



**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**AVVISO PUBBLICO CON COLLOQUIO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI SPECIALISTI IN MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA, AI QUALI AFFIDARE, ALL'OCCORRENZA, INCARICHI, IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE, PRESSO LA S.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA.**

In esecuzione della deliberazione n. 370 del 27/07/2020 l'A.S.L. CN2 ALBA-BRA ha disposto di formare un elenco di Medici ai quali affidare, all'occorrenza, incarichi, in regime di libera professione, presso la S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza;

La formazione dell'elenco è finalizzata, pertanto, all'individuazione di soggetti qualificati a cui affidare specifici incarichi professionali ai sensi del Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna, adottato con provvedimento n. 971/000/DIG/10/0003 del 15/06/2010 e dell'articolo 7, comma 6, del Decreto legislativo 165/2001 e s.m.i.

L'elenco avrà validità annuale, a decorrere dalla sua approvazione. L'inserimento nel predetto elenco è condizione necessaria per l'affidamento degli incarichi sopra specificati, ma non costituisce garanzia di affidamento dell'incarico da parte dell'Azienda Sanitaria Locale.

**TITOLI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE**

Per essere inseriti nell'elenco i Medici dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, oppure specializzazioni equipollenti o affini, ai sensi dei Decreti Ministeriali 30/01/1998 e 31/01/1998 e s.m.i.;
- Abilitazione alla professione di Medico;
- Iscrizione all'Albo professionale dei Medici e Chirurghi.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti dai candidati, pena esclusione dall'avviso, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

Il suddetto avviso con colloquio non costituisce procedura concorsuale.

**MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande dovranno essere formulate utilizzando l'allegato schema sotto forma di autocertificazione.

Alla domanda, redatta secondo il fac-simile allegato, dovrà essere allegato un curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato, nel quale siano indicati gli aspetti più qualificanti del proprio percorso professionale.

Sia la domanda che il curriculum vitae dovranno essere sottoscritti nelle forme di cui al D.P.R. 445/2000 s.m.i., allegando un documento di identità in corso di validità.

Si precisa che l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta ad effettuare idonei controlli, a campione oppure in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ricevute. Nel caso emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante

dai benefici eventualmente conseguenti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Le domande di ammissione all'avviso, indirizzate al Legale Rappresentante dell'Azienda Sanitaria Locale CN2, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Ente – Via Vida n. 10 – 12051 ALBA – **entro le ore 12,00 del giorno 7 Agosto 2020, decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale ([www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it) – sezione bandi e concorsi)** con le seguenti modalità:

- 1) consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. CN2 in via Vida n. 10 ad ALBA (CN) 12051, entro il termine di scadenza, in orario di ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30/12,30 e dalle 13,30/16,00)
- 2) invio per posta raccomandata RR al suddetto indirizzo;
- 3) invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) trasmesse dall'autore mediante la propria casella di posta elettronica certificata.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo il termine di presentazione si intende prorogato alle ore 12,00 del primo giorno successivo non festivo.

Nell'eventualità che il termine ultimo coincida con un giorno di interruzione del funzionamento degli Uffici Postali a causa di sciopero, lo stesso si intende espressamente prorogato al primo giorno feriale di ripresa del Servizio da parte degli Uffici predetti. In tal caso, alla domanda sarà allegata una attestazione, in carta libera dell'Ufficio Postale dal quale viene effettuata la spedizione, da cui risulti il periodo di interruzione ed il giorno di ripresa del servizio;

La S.C. Amministrazione del Personale procede alla valutazione dei curricula presentati e al colloquio, attraverso una commissione appositamente costituita, di cui facciano parte il Direttore del servizio che utilizzerà la collaborazione e altri due esperti della materia; per i titoli è previsto un punteggio massimo di 15 punti, così come per il colloquio è previsto un punteggio massimo di 15 punti con l'acquisizione dell'idoneità a partire da punti 8.

Ad ogni singolo curriculum viene attribuito un punteggio che valuti i seguenti elementi:

- a) qualificazione professionale;
- b) esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e grado di conoscenza delle materie di settore.

Il giorno, ora, sede di svolgimento del colloquio e l'elenco dei candidati ammessi, saranno comunicati almeno dieci giorni prima dell'espletamento, **esclusivamente tramite pubblicazione sul sito internet aziendale [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it) - sezione Bandi e Concorsi – ammissione e convocazione candidati. Pertanto, ai candidati non verrà inoltrata comunicazione individuale di invito a sostenere la prova.**

**Tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura saranno notificate nella medesima modalità.**

L'Azienda non è in alcun modo vincolata a procedere all'affidamento dell'incarico, fermo restando l'impegno, qualora intenda procedere a prendere in considerazione i curricula presentati e l'esito del colloquio in seguito alla pubblicazione dell'avviso.

La domanda di partecipazione ha il solo scopo di manifestare la disponibilità a ricoprire l'eventuale incarico, nonché l'accettazione delle condizioni dell'avviso.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro come stabilito dalla vigente legislazione.

I partecipanti alla selezione pubblica sono tenuti ad accettare tutte le disposizioni contenute nel presente bando.

Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/03, i dati personali trasmessi dagli istanti verranno utilizzati e trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento della borsa di studio. L'Azienda non assume responsabilità per eventuali disguidi o ritardi postali o per il caso di dispersioni di comunicazioni in dipendenza di inesatta o di non chiara trascrizione dei dati anagrafici e dell'indirizzo da parte dei candidati, o di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo medesimo dichiarato nella domanda di partecipazione.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al: Servizio Personale – Telefono 0173/316521 – 0173/316205 fax 0173 316480 - E-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Massimo VEGLIO**

Fac Simile Domanda di partecipazione

AL DIRETTORE GENERALE  
A.S.L. CN2  
Via Vida, 10  
12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubile)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco dei Medici Specialisti in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, dal quale attingere, all'occorrenza, per l'affidamento di incarichi, in regime di libera professione, **presso la S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- 2) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 3) di possedere la partita IVA n. \_\_\_\_\_;
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- 6) di non aver riportato condanne penali 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 ai sensi della vigente normativa;
- 7) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 8) di possedere la Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- 9) di possedere la Specializzazione in \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 10) di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione in data \_\_\_\_\_;
- 11) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici e chirurghi di \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_;
- 12) di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;  
*ovvero:*  
di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: \_\_\_\_\_;  
*ovvero:*  
di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- 13) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 14) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione all'avviso previsti dal presente bando;

- 15) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;
- 16) di riconoscere ed accettare che l'inserimento nel predetto elenco non comporta alcun diritto di essere affidatario di incarichi professionali da parte dell'A.S.L. CN2 Alba-Bra;
- 17) di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

*(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

1. curriculum formativo e professionale
2. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;