

AVVISO PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LVO 165/2001 PER MEDICO SPECIALISTA IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE.

L'Azienda Sanitaria Locale N. 6 di Sanluri con il presente avviso manifesta l'intendimento di conferire un incarico di collaborazione esterna a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lvo 165/2001, a un soggetto in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione di Neuropsichiatra Infantile, da adibire allo svolgimento di attività professionale nell'ambito dell'intero territorio della ASL 6 di Sanluri.

- Oggetto dell'incarico: Svolgimento attività di Neuropsichiatria Infantile nel territorio della ASL di Sanluri;

- Requisiti di ammissione alla procedura comparativa:

a) Requisiti generali:

- Cittadinanza italiana;
- Godimento dei diritti civili e politici: Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- Non aver riportato condanne penali (ovvero le condanne penali riportate);
- Di non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità sanabile.

-

b) Requisiti specifici:

- Titolo di studio: Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici;

- Descrizione incarico:

- **Durata dell'incarico:** 12 mesi eventualmente rinnovabile;
- **Luogo di svolgimento dell'incarico:** l'intero territorio della ASL 6 di Sanluri;
- **Compenso per l'incarico:** € 31,65 ad ora (trentuno/65) al lordo delle ritenute di legge;
- **Orario:** 36 ore settimanali;
- **Struttura di riferimento:** U.O. di Neuropsichiatria Infantile.
- **Responsabile:** Dr.ssa Maria Rosaria Cherchi.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA COMPARATIVA.

Le domande di disponibilità, redatte in carta semplice e corredate di curriculum professionale aggiornato, debitamente sottoscritte e datate, contenenti espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali/sensibili contenuti, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo della Asl 6 di Sanluri, via Ungaretti, 9, 09025 Sanluri entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 10-11 2014, con consegna a mano o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

In caso di trasmissione della domanda mediante raccomandata con avviso di ricevimento la stessa dovrà essere inviata entro la data del 10 NOV 2014 (a tal fine farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante).

E' altresì possibile inviare nel rispetto dei termini sopraccitati la domanda di partecipazione ed i relativi allegati a mezzo P.E.C. all'indirizzo "asl6sanluri@pec.it"

La mancata sottoscrizione della domanda implicherà la nullità insanabile della stessa, e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente avviso.

Le domande di cui sopra dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura:

"Partecipazione alla procedura comparativa per un Medico Specialista in Neuropsichiatria Infantile".

La Direzione Aziendale procederà alla valutazione dei curricula presentati, limitatamente ai candidati in possesso dei requisiti generali e specifici, anche attraverso una commissione appositamente costituita della quale faccia parte un rappresentante del Servizio che utilizzerà la collaborazione.

Ad ogni singolo curriculum verrà 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 normative di settore; c) ulteriori elementi legati alla specificità dell'incarico da conferire.

L'Azienda si riserva la facoltà di sottoporre ad un colloquio i candidati partecipanti al presente Avviso.

La Asl 6 di Sanluri si riserva la insindacabile facoltà di revocare il presente Avviso senza che dallo stesso possano derivare a favore dei potenziali aspiranti alcun tipo di diritto o aspettativa di sorta.

E' fatta salva la possibilità per la Asl 6 di Sanluri di non dar corso all'attribuzione dell'incarico, una volta espletati i colloqui motivazionali, senza che ne derivi per i candidati alcuna pretesa o diritto al conferimento dell'incarico stesso.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento al regolamento aziendale approvato con delibera n° 633 del 28.12.2010, come integrato e modificato con deliberazione n. 145 del 28/03/2011.

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso il Servizio Affari Generali Legali - Via G. Ungaretti, n° 9 - Sanluri - ai seguenti recapiti telefonici: 070/9384315/360, dalle ore 10.00 alle ore 12.00 tutti i giorni escluso il sabato ed i festivi, oppure consultando il sito internet dell'Azienda: www.aslsanluri.it

Il Direttore Generale f.f.
Dr. Antonio Farci



Fac simile domanda

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.S.L. n. 6
Via Ungaretti, n. 9
09025 **SANLURI**

__l__ sottoscritt__ _____ nat_ a _____ (prov. _____) il _____, residente in _____ (cap _____), Via/Piazza _____, n. _____, e domiciliat__ per la procedura della selezione in _____ (cap _____), Via/Piazza _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare al pubblico avviso, per il conferimento di un incarico di collaborazione esterna, a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 165/2001, per una figura professionale in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione di **Medico Specializzato in Neuropsichiatra Infantile.**

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadin__ italian__, ovvero _____;
- Di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito presso l'Università degli studi di _____;
- Di essere iscritt__ all'Albo dell'ordine dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ dal _____;

• Di essere in possesso della specializzazione in
_____ conseguita presso
_____ nell'anno accademico
_____;

• Di non essere stat__ destituit__, dispensat__, o dichiarat__ decadut__ dall'impiego presso
pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare)

_____;

• Di accordare il consenso, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, affinché i
propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di
provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato.

Il/La sottoscritt__ si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data _____

firma

Si allegano: i seguenti documenti: