

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA  
AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, D.LGS. n. 165/2001 – MEDICO AUTORIZZATO**

L'Azienda Sanitaria Locale n. 6 di Sanluri, in esecuzione della deliberazione n. 208 del 02/04/2015, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n° 165 e ss.mm.ii e in applicazione del vigente Regolamento Aziendale di incarichi di collaborazione, approvato con deliberazione n° 633 del 28/12/2010, così come integrato e modificato con deliberazione n. 145 del 28/03/2011, indice una procedura comparativa volta al conferimento un incarico di collaborazione esterna a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lvo 165/2001, ad un soggetto in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio delle funzioni di **Medico autorizzato** per lo svolgimento di attività di protezione e controllo del personale esposto a radiazioni ionizzanti ex art. 83 del D.lvo 230/1995.

**Oggetto dell'incarico:** attività professionale in qualità di medico autorizzato deputato a svolgere attività di protezione e controllo del personale esposto a radiazioni ionizzanti ex art. 83 del D.lgs 230/1995;

**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:**

- Diploma di laurea in medicina e chirurgia ed iscrizione al relativo albo;
- Titoli e requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81/2008;
- Iscrizione nell'elenco nazionale dei Medici Autorizzati istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
- Documentata esperienza professionale comprovante lo svolgimento di attività lavorative e/o rapporti di lavoro autonomo afferenti la attività protezione e controllo del personale esposto a radiazioni ionizzanti ex art. 83 del D.lvo 230/1995.

**Descrizione incarico:**

- **Durata dell'incarico:** 12 mesi eventualmente prorogabili per ulteriori 12 mesi;
- **Luogo di svolgimento dell'incarico:** Strutture Sanitarie della Asl 6 di Sanluri;
- **Compenso per l'incarico:** €. 125,00 (centoventicinque/00) al lordo delle ritenute fiscali e di ogni altro onere a qualsiasi titolo, oltre IVA se dovuta, per ogni accesso effettuato;
- **Struttura di riferimento:** Direzione Sanitaria P.O. San Gavino M.le.

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

### Presentazione delle domande

Le domande di disponibilità, redatte su carta semplice secondo lo schema allegato 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 n. 9 - 09025 Sanluri, aziendale entro e non oltre le ore **12:00 del giorno** 09 / 04 /2015 con consegna a mano o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

E' altresì possibile inviare la domanda di partecipazione ed i relativi, allegati a mediante Posta Elettronica Certificata, nel rispetto dei termini sopra indicati, all'indirizzo asl6sanluri@pec.it.

**Si precisa che saranno considerate prodotte in tempo utile le domande trasmesse e pervenute entro il termine suindicato.**

**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 Medico Autorizzato".***

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. dettagliato curriculum formativo e professionale, debitamente datato e sottoscritto, redatto su carta libera e contenente espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali/sensibili;
2. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione dei titoli posseduti, rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
3. ogni altra indicazione o documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.
4. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Il curriculum, le certificazioni o le dichiarazioni sostitutive concernenti i servizi prestati, devono contenere:

- a) l'indicazione della struttura presso la quale il servizio è stato prestato;
- b) la natura giuridica del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, contratto di lavoro interinale, contratto di collaborazione, contratto libero-professionale, consulenza, ecc);
- c) tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno/parziale, con indicazione orario settimanale)
- d) data inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno/mese/anno).

I documenti allegati alla domanda devono essere presentati in conformità alle disposizioni della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e pertanto essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal d.p.r. 445/00:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 d.p.r. 445/00.
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47, d.p.r. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nel citato art. 46 d.p.r. 445/00.
- 3) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 d.p.r. 445/00).

Alle predette dichiarazioni sostitutive di atto notorio dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Fatte salve le eccezioni di cui sopra, non saranno presi in considerazione titoli ed esperienze professionali non autocertificate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

A norma della Legge 10.04.1991, n° 125, sono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, come anche previsto dall'art. 57 del D.Lgs. 30.03.2001, n° 165.

### **Procedura comparativa**

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 della normativa di settore; c) ulteriori elementi legati alla specificità dell'incarico da conferire.

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

### **Disposizioni finali**

La Asl 6 di Sanluri si riserva l'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 deliberazione 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, Via G. Ungaretti n. 9 – Sanluri, ai seguenti recapiti telefonici: 070/9384315, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 tutti i giorni escluso il sabato ed i festivi, oppure consultando il sito internet dell'Azienda: [www.aslsanluri.it](http://www.aslsanluri.it).

**Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Maria Maddalena Giua**



Al Commissario Straordinario  
dell'Azienda U.S.L. n. 6  
Via Ungaretti, n. 9  
09025 Sanluri

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, e domiciliat \_\_\_\_\_ per la procedura della selezione in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, indirizzo pec \_\_\_\_\_.

CHIEDE

di essere ammess \_\_\_\_\_ a partecipare alla selezione per il conferimento di **un incarico di collaborazione esterna a tempo determinato**, ai sensi dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 165/2001, ad una figura professionale di **Medico autorizzato** per lo svolgimento di attività di protezione e controllo del personale esposto a radiazioni ionizzanti ex art. 83 del D.lvo 230/1995

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 dei requisiti specifici;
- Di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritt \_\_\_\_\_ all'Albo dell'ordine dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_;

- Di essere iscritt\_\_ nell'elenco nazionale dei Medici Autorizzati al n. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_,
- Di aver maturato le seguenti esperienze professionali attinenti al presente avviso:

---

---

---

- 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.

Data \_\_\_\_\_

firma

---

Si allegano i seguenti documenti: