



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

**Prot. n. 11515 del 24 febbraio 2016**

In esecuzione della deliberazione del direttore generale n. 100 del 19 febbraio 2016 è indetto:

**AVVISO PUBBLICO**

per titoli ed eventuale colloquio

per il conferimento di n. 3 incarichi di collaborazione ex art. 7, comma 6, decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il primo per complessivi n. 10 turni mensili, i restanti due per complessivi 4 turni mensili ciascuno, per un periodo massimo di mesi 6, di:

**MEDICO**

disciplina

**"GINECOLOGIA E OSTETRICIA"**

\*\*\*\*\*

**PUBBLICATO ALL'ALBO AZIENDALE E NEL SITO WEB ISTITUZIONALE IL 24 FEBBRAIO 2016**

**SCADENZA: MERCOLEDÌ 2 MARZO 2016**

L'avviso pubblico viene indetto per il conferimento di incarichi di collaborazione a n. 3 medici della disciplina "ginecologia e ostetricia", ai fini di assicurare l'assistenza sanitaria presso l'unità operativa complessa ostetricia e ginecologia del presidio ospedaliero di Portogruaro.

**1. INCARICO**

Gli incarichi saranno affidati ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modifiche e integrazioni, con riferimento alle ipotesi individuate dagli articoli 2222 e 2230 del codice civile.

Gli incarichi di collaborazione, salvo recesso anticipato per giusta causa, avranno durata massima di mesi 6, il primo per complessivi n. 10 turni mensili, i restanti due per complessivi 4 turni mensili ciascuno, per un importo pari ad euro 450,00 per turno di 12 ore, comprensivo di tutti gli oneri eventualmente dovuti, sia a carico del professionista che dell'ente, nonché di ogni rimborso spese, attuabili a chiamata in relazione alle specifiche necessità organizzative dell'unità operativa interessata.

Sede di espletamento degli incarichi: unità operativa complessa "ostetricia e ginecologia" del presidio ospedaliero di Portogruaro.

Gli incarichi verranno conferiti sia a prestazione libero professionale ovvero con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa, fermo restando il suddetto costo complessivo.

Gli importi spettanti saranno corrisposti in rate mensili posticipate.

L'amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro (art.7, 1° comma del D.lgs.30.3.2001, n.165 e D.lgs. 198/2006).

Si applica, inoltre, il D.lgs.196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

**2. REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare al presente avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Possono partecipare altresì, ai sensi dell'art. 38, commi 1 e 3-bis del D.Lgs. n. 165/01, come modificato dall'art.7 della Legge 97/2013:

- a1) i familiari dei cittadini UE non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- a2) i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.
- b) godimento dei diritti civili e politici, eventualmente anche negli stati di appartenenza o di provenienza.
- E' richiesto, altresì, il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- 1. Laurea in medicina e chirurgia;**
- 2. specializzazione** nella disciplina oggetto dell'avviso o specializzazione in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del decreto ministeriale 30 gennaio 1998 e successive modificazioni ed integrazioni ovvero specializzazione in una delle discipline riconosciute affini ai sensi del decreto ministeriale 31 gennaio 1998 e successive modificazioni ed integrazioni.
- 3. iscrizione all'albo dell'ordine dei medici chirurghi**, attestata da autocertificazione ai sensi delle vigenti disposizioni. 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 e successivo mantenimento della stessa nel corso del rapporto di lavoro, pena decadenza dallo stesso.

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.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di 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. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico i candidati devono inoltrare istanza di partecipazione secondo l'allegato fac-simile.

Alla domanda di ammissione, redatta in carta semplice, devono essere allegate:

- la documentazione attestante il possesso dei requisiti e delle competenze specifiche di ammissione;
- tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione comparativa (stati di servizio, titoli di studio, scientifici, di formazione, di aggiornamento, specializzazioni, master, pubblicazioni, etc.);
- un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- un curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo, su carta semplice, datato e firmato dal concorrente.

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

Il candidato infatti, ai sensi del DPR 445/2000, può comprovare con dichiarazioni – presentate anche contestualmente all'istanza ed in sostituzione delle normali certificazioni – il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione nonché dei titoli che intende produrre ai fini della valutazione da parte della commissione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

La domanda di ammissione, in carta semplice, redatta ai sensi dell'art. 3 del d.p.r. 10.12.1997, n. 483 dovrà pervenire entro il **perentorio termine del 7° giorno successivo dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo e nel sito web istituzionale**. Qualora detto giorno sia festivo, o un sabato, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

**La domanda e la documentazione devono essere esclusivamente:**

- 1. inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzate al DIRETTORE DELL'AZIENDA ULSS 10 "VENETO ORIENTALE" – PIAZZA DE GASPERI, 5 – 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE) e**

**pervenire al protocollo aziendale entro il termine di scadenza, pena esclusione dalla procedura selettiva e non farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.**

2. **ovvero consegnate (a mano)** all'UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE - AZIENDA ULSS 10 "VENETO ORIENTALE" – PIAZZA DE GASPERI, 5 – 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE) – dalle ore 8.30 alle ore 13.00 tutti i giorni feriali, sabato escluso e il lunedì e il mercoledì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00.
3. **ovvero a mezzo PEC** all'indirizzo [protocollo.ulss10@pecveneto.it](mailto:protocollo.ulss10@pecveneto.it) (in tal caso la sottoscrizione della domanda avverrà con firma autografa del candidato, unitamente alla scansione di un valido documento di identità). A tal fine fa fede la data e l'ora della ricevuta di ricezione del messaggio PEC alla casella PEC dell'Ente prodotta dal gestore del sistema. Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare domanda tramite PEC come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza.

**Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero da PEC non personale.**

Inoltre si fa presente che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del D.P.R. n. 68/2005.

L'oggetto della PEC dovrà indicare cognome e nome del candidato e l'indicazione del protocollo e della data del bando al quale si chiede di partecipare.

Tutta la documentazione digitalizzata allegata alla domanda di partecipazione inviata tramite PEC, per essere oggetto di valutazione ai fini concorsuali, dovrà essere suddivisa nei tre file formato PDF di seguito elencati:

- "File n. 1" contenente la domanda di partecipazione, il modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione di atto notorio, il curriculum formativo e professionale, l'elenco di tutta la documentazione allegata alla domanda, il documento di identità in corso di validità;
- "File n. 2" contenente i titoli di studio, gli eventuali certificati di servizio, l'eventuale ulteriore documentazione che il candidato ritiene opportuno allegare alla domanda di partecipazione;
- "File n. 3" contenente gli attestati di partecipazione a corsi e le pubblicazioni.

All'interno di ciascun file dovrà essere riportato il numero totale dei documenti allegati.

**La sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione. La mancata sottoscrizione costituisce motivo di esclusione.**

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la sottoscrizione della domanda di ammissione all'avviso non è soggetta ad autenticazione. La mancata sottoscrizione costituisce motivo di esclusione.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di valutazione ed affidamento incarichi, nonché della commissione.

#### **4. COMMISSIONE ESAMINATRICE**

Per il conferimento dell'incarico e l'individuazione dei candidati aventi la professionalità più idonea all'espletamento degli incarichi, l'azienda si avvarrà del giudizio di una apposita commissione, composta come di seguito specificato:

- presidente: direttore dell'unità operativa complessa ostetricia e ginecologia del presidio ospedaliero di San Donà di Piave e, ad interim, di Portogruaro,
- componenti: due dirigenti medici disciplina ginecologia e ostetricia in servizio a tempo indeterminato presso l'azienda,
- segretario: un dipendente del ruolo amministrativo.

#### **5. MODALITÀ DI SELEZIONE E CONFERIMENTO INCARICO**

La commissione, ai fini della formulazione del giudizio di idoneità, effettuerà una valutazione comparata dei titoli e del curriculum presentati dai candidati e, qualora lo riterrà opportuno ai fini dell'individuazione del candidato più idoneo, provvederà all'espletamento di un colloquio sulle materie attinenti all'incarico da conferire.



**Il diario e la sede di svolgimento del colloquio verranno comunicati ai candidati, tramite e-mail inviata all'indirizzo di posta elettronica indicato nell'istanza di partecipazione, almeno due giorni prima della data fissata per la prova medesima.**

I candidati dovranno presentarsi alla prova prevista dall'avviso muniti di valido documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova prevista dall'avviso nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti dall'avviso stesso, quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Al termine della selezione, la commissione esaminatrice formulerà l'elenco dei candidati idonei sulla base delle risultanze dei giudizi espressi sui curricula e gli eventuali colloqui. L'elenco dei candidati idonei verrà pubblicato sul sito internet istituzionale: <http://www.ulss10.veneto.it/concorsi/avvisi/graduatorie>.

L'incarico a prestazione libero professionale o con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa non comporta l'instaurazione di rapporto di lavoro (subordinato) con l'azienda unità locale socio sanitaria n. 10 "Veneto Orientale".

Il contratto può essere revocato su iniziativa di ciascuna delle parti, mediante preavviso di almeno 30 giorni, a mezzo lettera raccomandata A.R. In particolare l'azienda si riserva la facoltà di recedere anticipatamente dai contratti a seguito della copertura degli organici del personale dipendente. Al collaboratore che non rispetti detto termine sarà applicata una penale dell'importo pari ad 1/12 dell'intera somma prevista quale compenso per ogni mese di mancato preavviso, salva la facoltà dell'azienda di rinunciare su motivata indicazione del responsabile dell'unità operativa a cui il professionista afferisce.

L'azienda si riserva la facoltà di utilizzare l'elenco dei candidati dichiarati idonei per il conferimento di ulteriori incarichi, ferma restando la facoltà di non conferire eventualmente gli incarichi messi a bando, a fronte di rinnovate valutazioni di natura organizzativa e/o amministrativa.

L'incarico viene conferito mediante apposito provvedimento a cui seguirà la stipulazione di relativo contratto in forma scritta.

## **6. DISPOSIZIONI FINALI**

Questa amministrazione si riserva ogni più ampia facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone tempestiva comunicazione agli interessati.

Per informazioni rivolgersi all'unità operativa complessa risorse umane- ufficio concorsi dell'Azienda U.L.S.S. 10 "Veneto Orientale" in San Donà di Piave (VE) - tel. 0421/228281 – 228284 –228286, con i seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 ed il lunedì e mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Il bando integrale, il fac-simile della domanda di ammissione e il modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione di atto notorio sono consultabili e scaricabili anche dal sito internet istituzionale: <http://www.ulss10.veneto.it/concorsi/avvisi>.

F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Carlo Bramezza

**FAC - SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO**

Direttore Generale  
dell'Azienda Unità Locale Socio Sanitaria n. 10  
"Veneto Orientale"  
Piazza De Gasperi, 5  
30027 - San Donà di Piave (VE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico per il conferimento di n. 3 incarichi di collaborazione ex art. 7, comma 6, decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il primo per complessivi n. 10 turni mensili, i restanti due per complessivi 4 turni mensili ciascuno, per un periodo massimo di mesi 6, di medico della disciplina di "ginecologia e ostetricia", **prot. n. 11515 del 24 febbraio 2016.**

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
2. codice fiscale \_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
5. di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione (se sì, specificare quale \_\_\_\_\_);
6. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare periodo e profilo/mansioni). In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione \_\_\_\_\_;
7. di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
8. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea e informatica, ai soli fini della procedura.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

mentre le comunicazioni inerenti l'utilizzo della graduatoria vengano inoltrate al seguente indirizzo:

Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

1. in caso positivo specificare di quale Comune; in caso negativo indicare il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
2. in caso affermativo indicare quali.
3. in caso affermativo, specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione.

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO**  
(D.P.R. n. 445/2000 – art. 47)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico di \_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**A) che i seguenti documenti elencati in modo dettagliato e progressivo, presentati in copie fotostatiche, sono conformi agli originali in possesso:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B) di aver prestato servizio presso l'ente/ditta**

- Denominazione precisa.....
  - Indirizzo completo .....
  - in qualità di (indicare il profilo professionale da contratto).....
  - Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... fine ...../...../.....
- Contratto a tempo -  indeterminato -  a tempo determinato
- A tempo pieno (ore) \_\_\_\_; -  A part-time (ore \_\_\_\_): -  con n. ore settimanali \_\_\_\_ pari a..... %
- Contratto : -  subordinato -  interinale -  co.co.co. -  libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001)
- Borsa di Studio; -  dipendente di cooperativa -  altro: .....
- eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al .....
- Altro da evidenziare .....

**C) di aver svolto la seguente attività (solo se di stretta attinenza con il profilo a concorso e successiva al conseguimento del titolo di studio)**

- attività didattica in \_\_\_\_\_
  - frequenza volontaria \_\_\_\_\_
  - tirocinio post diploma/laurea \_\_\_\_\_
- presso Struttura/Ente/Ditta \_\_\_\_\_
- Indirizzo completo \_\_\_\_\_
- Periodo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... fine ...../...../.....
- per un totale complessivo di ore settimanali ..... o mensili ..... o totali .....
- Altro \_\_\_\_\_

**D) Aver svolto le seguenti iniziative di aggiornamento e formazione:**

n. \_\_\_\_\_

-  corso di aggiornamento -  convegno -  congresso -  seminario -  meeting -  altro (specificare) \_\_\_\_\_

sul tema/dal titolo: \_\_\_\_\_

copia fotostatica conforme all'originale in possesso \_\_\_\_\_ allegata -  SI -  NO

(la parte sottostante da compilare solo se non viene allegata la copia fotostatica)

durata: il \_\_\_\_\_ o periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / per complessive giornate n. \_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_

organizzato da: \_\_\_\_\_ dove si è svolto (località): \_\_\_\_\_

con esame finale: -  NO -  SI

n. crediti ECM \_\_\_\_\_ / crediti FAD \_\_\_\_\_

**E) Aver effettuato le seguenti pubblicazioni – edite a stampa – elencate dettagliatamente e presentate in copie fotostatiche, sono conformi agli originali in possesso:**

-  pubblicazione n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

-  abstract n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

-  articolo n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

-  coautore

-  autore

-  rivista nazionale

-  rivista internazionale

-  altro

Editore \_\_\_\_\_

firma

li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del candidato).