

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE:
9 SETTEMBRE 2021**

**AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DI N. 5 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI
A LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA
A SUPPORTO DEL PROGETTO “PROHEART” IN COLLABORAZIONE CON
AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST**

In esecuzione della Delibera della Giunta Regionale Toscana n. 845 del 2 agosto 2021, la Fondazione Toscana Gabriele Monasterio - di concerto con l’Azienda USL Toscana Nord-Ovest ed in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 379 del 24/8/2021 - bandisce un avviso pubblico per l’affidamento di n. 5 incarichi libero professionali per laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Cardiologia a supporto delle attività svolte dal Dipartimento Cardio-Toracico nell’ambito del progetto “PROHEART”.

Oggetto dell’attività:

Il Professionista, in particolare, dovrà svolgere attività cliniche in cardiologia nell’ambito delle attività di diagnostica e cura presso l’Ospedale “Santa Croce” di Castelnuovo Garfagnana e le strutture della Monasterio, nell’ambito del predetto progetto “PROHEART”.

Il Professionista si impegna, pertanto:

- a garantire un impegno orario settimanale pari a 38 ore presso le strutture ospedaliere della Monasterio e l’Ospedale “Santa Croce” di Castelnuovo Garfagnana;
- a prestare la propria opera personalmente, in via continuativa, sulla base del piano di attività predisposto dalla Monasterio d’intesa con la ASL Toscana Nord Ovest assicurando, comunque, la presenza nel luogo e negli orari concordati sulla base delle esigenze di detto piano.

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 modifiche e integrazioni ovvero in disciplina riconosciuta affine dal DM Sanità 31/1/1998 e successive modificazioni e integrazioni; Ai sensi dell’art. 2 -bis del Dl. n. 18/2020 come convertito con L. 27/2020 sono ammessi a partecipare alla presente procedura, anche i medici specializzandi, iscritti all’ultimo e al penultimo anno di corso delle Scuole di Specializzazione;
- 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 predetti requisiti 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 presente bando), debitamente sottoscritte, **DEVONO ESSERE SPEDITE ESCLUSIVAMENTE – A PENA DI ESCLUSIONE - TRAMITE L'UTILIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) all'indirizzo: protocollo.ftgm@pec.it,**

ENTRO IL GIORNO 9 SETTEMBRE 2021.

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.

Si precisa che l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o di titoli è priva di effetto.

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

Ai sensi dell'art. 39 DPR n. 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:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- l'immunità da condanne penali o le eventuali condanne penali riportate;
- i titoli di studio posseduti;
- 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 fini della valutazione.

Commissione Esaminatrice e Valutazione:

La Commissione Esaminatrice sarà composta dal Prof. Michele Emdin (sostituto Prof. Claudio Passino), coadiuvato dal Dr. Sergio Berti (sostituto Dr. Stefano Maffei) e - per la Azienda USL Toscana Nord Ovest - dal Dr. Francesco Bovenzi (sostituto Dr. Giuseppe Arena).

La selezione, ad opera della suddetta Commissione, avverrà sulla base della valutazione dei titoli e di un colloquio tecnico-motivazionale.

La data del colloquio è prevista per il giorno 15 settembre alle ore 11.

I candidati esclusi dalla procedura saranno avvisati tramite e-mail, mentre i candidati ammessi riceveranno email di convocazione, con almeno tre giorni di preavviso, con l'indicazione del link a cui collegarsi per espletare la prova colloquio stabilita nel giorno e nell'ora sopra indicati.

Per tali motivi è necessario che i candidati specifichino nell'apposito spazio, l'indirizzo di posta elettronica presso cui intendono ricevere le comunicazioni inerenti il presente avviso.

Il link stesso verrà, in ogni caso, pubblicato sul sito istituzionale all'indirizzo www.monasterio.it alla sezione "lavora con noi – ammissioni e convocazioni".

I candidati che non si presenteranno collegandosi al link suddetto nel giorno e all'ora stabiliti per la prova colloquio saranno considerati rinunciatari alla selezione, quale che sia la causa dell'assenza, anche indipendente dalla loro volontà.

Resta salva la possibilità, per i candidati, di effettuare la prova colloquio in presenza, presso l'Ospedale San Cataldo-CNR (Area della Ricerca), via Moruzzi, 1 PISA.

In tal caso è richiesto ai candidati il possesso della certificazione verde Covid-19 ai sensi dell'art. 3 del D.L. 23 luglio 2021, n. 105.

Al colloquio da effettuarsi con le modalità suddette, i candidati dovranno presentarsi muniti di documento legale di identità.

Adempimenti e vincoli del vincitore:

Gli obblighi posti a carico del Professionista saranno indicati nell'apposito contratto che sarà stipulato tra il Direttore Generale della Fondazione "Gabriele Monasterio" e il Professionista stesso, secondo le norme vigenti.

I vincitori saranno tenuti a stipulare idonee polizze assicurative (Responsabilità Civile verso Terzi e Infortuni).

Durata dell'incarico - Compenso:

L'incarico ha durata di mesi dodici eventualmente prorogabili.

Eventuali differimenti della data di inizio dell'attività professionale prevista nell'ambito del contratto, o eventuali interruzioni dell'attività medesima, verranno consentiti in caso di maternità o di malattia superiore a trenta giorni.

Il corrispettivo lordo mensile del contratto di collaborazione professionale è pari a € 7.000,00 (Euro settemila/00) e verrà liquidato dietro attestazione del Direttore del Dipartimento Cardio-Toracico della Monasterio.

Formalizzazione del rapporto e risoluzione del contratto

L'incarico sarà perfezionato mediante stipula di contratto di collaborazione professionale ai sensi degli artt. 2229 e segg. del codice civile.

In fase di esecuzione del contratto, qualora il Direttore del Dipartimento Cardio-Toracico della Monasterio giudichi la prestazione non conforme a quanto previsto nel contratto stesso, ne informa la Direzione dell'Ente che richiede al contraente di adempiere entro un congruo termine: in caso di inadempienza, il Direttore Generale può recedere dal contratto, disponendo la liquidazione del compenso per la prestazione già svolta dal Professionista, conformemente al contratto.

Qualora il titolare del contratto professionale, per sopravvenute ragioni personali, non possa portare a compimento l'attività prevista e, quindi, rinunci anticipatamente all'incarico, dovrà darne tempestiva comunicazione alla Direzione, con un preavviso di almeno 15 giorni.

Tutela della privacy:

I dati dei quali la Monasterio entra in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196 del 2003 e del Reg. Eu 679/2016. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto di collaborazione, 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 dell'Ente.

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 Toscana "Gabriele Monasterio".

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

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).

Pisa, 18/08/2021

*Il Direttore Generale
(Dr. Marco Torre)*

SEGUE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



AL DIRETTORE GENERALE
FONDAZIONE CNR/REGIONE TOSCANA
"GABRIELE MONASTERIO"

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'affidamento di incarichi libero professionali a laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Cardiologia a supporto delle attività svolte dal Dipartimento Cardio-Toracico della Monasterio nell'ambito del progetto "PROHEART".

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 mendaci 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 ai sensi del D.Lgs. n. 257/91; ai sensi del D.Lgs. n. 368/99; (barrare la voce che interessa)

oppure

- **Iscrizione alla Scuola di Specializzazione in** _____ al seguente anno di corso _____
- **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) _____

Dichiara, altresì, di aver compreso che le attività previste dal predetto avviso, nell'ambito del progetto "Proheart", verranno svolte presso l'Ospedale "Santa Croce" di Castelnuovo Garfagnana e presso la Monasterio.

Allega alla presente il curriculum delle proprie attività professionali 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 possano essere trattati nel rispetto della legge 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA _____

