

## SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 17 FEBBRAIO 2025

\*\*\*\*\*  
**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE  
DI UN ELENCO DI MEDICI SPECIALISTI PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI OFTALMOLOGICHE**  
\*\*\*\*\*

La Fondazione Toscana Gabriele Monasterio per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica (di seguito Monasterio), intende redigere un elenco di dirigenti medici specialisti in oftalmologia disponibili ad effettuare visite oftalmologiche a supporto delle attività dello studio "MAGNITUDE: A Phase 3, Multinational, Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of NTLA-2001 in Participants with Transthyretin Amyloidosis with Cardiomyopathy (ATTR-CM)" in atto presso Monasterio.

Allo scopo, in esecuzione della Deliberazione n. 69 del 29.01.2025 del Direttore Generale, è emanato il presente avviso, finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazione di interesse per l'inserimento dei professionisti nell'elenco di cui sopra, in modo non vincolante per l'Ente.

### **DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ**

Ai professionisti verrà richiesto lo svolgimento di visite oftalmologiche con esame alla lampada a fessura visus ed esame del fondo per valutare le alterazioni oculari potenzialmente dovuti alla carenza di vitamina A, compresa la valutazione della nyctalopia (cecità notturna), dell'acuità visiva e della xeroptalmia, utilizzando strumentazione idonea nella propria disponibilità.

Il compenso per ogni visita è fissato in euro 120.

Le singole prestazioni saranno richieste ai professionisti inseriti nell'elenco in base alle tempistiche di realizzazione del progetto definite dal responsabile del medesimo utilizzando, ove possibile, il criterio della rotazione.

### **REQUISITI NECESSARI PER LA PARTECIPAZIONE**

Sono ammessi a partecipare al presente avviso i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- **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](http://www.miur.it));
- **Specializzazione nella disciplina oggetto della selezione (OFTALMOLOGIA)**; 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;
- **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.
- **non essere dipendenti del SSN** o avere altri rapporti di lavoro subordinato, autonomo o parasubordinato con SSN o con altre strutture sanitarie private accreditate.

Tutti i requisiti dovranno essere posseduti alla data di presentazione della manifestazione di interesse.

### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E TERMINI DI SCADENZA**

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](mailto:protocollo.ftgm@pec.it) (a pena di esclusione), entro il 10° giorno successivo alla pubblicazione della delibera di indizione sull'albo pretorio.

Il candidato riceverà mail di avvenuta consegna della PEC con indicato un codice di protocollo di identificazione.

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 d'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.

La domanda di ammissione dovrà essere redatta obbligatoriamente, pena esclusione, utilizzando il fac-simile di domanda, Allegato A.

Alla domanda dovrà essere allegata, pena esclusione:

- un curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato, dovrà essere redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) e dovrà specificare le esperienze professionali maturate dal candidato.
- fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

#### **Tutela della privacy:**

I dati forniti dai candidati all'atto di iscrizione al concorso verranno trattati da questo Ente nel rispetto delle previsioni di cui Regolamento UE ("GDPR") 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, "Codice della Privacy" e s.m.i.

Si precisa che detti dati verranno trattati per tutte le finalità inerenti la gestione e l'espletamento della presente procedura e saranno gestiti, in forma cartacea e in forma automatizzata (banca dati), anche in una fase successiva, quale l'eventuale instaurazione del rapporto di collaborazione e per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla presente procedura e della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Fondazione "Gabriele Monasterio", titolare del trattamento, ai seguenti recapiti protocollo.ftgm@pec.it - Ospedale del Cuore, via Aurelia Sud s.n.c. 54100 Massa.

La presentazione delle manifestazioni d'interesse alla presente procedura da parte dei candidati implica il consenso al trattamento di tutti i dati personali, compresi i dati particolari di cui all'art. 9 del GDPR, che siano necessari per lo svolgimento della presente procedura.

#### **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 Monasterio.

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

*Il Direttore Generale  
(Dott. Marco Torre)*

## ALLEGATO A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL DIRETTORE GENERALE  
FONDAZIONE MONASTERIO  
protocollo.ftgm@pec.it

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla "manifestazione di interesse per la redazione di un elenco di consulenti oftalmologi".

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 mandaci dichiarazioni

### DICHIARA:

- di essere nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_  
PEC (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_
- di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne \_\_\_\_\_ penali  
(cancellare l'ipotesi che non interessa): \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:
  - Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia conseguita il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
  - Specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - Iscrizione all'Albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_;
  - di non essere dipendente del SSN o avere altri rapporti di lavoro subordinato, autonomo  
o parasubordinato con SSN o con altre strutture sanitarie accreditate.

Allega alla presente il curriculum delle proprie attività professionale datato e firmato, sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 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 \_\_\_\_\_