

**PUBBLICAZIONE ALBO: 09/06/2009**

**SCADENZA: 19/06/2009**

**AVVISO DI RICERCA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE SENZA VINCOLO DI SUBORDINAZIONE PER N. 1 MEDICO CON SPECIALIZZAZIONE ED ESPERIENZA IN AGOPUNTURA PER L'AMBULATORIO DI TERAPIA ANTALGICA DELL'HOSPICE "IL GELSO" DELL'A.S.L. AL.**

In esecuzione della determinazione dirigenziale n. 82 del 18/05/2009, è indetto avviso pubblico di ricerca per il conferimento di incarico libero-professionale senza vincolo di subordinazione per n. 1 medico con specializzazione ed esperienza in agopuntura per l'ambulatorio di terapia antalgica dell'Hospice "il Gelso" dell'A.S.L. AL.

Requisiti richiesti:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- idoneità fisica che sarà verificata dal Medico Competente dell'A.S.L. AL prima dell'eventuale conferimento dell'incarico;
- requisiti specifici di ammissione:
  - a) laurea in medicina e chirurgia;
  - b) specializzazione ed esperienza in agopuntura;
  - c) iscrizione all'albo professionale dell'Ordine dei Medici;
  - d) esperienza nelle attività di agopuntura associata ad elettrostimolazione, coppettazione e auricolopuntura.

In analogia a quanto previsto dall'art. 1 comma 2 del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 483 (Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del S.S.N.) per l'ammissione agli impieghi, non potranno essere ammessi al presente avviso coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'incarico avrà una durata di sei mesi per un compenso lordo di € 28,00 orarie per un impegno di n. 8 ore settimanali fino ad un massimo di 210 ore complessive;

La Commissione Tecnica preposta alla valutazione dei curricula presentati dagli aspiranti sarà costituita come in appresso:

- Direttore Sanitario A.S.L. AL o suo delegato;
- Dirigente Medico Responsabile dell'ambulatorio di terapia antalgica dell'Hospice "il Gelso" dell'A.S.L. AL o suo delegato;

Svolgerà le funzioni di segretario un Funzionario Amministrativo della S.O.C. Personale – funzione trattamento giuridico.

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta su carta libera e debitamente sottoscritta dall'interessato, dovrà contenere, oltre alla precisa indicazione dell'avviso a cui si intende partecipare e la richiesta di ammissione allo stesso, l'esatta dichiarazione, sotto la propria responsabilità, di quanto segue:

- a) cognome e nome;
- b) data e luogo di nascita;
- c) residenza;
- d) cittadinanza;
- e) il Comune nelle cui liste elettorali l'aspirante è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- f) dichiarazione di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g) le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali); non possono essere conferiti incarichi a soggetti che abbiano riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia o che siano sottoposti a misure di prevenzione, o che abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, o che abbiano procedimenti pendenti relativi a tali reati;
- h) i titoli di studio posseduti;
- i) dichiarazione di essere iscritto/a all'albo professionale, con indicazione della relativa decorrenza;
- j) dichiarazione di essere/non essere titolare di Partita IVA, con indicazione del relativo numero; in caso negativo, dichiarazione di essere disponibile all'apertura della stessa;
- k) dichiarazione di essere consapevole che l'incarico eventualmente conferito in base al presente avviso non configurerà alcun rapporto di lavoro subordinato con l'A.S.L. AL e comporterà il divieto di altri rapporti professionali o di lavoro che possano risultare formalmente o sostanzialmente incompatibili con l'incarico affidato;
- l) consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- m) indirizzo cui devono essere fatte pervenire le comunicazioni in merito al presente avviso; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza dichiarata ai sensi del precedente punto c).

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da indicazione di indirizzo inesatto, di mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso nonché di eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a sua colpa.

Alla domanda dovrà essere **allegato un curriculum formativo-professionale che formerà oggetto di valutazione da parte della Commissione Tecnica esaminatrice**, redatto su carta libera, datato e firmato dall'interessato, dal quale risultino in modo esaustivo e completo le specifiche competenze ed esperienze maturate dal candidato utili ai fini della formazione della graduatoria degli idonei.

**Quanto indicato nel curriculum di cui sopra dovrà essere dichiarato in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

La dichiarazione deve riportare tassativamente la seguente dicitura: "Il sottoscritto ....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci o contenente dati non corrispondenti a verità dichiara quanto segue:".

Potrà essere eventualmente prodotta documentazione, autenticata ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28.12.2000, atta a comprovare/esplicitare eventuali titoli già indicati nel curriculum, precisando che **sarà soggetta a valutazione la sola documentazione indicata/descritta nel curriculum presentato**. Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui al D.P.R. 445/2000, con cui il candidato può attestare la conformità all'originale dei titoli presentati in fotocopia semplice può essere inserita:

- a) direttamente nella domanda;
- b) in un foglio a parte dove tutti i documenti sono elencati progressivamente;
- c) in calce o sul retro della/e copia/e stessa/e.

La dichiarazione deve riportare tassativamente la seguente dicitura: "Il sottoscritto ....., 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 la conformità all'originale dei seguenti documenti: .....

Tale dichiarazione va sottoscritta dinanzi al personale addetto a ricevere la documentazione; se spedita per posta o presentata da altra persona, va sottoscritta allegando copia fotostatica, ancorché non autenticata, fronte e retro, di un documento d'identità personale del candidato, in corso di validità, provvisto di fotografia e rilasciato da un'Amministrazione dello Stato, pena la mancata valutazione dei titoli.

La A.S.L. AL si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Non saranno presi in considerazione documenti o titoli che gli aspiranti abbiano allegato a pratiche di altri avvisi o concorsi presso questa A.S.L., ad eccezione delle certificazioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in quanto l'applicazione dell'art. 18 della legge n. 241/1990 è consentita solo in sede di assunzione.

Le domande di ammissione, indirizzate al Direttore Generale A.S.L. AL, presso S.C. Personale – funzione trattamento giuridico - via G. Galilei, 1 - 15057 Tortona (AL), **dovranno pervenire, pena non ammissione, entro e non oltre il decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. AL. A tale fine farà fede la registrazione apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda** situato presso le sedi di Casale Monferrato, Novi Ligure e Tortona. Non saranno ritenute ammissibili le domande inviate via fax o posta elettronica.

Il conferimento dell'incarico professionale sarà disposto dal Direttore Generale dell'A.S.L. AL, previa formazione delle graduatorie degli idonei, in base a motivata valutazione comparativa delle esperienze formativo-professionali risultanti dai curricula presentati dagli aspiranti in possesso dei requisiti di accesso, effettuata dalla Commissione Tecnica esaminatrice.

L'incarico sarà disciplinato da apposito contratto individuale e potrà risolversi prima della scadenza prevista, su iniziativa di ognuna delle parti, con preavviso di 15 giorni da comunicare per iscritto.

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel contratto individuale che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto relativo al conferimento dell'incarico sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di copia della polizza assicurativa a copertura del rischio infortuni con validità per il periodo di vigenza del contratto stesso.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per il S.S.N., la stessa non potrà configurare conflitti di interesse con l'incarico professionale.

L'attribuzione dell'incarico professionale, sulla base di tale graduatoria, rientra in ogni caso nella piena discrezionalità dell'A.S.L. AL, la quale si riserva la facoltà di non provvedere ad alcun conferimento in caso di sopravvenuto mutamento delle esigenze aziendali, ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non si ravvisino aspiranti ritenuti idonei, ovvero per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

La graduatoria potrà essere utilizzata per tutte le Strutture dell'A.S.L. AL.

La A.S.L. AL si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emanazione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse.

Trascorsi 60 giorni dalla data di approvazione delle graduatorie, i candidati potranno ritirare la documentazione a suo tempo presentata per la partecipazione all'avviso; decorsi ulteriori 6 mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'A.S.L. AL disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

Per informazioni e per ricevere copia integrale del presente avviso, rivolgersi all'A.S.L. AL – S.C. Personale – funzione trattamento giuridico - via G. Galilei, 1 – 15057 Tortona (AL) - tel. 0131865732/45 - dal lunedì al venerdì (9.00–12.00 e 14.00–16.00) oppure consultare il sito internet [www.aslal.it](http://www.aslal.it).

IL DIRETTORE GENERALE A.S.L. AL  
- avv. Gian Paolo ZANETTA -

(Esente da bollo ai sensi dell'art. 16, tab. B del D.P.R. 26.10.1972 n. 642).

## FAC-SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE PER AVVISO DI RICERCA

alla A.S.L. AL  
S.O.C. Personale  
Funzione Trattamento Giuridico  
via G. Galilei, 1  
15057 Tortona (AL)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ porge domanda per essere ammesso/a all'**avviso di ricerca per il conferimento di incarico libero-professionale senza vincolo di subordinazione per n. 1 medico con specializzazione ed esperienza in agopuntura per l'ambulatorio di terapia antalgica dell'Hospice "il Gelso" dell'A.S.L. AL**, indetto con determinazione dirigenziale n. 82 del 08/05/2009.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a nel luogo e data sopra indicati;
- di essere residente nel luogo sopra indicato;
- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (1);
- di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di avere/non avere riportato condanne penali (2);
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere/non essere titolare di Partita IVA (3);
- di essere consapevole che l'incarico eventualmente conferito in base al presente avviso non configurerà alcun rapporto di lavoro subordinato con la A.S.L. AL e comporterà il divieto di altri rapporti professionali o di lavoro che possano risultare formalmente o sostanzialmente incompatibili con l'incarico affidato;
- di autorizzare la A.S.L. AL al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
- di indicare come segue l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso di ricerca:

sig. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

Si allega curriculum formativo-professionale, datato e firmato in originale, soggetto a valutazione da parte della Commissione Tecnica esaminatrice, dichiarando che quanto in esso indicato viene reso in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000. La dichiarazione deve riportare tassativamente la seguente dicitura: "Il sottoscritto \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci o contenente dati non corrispondenti a verità dichiara quanto segue:".

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

- (1) in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (2) in caso affermativo specificare quali.
- (3) in caso affermativo, specificare il numero di Partita IVA; in caso negativo, dichiarare la disponibilità ad aprirla.