

# AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

**INDIZIONE DI AVVISO PUBBLICO DA PUBBLICARSI SUL SITO WEB DELL'A.S.L. "BI" PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI DI COLLABORAZIONE A MEDICI CHIRURGHI PER ATTIVITA' A SUPPORTO DELLA S.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA ED ACCETTAZIONE.**

SCADENZA 15/6/2017

(Pubblicato sul Sito Aziendale il Giorno 31.5.2017)

Si rende noto che è indetto Avviso Pubblico per titoli e colloquio per l'affidamento di n. 2 incarichi di collaborazione a Medici Chirurghi per l'effettuazione, presso la S.S. Pronto Soccorso, di n. 30 turni massimi e complessivi di guardia della durata di dodici ore a turno da giugno a dicembre 2017.

Per la collaborazione, che avrà una durata fino al 31.12.2017, è previsto un impegno prestazionale di circa 15 turni di dodici ore per ogni medico, al costo orario lordo di € 60,00.= comprensivo di ogni tipo di onere.

L'incarico sarà regolato da apposito contratto non costitutivo di rapporto di lavoro dipendente.

## REQUISITI DI AMMISSIONE

- a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- b) laurea in Medicina e Chirurgia;
- c) iscrizione all'Ordine dei Medici;
- d) specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Urgenza ed Accettazione, equipollenti od affini;

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti, comporta la non ammissione all'avviso.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per essere ammessi i candidati dovranno produrre domanda (vedasi schema esemplificativo) redatta su carta semplice, o direttamente, o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, intestata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale "BI" di Biella - Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano (BI), entro il 15° giorno dalla pubblicazione del presente bando.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Saranno ritenute utilmente presentate le domande pervenute dopo il termine indicato purché spedite entro il termine di scadenza a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Si precisa che a tal fine farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante. L'Azienda Sanitaria Locale "BI" di Biella declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Per l'ammissione alla selezione gli aspiranti dovranno espressamente indicare:

- 1) cognome e nome, luogo e data di nascita, residenza;
- 2) cittadinanza posseduta;
- 3) il possesso dei requisiti di ammissione;
- 4) il domicilio presso il quale ricevere le comunicazioni, ed eventuale recapito telefonico;
- 5) di non aver riportato condanne penali o le eventuali condanne penali riportate;
- 6) di non aver procedimenti penali a carico o gli eventuali procedimenti penali a carico.

La domanda dovrà essere sottoscritta in originale, pena l'inammissibilità dell'aspirante.

Il/La candidato/a dovrà altresì autorizzare, ai sensi e per effetto del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, l'Azienda Sanitaria Locale "BI" all'utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi. Ai sensi del predetto D.Lgs., i dati forniti dai candidati saranno trattati dall'Azienda Sanitaria Locale "BI" di Biella anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Con la partecipazione all'Avviso Pubblico è implicita, da parte degli aspiranti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso presenti.

Alla domanda i candidati dovranno allegare, obbligatoriamente:

- curriculum formativo e professionale formato europeo datato e firmato, contenente tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata, ivi compreso il soggetto a favore del quale è stata resa, che in caso di assegnazione dell'incarico in questione, verrà pubblicato sul sito web dell'Azienda nella sezione "Trasparenza";
- copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Gli aspiranti potranno comunque presentare, ove lo ritengano opportuno, anche adeguata documentazione, in originale o copia autenticata, attestante le dichiarazioni suddette.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

## VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO

La selezione dei Candidati sarà effettuata da una Commissione composta da:

- Direttore della S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza ed Accettazione;
- Dirigente Medico della S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza ed Accettazione;
- Funzionario amministrativo al fine di procedere alla verbalizzazione delle operazioni di selezione.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

La Commissione provvede alla valutazione delle domande, dei titoli posseduti sulla base del Curriculum formativo e professionale nonché, convocherà i candidati almeno quindici giorni prima dalla data fissata per esperire il colloquio nel quale saranno accertate le conoscenze specifiche indispensabili per la corretta esecuzione dell'attività. La convoca per il colloquio avverrà discrezionalmente a mezzo raccomandata a.r. ovvero PEC qualora indicata nell'istanza di partecipazione.

Il vincitore sarà avvisato per iscritto dall'Amministrazione.

L'Amministrazione procederà alla sottoscrizione del contratto solo dopo la presentazione da parte dei Professionisti di certificazione di idoneità alla mansione dell'incarico da ricoprire.

## DISPOSIZIONI FINALI

Trascorsi sessanta giorni dalla data di approvazione dell'incarico e fino ad un anno dalla stessa data, i candidati potranno richiedere la restituzione dei documenti allegati alla domanda, facendone espressa richiesta scritta.

L'Azienda Sanitaria Locale "BI" si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

DIRETTORE F.F. S.C. PERSONALE  
(Dr.ssa Carla Becchi)



# AZIENDA SANITARIA LOCALE "BI"

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

---

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI AVVISO

Al Direttore Generale  
dell'A.S.L. "BI"  
Via dei Ponderanesi n. 2  
13875 - P O N D E R A N O

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico per il conferimento di n. 2 incarichi di collaborazione per lo svolgimento di attività a supporto della S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza ed Accettazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

## D I C H I A R A:

- 1) di essere nato/a a ..... il .....
- 2) di risiedere a ..... Via .....
- 3)  di non avere riportato condanne penali;  
 di avere riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali in corso;  
 di avere in corso i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) di essere in possesso dei requisiti di ammissione all'incarico di che trattasi;
- 5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: .....  
(indicare anche quelli richiesti come requisito specifico. Dovrà essere inoltre indicata la data, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti)
- 6) di aver svolto le seguenti attività: .....
- 7) che l'indirizzo mail al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è:  
..... (indicare anche il numero telefonico);
- 8) la cittadinanza posseduta.

## A U T O R I Z Z A

l'Amministrazione dell'Azienda Sanitaria Locale "BI" di Biella all'utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi.

Data .....

FIRMA

Si allega:

- 1) copia del documento d'identità;
- 2) curriculum professionale datato, sottoscritto.

