



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. UN INCARICO PROFESSIONALE PER MEDICO CHIRURGO SPECIALIZZATO IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE DA DESTINARE ALLA U.O.C. CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

- Determinazione del Direttore Generale n.2135 del 11/09/2012

ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE

Ai sensi del Regolamento approvato con Deliberazione n. 24 del 30.9.2008 del Consiglio di Amministrazione, la Fondazione intende attribuire n. un incarico professionale - per un periodo di trentasei (36) mesi – a laureato in medicina e chirurgia con specializzazione in chirurgia maxillo-facciale, da destinarsi alla U.O. Chirurgia Maxillo-Facciale della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

L'oggetto dell'incarico sarà finalizzato allo svolgimento delle seguenti attività:

- Attività assistenziale e ambulatoriale
- Attività chirurgica
- Attività su turni di guardia e reperibilità di Chirurgia Maxillo-Facciale
- Attività di ricerca nell'ambito del progetto "La valutazione della cinematica mandibolare prima e dopo chirurgia ortognatica"

Per poter essere ammessi alla selezione per il conferimento degli incarichi di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in Chirurgia Maxillo Facciale
- Abilitazione all'esercizio della professione

Costituiranno elementi preferenziali:

- Esperienza professionale nella chirurgia delle deformità dei mascellari;
- Conoscenza del sistema optoelettronico di valutazione della cinematica mandibolare.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato.

ART. 3 – DOMANDE

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico - Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito: <http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato) **entro e non oltre le ore 12 del giorno 24 Settembre 2012**

Nella domanda dovrà essere indicato il seguente numero di protocollo: **1023/ 2012 –**

Le domande, se recapitate a mezzo posta, dovranno pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum vitae datato e firmato e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

ART. 4 – COMPENSI

Gli incarichi daranno diritto ad un compenso complessivo pari ad euro € 75.000,00 complessivi (cassa e I.V.A. compresa) che verrà erogato previa presentazione della fattura e subordinatamente alla validazione del Responsabile dell' U.O.C. Chirurgia Maxillo Facciale della Fondazione, di regolarità nello svolgimento dell'incarico ed all'effettiva corresponsione avvenuta della sponsorizzazione da parte della Società Stryker, SA.

ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice, costituita ai sensi dell'art. 5 del Regolamento.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30;

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Saranno ammessi nella graduatoria finale i candidati che avranno riportato un punteggio complessivo non inferiore a punti 26.

Il colloquio si terrà il giorno 26 Settembre 2012 ad ore 9.30 presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano - ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.

Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talchè non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o tramite comunicazione via e - mail.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. Il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato alla durata del nuovo contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestato servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi. Il professionista sarà dotato di un tesserino magnetico che dovrà utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica dello stesso presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato risultato vincitore, dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

ART. 8 – DIRITTI E DOVERI

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

ART. 9 – NORMA FINALE

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Osvaio Basilico

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Luigi Macchi

1023/2012 – all.

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS Cà Granda
"Ospedale Maggiore Policlinico"
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare
alla selezione per l'attribuzione di n. 1 incarico professionale per un medico chirurgo specialista in Medicina
Interna, da destinare alla U.O.C. Chirurgia Maxillo Facciale della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale
Maggiore Policlinico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

E – Mail _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA I.V.A. (se posseduta) _____

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in _____, conseguito in data _____ presso _____
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____