

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

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, ANNUALE, RINNOVABILE, PER IL CONFERIMENTO DI UN CONTRATTO DI COLLABORAZIONE A PROGETTO AD UN MEDICO CHIRURGO, SPECIALISTA IN BRANCHE MEDICHE, CHIRURGICHE O DEI SERVIZI, ATTINENTI L'ATTIVITÀ DEI TRAPIANTI, DA ASSEGNARE AL CENTRO REGIONALE TRAPIANTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SUPPORTO ALLE FUNZIONI SPECIFICHE DEL CENTRO REGIONALE TRAPIANTI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AL COORDINAMENTO DEL PROCESSO DONAZIONE-PRELIEVO-TRAPIANTO".

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n. *987* del *17.10.2013*, esecutiva, ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, annuale, rinnovabile, per il conferimento di un contratto di collaborazione a progetto ad un Medico chirurgo, specialista in branche mediche, chirurgiche o dei servizi, attinenti l'attività dei trapianti, da assegnare al Centro Regionale Trapianti nell'ambito del progetto "Supporto alle funzioni specifiche del Centro Regionale Trapianti con particolare riferimento al Coordinamento del processo donazione-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.

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 branche mediche, chirurgiche o dei servizi, attinenti l'attività dei trapianti**;
- 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**:

- promuovere, coordinare e garantire il monitoraggio dei potenziali donatori segnalati dalle unità operative di rianimazione delle strutture sanitarie calabresi accreditate;
- implementare ed assicurare il funzionamento di un "Registro Regionale dei decessi per lesioni cerebrali" e curare l'applicazione del "Sistema di controllo della qualità del processo di donazioni d'organi;
- curare i rapporti con le rianimazioni e coordinare, in collaborazione dei coordinatori locali, la gestione dei potenziali donatori d'organi e tessuti;
- collaborare con il coordinatore regionale alla verifica del programma annuale delle attività delle singole Aziende relativamente alle donazioni e prelievi di organi, tessuti e cellule;
- accertare che in ogni Azienda vengano convocati i collegi per l'accertamento della morte secondo le disposizioni di legge;

Dovrà raggiungere i seguenti **obiettivi**:

- effettuare il monitoraggio continuo dell'attività assistenziale svolta nelle rianimazioni calabresi garantendo l'immediata comunicazione della presenza del potenziale donatore al CRT;
- favorire il miglioramento dell'organizzazione locale dell'attività di prelievo, sensibilizzando in tal senso tutto il personale sanitario;
- promuovere e verificare l'attivazione del protocollo operativo per il prelievo delle cornee in tutti i P.O. delle Aziende Sanitarie Provinciali ed Ospedaliere;
- assicurare la compilazione di tutta la documentazione relativa agli interventi di prelievo;
- compilare il registro locale dei cerebrolesi deceduti, dei prelievi effettuati e delle cause che abbiano eventualmente impedito l'effettuazione dei prelievi;
- verificare l'applicazione delle linee guida nazionali nell'ambito delle attività di donazione, prelievo, allocazione e trapianto di organi e tessuti;

Dovrà conseguire i seguenti **risultati**:

- garantire un elevato standard di qualità per assicurare sicurezza, tracciabilità e trasparenza a tutte le diverse fasi del processo donazione-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 effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale in formato europeo, redatto su carta libera, datato, sottoscritto.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticati ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Per i titoli scientifici i candidati potranno presentare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, allegando la relativa fotocopia ai sensi del D.P.R. 445/2000, in sostituzione del documento originale.

Non verranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà riguardanti le pubblicazioni a cui non sia stata allegata copia di quanto dichiarato, trattandosi di documentazione oggetto di valutazione da parte della commissione esaminatrice.

Alla domanda deve essere allegato un elenco, in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati redatto su carta semplice, datato, sottoscritto e siglato in ogni pagina.

Deve essere, altresì allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, debitamente firmata.

6) PUNTEGGI PER I TITOLI ED IL COLLOQUIO

1) La commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- a) 40 punti per i titoli;
- b) 60 punti per il colloquio;

2) I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- | | |
|---|----------|
| a) titoli di carriera | punti 10 |
| b) titoli accademici e di studio | “ 10 |
| c) pubblicazioni e titoli scientifici | “ 5 |
| d) curriculum formativo e professionale | “ 15 |

7) VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO

Il colloquio sarà inerente al profilo professionale richiesto nonché alla conoscenza delle specificità prescritte nell'avviso. Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 42/60.

8) MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il plico contenente la domanda e la documentazione allegata deve essere presentata direttamente o inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale all'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli", Via Provinciale Spirito Santo n.24 – palazzo Gangeri – Reggio Calabria, a pena di

esclusione dall'avviso, entro il **15° giorno** successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio dell'Azienda e sul sito Aziendale.

Qualora detto giorno sia festivo o non lavorativo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo e lavorativo. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti ad essa allegati è perentorio. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è privo di effetto.

Sul plico deve essere annotata la dicitura” Domanda di partecipazione alla selezione: co.co.pro. per un Medico Chirurgo Specialista in branche mediche, chirurgiche o dei servizi, attinenti l'attività dei trapianti, da assegnare al Centro Regionale Trapianti nell'ambito del progetto *“Supporto alle funzioni specifiche del Centro Regionale Trapianti con particolare riferimento al Coordinamento del processo donazione-prelievo-trapianto”*.

9) CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

I candidati ammessi saranno avvisati con lettera raccomandata A.R. o telegramma, del luogo e dell'ora della data della prova, **almeno quindici giorni prima della prova stessa.**

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.

12) PUBBLICITA' E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

Il 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

Il 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 branche mediche, chirurgiche o dei servizi, attinenti l'attività dei trapianti, da assegnare al Centro Regionale Trapianti nell'ambito del progetto "Supporto alle funzioni specifiche del Centro Regionale Trapianti con particolare riferimento al Coordinamento del processo donazione-prelievo-trapianto".

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.

Il/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 _____

Il/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 _____