



AVVISO PUBBLICO , PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA STIPULA DI UN CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA AI SENSI EX ART. 7 COMMA 6 DEL D. LGS. N. 165/2001 CON UN MEDICO DI OFTALMOLOGIA

In esecuzione alla deliberazione n. 327 del 06.06.2016 è indetto presso l'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 un avviso, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera ai sensi ex art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., con un Medico di Oftalmologia per l'attuazione del progetto "Valutazione dell'andamento dei livelli ematici di omocisteina, acido folico e Vitamina B12 dopo l'assunzione di un integratore alimentare a base di acido folico, Gingko biloba e vitamina B 12" presso la U.O.C. Oculistica del P.O. di Tivoli.

L'Azienda S.L. Roma 5 si riserva piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, qualora ne rilevasse la necessità ed opportunità per ragioni di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto. Si garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della legge 10.04.1991 n. 125, nonché ai sensi dell'art. 35 del D. L.vo n. 165/01 e s.m.i.

Possono partecipare alla suddetta selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici - chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.
- Specializzazione nella disciplina Oftalmologia ovvero disciplina equipollente o affine individuata con Decreto Ministeriale.

La domanda di partecipazione rivolta al Direttore Generale dell'Azienda S.L. Roma 5, redatta secondo lo schema allegato al presente bando, nonché la documentazione ad essa allegata, deve essere trasmessa a mezzo di servizio pubblico postale con A.R. o consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda al seguente indirizzo: "Azienda Sanitaria Locale Roma 5 - Via Acquaregna 1/15- 00019 TIVOLI (RM)". **La domanda, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere inviata entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito**



dell'Azienda. A tal fine, farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante ovvero dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

Gli interessati dichiarando il possesso dei requisiti di ammissione potranno evitare di allegare alla domanda la relativa documentazione descrivendo analiticamente e con chiarezza tutti gli elementi per identificare i requisiti stessi, compreso l'ente che rilascia il relativo documento per eventuale controllo, i servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni o le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti, ovvero di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. E' obbligo dei candidati comunicare i cambiamenti di indirizzo.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

tutte le certificazioni relative ai titoli la cui presentazione sia ritenuta opportuna agli effetti della valutazione di merito, le pubblicazioni, curriculum formativo e professionale, datato e firmato, elenco dei documenti presentati, fotocopia di valido documento di riconoscimento (ai fini dell'autocertificazione). La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Alla presente procedura si applicano le disposizioni in materia di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/00.

Per la valutazione dei titoli la commissione dispone di 20 punti, così ripartiti:

- titoli di carriera punti 10
- titoli accademici e di studio punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici punti 3
- curriculum punti 4

Per il colloquio la commissione dispone di 20 punti. Il colloquio verterà su materie attinenti l'incarico da ricoprire. I candidati che non raggiungeranno una valutazione di sufficienza pari a 14/20 al colloquio non saranno considerati idonei nella relativa graduatoria di merito.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Politiche del Personale e Qualità

- Tel. 0774/701021- 701038 - 701074 .

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr VITALIANO DE SALAZAR)



Schema esemplificativo della domanda

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Locale ROMA 5
Via Acquaregna n. 1/15
00019 - TIVOLI (RM)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nat _____ a _____ il _____ residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____, chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera in qualità di Medico di Oftalmologia, ai sensi dell'art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., per l'attuazione del progetto "Valutazione dell'andamento dei livelli ematici di omocisteina, acido folico e Vitamina B12 dopo l'assunzione di un integratore alimentare a base di acido folico, Gingko biloba e vitamina B 12" presso la U.O.C. Oculistica del P.O. di Tivoli.

Allo scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a _____ il _____ e di essere residente a _____ in Via _____ c.a.p. _____

b) di essere cittadino italiano/a (ovvero di uno stato membro della U.E.);

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____; (1)

d) di non aver riportato condanne penali/ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____;

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti dal bando: _____;

f) di avere/ non avere prestato servizio presso una pubblica amministrazione e di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione (oppure dichiarare la causa della destituzione o dispensa);

g) di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti alla gestione del presente avviso, all'utilizzo dei dati personali forniti.

Il/la sottoscritt__ chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione relativa all'Avviso gli venga inviata al seguente indirizzo Via _____ n. _____ c.a.p. _____ città _____ tel. _____ indirizzo e-mail _____.

Data _____

Firma _____

(1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.