



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE:
ore 12:00 del 25 settembre 2019**

**AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DI n.1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE
A LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA
A SUPPORTO DELLA UOSVD ELETTROFISIOLOGIA INTERVENTISTICA
(LP n. 8/2019)**

La Fondazione Toscana Gabriele Monasterio in esecuzione della deliberazione n. 464/2019 bandisce un avviso pubblico per l'affidamento di n. 1 incarico libero professionale a laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Cardiologia a supporto della UOS VD Elettrofisiologia Interventistica.

Oggetto dell'attività:

Il professionista dovrà svolgere attività clinica cardiologica nell'ambito del trattamento diagnostico delle aritmie in pazienti adulti con cardiopatia congenita e trattamento elettrico dello scompenso.

Il Professionista si impegna a garantire un impegno orario settimanale pari a 38 ore.

Il Responsabile per la Fondazione delle attività svolte dal Professionista è il Dr. Marcello Anders Piacenti, Direttore della UOS VD Elettrofisiologia Interventistica.

Il Professionista si impegna a prestare la propria opera personalmente, in via continuativa, concordandosi con il Direttore della suddetta UO e assicurando comunque la presenza nel luogo e negli orari concordati sulla base delle esigenze del piano di lavoro.

Requisiti richiesti:

1. **Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita presso Università italiane o titolo analogo presso Università straniere dichiarato equipollente da una Università italiana o dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica (MURST), (informazioni sul sito del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica: www.miur.it);
2. **Specializzazione nella disciplina oggetto della selezione (CARDIOLOGIA);**
ovvero: in disciplina riconosciuta equipollente dal DM Sanità 30.01.1998 e successive modificazioni;
ovvero: in disciplina riconosciuta affine dal DM Sanità 31/1/1998 e successive modificazioni;
3. **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi**, attestata con le modalità di cui al presente bando in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del termine per la presentazione delle domande; l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

La mancanza anche di uno solo dei requisiti predetti costituisce motivo di esclusione dalla procedura selettiva in argomento.

Modalità di presentazione e termini di scadenza per la presente domanda:

Le domande per la partecipazione alla selezione (da redigere sul modulo allegato al bando), debitamente sottoscritte, **DEVONO ESSERE SPEDITE ESCLUSIVAMENTE TRAMITE L'UTILIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) all'indirizzo: protocollo.ftgm@pec.it (a pena di esclusione),**



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

entro le ore 12:00 del 25 settembre 2019.

Si ricorda che l'utilizzo di questo strumento di trasmissione dell'istanza di partecipazione può essere effettuato esclusivamente da caselle di posta elettronica certificata. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di accettazione.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti pervenuti dopo la scadenza del termine stesso o che, alla data di chiusura dell'avviso, non risultassero ancora formalmente regolari.

Ai sensi art. 39 DPR 445/2000, non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

Gli interessati dovranno indicare espressamente nella domanda, sotto la loro personale responsabilità:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) l'immunità da condanne penali o le eventuali condanne penali riportate;
- c) i titoli di studio posseduti;
- d) la posizione nei riguardi degli obblighi militari.

Documenti da presentare:

- Curriculum vitae datato e firmato
- Ogni altro titolo che l'interessato ritenga opportuno presentare ai fine della valutazione.

Commissione Esaminatrice:

La valutazione delle candidature verrà effettuata dal Dr. Marcello Anders Piacenti, Direttore UOS VD Elettrofisiologia Interventistica eventualmente coadiuvato da altro personale.

Convocazione:

La Commissione sottoporrà le candidature ad una verifica mediante valutazione dei curricula e della documentazione presentata, tenendo conto delle attività lavorative sopra descritte.

Qualora la Commissione lo ritenesse necessario, provvederà all'effettuazione di un colloquio. La data e l'ora del colloquio verrà comunicata ai candidati tramite pubblicazione sul sito della Fondazione (www.ftgm.it – sezione avvisi e graduatorie”) almeno 3 giorni prima dell'effettuazione dello stesso. Tale comunicazione vale quale notifica ai candidati a tutti gli effetti di legge. Pertanto i candidati che hanno presentato domanda di ammissione al concorso che non hanno ricevuto nota di esclusione sono tenuti a presentarsi nel luogo indicato nel presente avviso muniti di valido documento di riconoscimento.

Si fa presente che la mancata presentazione nel giorno, nell'ora e nel luogo indicati comporta l'automatica esclusione dal concorso.

La Commissione formerà un elenco di soggetti idonei indicando il candidato a cui affidare l'incarico secondo i criteri che saranno stabiliti dalla stessa.

Il Direttore Generale provvederà con deliberazione al conferimento degli incarichi, cui seguirà la stipulazione del contratto.

L'elenco degli idonei potrà essere utilizzato da FTGM per altri incarichi nello stesso ambito di attività di cui al presente bando.

Adempimenti e vincoli del vincitore:

Gli obblighi posti a carico del vincitore saranno indicati nell'apposito contratto che sarà stipulato tra il Direttore Generale della Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio e il vincitore interessato, secondo le norme vigenti. **Il vincitore sarà tenuto a stipulare idonee polizze assicurative (Responsabilità Civile verso Terzi e Infortuni).**



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

Durata dell'incarico – Compenso:

L'incarico ha durata di mesi 3 e un importo lordo mensile di €. 5.200/00, che sarà versato in rate mensili, dietro attestazione, da parte del Direttore della Struttura di riferimento.

Modalità di definizione dell'incarico:

L'incarico sarà perfezionato mediante stipulazione di contratto libero professionale che prevederà la data di inizio dell'incarico e la durata.

Tutela della privacy:

I dati dei quali la Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio entra in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196 del 2003. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto libero professionale, ed avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dallo stesso D.Lgs. n. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è il direttore dell'U.O. Gestione e Politiche del personale.

Responsabile della procedura ai sensi della Legge 241/90:

La struttura amministrativa responsabile del procedimento è il Responsabile dell'U.O. Gestione e Politiche del Personale della Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio.

La Fondazione si riserva, altresì, ampia facoltà di prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso. Per informazioni rivolgersi all'U.O. Gestione e Politiche del Personale (tel. 0585-493665 - fax 0585-493601). Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

Pisa, _____

*Il Direttore Generale
(Dr. Luciano Ciucci)*

SEGUE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

AL DIRETTORE GENERALE
FONDAZIONE CNR/REGIONE TOSCANA
"GABRIELE MONASTERIO"
c/o Ospedale del Cuore "G. Pasquinucci"
Via Aurelia Sud – 54100 MASSA

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'affidamento di N. 1 incarico libero professionale a laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Cardiologia a supporto della UOS VD Elettrofisiologia Interventistica (LP 8/2019).

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mandati dichiarazioni

DICHIARA:

a) di essere nat_ il _____ a _____ e di essere residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____;

b) di avere la seguente cittadinanza _____;

c) di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ (cancellare l'ipotesi che non interessa);

d) di essere nei riguardi degli obblighi militari: (indicare la propria posizione) _____;

e) di avere prestato servizio presso _____;

f) di essere attualmente dipendente presso _____;

g) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- **Diploma di Laurea in** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
con la seguente votazione _____;
- **Diploma di Specializzazione in** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
con la seguente votazione _____ della durata legale di anni _____
conseguito/non conseguito (specificare) _____
 ai sensi del D.Lgs. n. 257/91;
 ai sensi del D.Lgs. n. 368/99;
(barrare la voce che interessa)
- **Iscrizione all'Albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi** della provincia di _____
dal _____ al n° _____;

h) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando è il seguente:

e-mail (IN STAMPATELLO) _____

Allega alla presente il curriculum delle proprie attività professionale datato e firmato e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati nel rispetto della legge 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA _____