento dell'incarico di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti:

- a) Titolo di studio:
 - a. diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
 - b. specializzazione in Medicina Interna e discipline equiparate o equipollenti;
- b) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione in Italia prima dell'assunzione in servizio;

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

L'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato.

**ART. 3
DOMANDE**

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI – via Ospedale 54 09124 CAGLIARI

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno pervenire all'Azienda Ospedaliero Universitaria - presso l'Ufficio Protocollo Via Ospedale 54 - 09124 Cagliari, entro e non oltre il 21 luglio 2011 alle ore 13,00, data di scadenza del presente avviso.



Si considerano inoltrate in tempo utile esclusivamente, a pena di decadenza, le domande recapitate entro il termine e ora indicati, a mani o a mezzo di corriere accreditato, ovvero spedite a mezzo posta ma solo se pervenute entro la data e l'ora citata.

ART. 4

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- a) Curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato (le dichiarazioni ivi contenute non costituiranno oggetto di valutazione se non formalmente autocertificate o documentate);
 - b) Certificazioni relative a titoli ed elementi documentati attinenti ad attività svolta la cui presentazione sia ritenuta opportuna ai fini della valutazione di merito;
 - c) Elenco dei documenti e dei titoli presentati in carta libera, datato e firmato.
- I titoli ed i documenti devono essere prodotti in originale o in copia legale o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente D.P.R. n° 445/2000; le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

ART. 5

MODALITA' DI SELEZIONE

La selezione si effettua con la valutazione dei curricula e con il successivo colloquio, che verranno effettuati da una Commissione all'uopo costituita.

TITOLI: la Commissione può assegnare a ciascun curriculum sino ad un massimo di 50 punti. Il punteggio verrà attribuito valutando i seguenti elementi:

- a) qualificazione professionale;
- b) esperienza già maturata nel settore di destinazione, con particolare riferimento a:
 1. Pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali ed internazionali;
 2. Frequenza a Corsi di aggiornamento e Convegni;
 3. Relazioni a Congressi nazionali e internazionali;
 4. Attestati comprovanti la frequenza in un reparto di Gastroenterologia o Medicina Interna o Malattie del Fegato, con particolare riferimento al paziente affetto da patologia acuta e cronica del fegato.

COLLOQUIO: successivamente la Commissione procede allo svolgimento del colloquio. Nella valutazione del Colloquio verrà assegnato a ciascun candidato sino ad un massimo di 50 punti.

ART. 6

NOMINA DEL VINCITORE

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice composta da:

1. PRESIDENTE Direttore della U.O.C. di Medicina Interna e Malattie del Fegato;



2. COMPONENTE Dirigente medico della U.O.C. di Medicina Interna e Malattie del Fegato;

3. COMPONENTE funzionario della Direzione Amministrativa.

Al termine della selezione sarà costituita una graduatoria sulla base del punteggio complessivamente riportato tra la valutazione del curriculum e il colloquio.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, l'AOU si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria.

ART. 7

NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO

L'incarico della durata di tre mesi non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato risultato vincitore, dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

ART. 8

DIRITTI E DOVERI E AFFIDAMENTO DEI COMPITI

Per l'incarico in argomento è previsto un compenso lordo di euro 2500,00 mensili, onnicomprensivi di ogni onere a carico dell'Azienda.

Si precisa che il rapporto costituito con quest'Azienda non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il professionista potrà svolgere altre attività. Il professionista, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il professionista è altresì tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al professionista è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

Le prestazioni professionali specialistiche dovranno essere rese secondo l'organizzazione del lavoro, comprese le urgenze determinate in accordo con il Responsabile della Struttura citata e tenuto conto dell'orario di servizio della medesima struttura.

ART. 9

NORME FINALI

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, o modificare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

Il Direttore Generale



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
Servizio Affari Generali



Dott. Ennio Filigheddu

Al Direttore Generale
Dell'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
Via Ospedale 54
09124 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a

chiede di poter partecipare alla SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA INTERNA PER LA SOSTITUZIONE PER N. 3 MESI DELLA DOTT.SSA C. B. PRESSO LA U.O.C. DI MEDICINA INTERNA E MALATTIE DEL FEGATO - P.O. DI MONSERRATO - AOU CAGLIARI.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____
INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____
RECAPITO TELEFONICO _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____
Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Telefono _____
E - Mail _____

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in _____
- Di essere in possesso della specializzazione in _____
- Di essere iscritto Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici
- Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Cagliari, li

Firma _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
Servizio Affari Generali

