

REGIONE CALABRIA
AZIENDA OSPEDALIERA
(Bianchi – Melacrino – Morelli)
REGGIO CALABRIA

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN CO.CO.PRO. , DELLA DURATA DI DODICI MESI, AD UN MEDICO, SPECIALISTA IN UROLOGIA, DA ASSEGNARE AL CENTRO REGIONALE TRAPIANTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SUPPORTO ALLE FUNZIONI SPECIFICHE DEL CENTRO REGIONALE TRAPIANTI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AL PRELIEVO E TRAPIANTO DI RENE".

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n. **988** del **17.10.2013** esecutiva, ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un Co.Co.Pro. , della durata di dodici mesi, ad un Medico, specialista in Urologia, da assegnare al Centro Regionale Trapianti nell'ambito del progetto "Supporto alle funzioni specifiche del Centro Regionale Trapianti con particolare riferimento al prelievo e trapianto di rene".
Il compenso per le prestazioni dovute è di Euro 24.000,00, al lordo delle ritenute di legge fiscali e previdenziali e dei contributi previdenziali a carico dell'Azienda.
E' garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs 3 marzo 2001 n. 165 ed in applicazione del D.Lgs. 11 aprile 2006 n. 198 recante il Codice delle pari opportunità tra uomo e donna.

1) **REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

- a) **Cittadinanza italiana** o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o straniero regolarmente soggiornante sul territorio nazionale;
- b) **Idoneità fisica all'impiego**: l'accertamento di tale requisito – con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette – sarà effettuato a cura dell'Amministrazione, prima dell'immissione in servizio. E' dispensato dalla visita medica il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25,26.comma1, del D.P.R. 20 dicembre 1979, n. 761.

2) **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- a) **Laurea in Medicina e Chirurgia**;
- b) **Specializzazione in Urologia**;
- c) **Iscrizione all'albo** dell'Ordine dei medici chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a mesi sei rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
Sarà considerato **requisito preferenziale** qualsiasi altro titolo valutabile.
I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria.
Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego tramite la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data della scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione all'avviso.
Il difetto anche di uno solo di tali requisiti comporta la non ammissione all'avviso.

3) DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Il progetto svilupperà le seguenti attività:

- potenziare e razionalizzare l'attività di prelievo e di trapianto di reni;
- collaborare con il Centro Regionale Trapianti a tutte le attività correlate alla gestione del prelievo e trapianto di rene al fine di migliorare e garantire la sicurezza e la tracciabilità dell'intero processo;

dovrà raggiungere i seguenti obiettivi:

- effettuare il prelievo di reni da donatore cadavere, segnalati dalle rianimazioni dei P.O. delle ASP e delle A.O. della Regione Calabria sprovvisti di chirurgo prelevatore;
- favorire il miglioramento dell'organizzazione locale dell'attività di prelievo;
- assicurare la compilazione di tutti gli atti amministrativi relativi agli interventi di prelievo e trapianto;
- verificare l'applicazione delle linee guida regionali nell'ambito delle attività di prelievo e trapianto di rene;

dovrà conseguire i seguenti risultati:

- garantire un elevato standard di qualità e assicurare sicurezza, tracciabilità e trasparenza a tutte le diverse fasi del processo prelievo-trapianto;

Il compenso per le prestazioni dovute è di **Euro 24.000,00**, al lordo delle ritenute di legge fiscali e previdenziali e dei contributi previdenziali a carico dell'Azienda.

4) DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art.26 della Legge 4.1.68 n.15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci :

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
 - b) il possesso della cittadinanza italiana o del proprio paese e permesso di soggiorno;
 - c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
 - d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
 - e) il titolo di studio posseduto, i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente avviso ed eventuali altri titoli;
 - f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
 - g) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni o le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
 - h) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione;
 - i) le condizioni che danno diritto alla precedenza e/o preferenza in caso di parità di punteggio;
- La domanda che il candidato presenta va firmata in calce.

5) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti devono allegare i documenti di cui al precedente punto 2) e tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli

10) FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

La graduatoria di merito, formulata da apposita Commissione esaminatrice, dovrà essere approvata dal Direttore Generale dell'Azienda.

11) ADEMPIMENTI DEI VINCITORI

I candidati dichiarati vincitori saranno invitati dall'Azienda Ospedaliera ad assumere servizio entro 15 giorni, pena decadenza.

L'Azienda Ospedaliera, verificata la sussistenza dei requisiti, procederà alla stipula del contratto nel quale sarà individuata:

- la data di inizio rapporto;
- la durata del rapporto di collaborazione a progetto in mesi dodici;
- l'importo del rapporto di collaborazione al lordo delle ritenute di legge.

Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di revocare, annullare, prorogare, sospendere o riaprire i termini del presente avviso, di non procedere alla stipulazione dei contratti e di indire nuova selezione, senza che alcuno possa vantare diritti, interessi o aspettative.

12) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presentazione della domanda per la selezione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati personali agli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ss.mm.ii..

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla selezione o comunque acquisiti a tal fine dalla Azienda Ospedaliera è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di selezione e avverrà a cura delle persone preposte al procedimento selettivo, anche da parte della Commissione esaminatrice, presso la sede dell'Azienda Medesima, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'amministrazione.

13) PUBBLICITA' E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

E' garantita idonea pubblicità ed informazione al presente avviso mediante notifica al personale interessato ed affissione all'albo pretorio.

La responsabile del procedimento è la D.ssa Maria Luisa Tucci. Presso l'U.O. Formazione si potrà prendere visione ed estrarre copia degli atti e della documentazione inerente alla procedura oggetto del presente avviso e potranno essere rivolte richieste di chiarimenti ed esercitate le facoltà ai sensi dell'articolo 10 della L. n. 241/1990, a mezzo fax al n.0965-397446 o via mail all'indirizzo del responsabile del procedimento: marialuisa.tucci@ospedalerc.it

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.  Bellinvia)

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale dell'Azienda "Bianchi-Melacrino-Morelli"
Via Spirito Santo, n.24 (Palazzo Gangeri) - 89128 Reggio Calabria

I sottoscritt _____
nat il _____ a _____ C.F.: _____
Prov. _____ Nazione _____ residente a _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
n. _____ tel./cell. _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla partecipazione all'Avviso pubblico, per titoli e colloquio, annuale, rinnovabile, per il conferimento di un contratto di collaborazione a progetto ad un Medico chirurgo, specialista in Urologia, da assegnare al Centro Regionale Trapianti nell'ambito del progetto "Supporto alle funzioni specifiche del Centro Regionale Trapianti con particolare riferimento al prelievo e trapianto di rene".

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
(se cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano) _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale _____);
- di non essere sottoposto a procedimento penale per quanto di propria conoscenza e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione _____ dal _____
- di essere in possesso della laurea in _____ conseguita il _____ presso _____
- della specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei medici chirurghi.

II/La sottoscritt _____ chiede che le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate all'indirizzo di seguito riportato, impegnandosi a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero sopravvenire.

Cognome e Nome _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____
Città _____ (Prov. _____) Tel. _____ E-mail _____

II/La sottoscritt _____ dichiara di autorizzare l'utilizzo da parte dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" dei dati personali forniti secondo le modalità previste nell'Avviso di selezione.

Allega:

- Curriculum vitae et studiorum, da valere anche come autocertificazione comprovante i titoli culturali e professionali posseduti.
- copia originale o autenticata delle pubblicazioni;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, debitamente firmato.

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

Data _____

Firma _____