



# AVVISO PUBBLICO

**PER IL CONFERIMENTO DEI SEGUENTI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI:  
(GLI INCARICHI IN OGGETTO, SE NON DIVERSAMENTE SPECIFICATO,  
AVRANNO DECORRENZA DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL  
DISCIPLINARE FINO AL 31 DICEMBRE 2019)**

## **Dipartimento Addomino Pelvico:**

n. 1 incarico libero professionale di Psicologo/Psicoterapeuta finalizzato a garantire lo svolgimento di attività di valutazione e consulenza dei pazienti candidati alla chirurgia bariatrica nell'ambito dell'Ambulatorio di Chirurgia dell'Obesità dell'U.O.C. di Chirurgia Generale Magenta, per complessive 480 ore massime (mediamente 10 ore/sett.);

n. 1 incarico libero professionale di Psicologo/Psicoterapeuta finalizzato a garantire la consulenza e l'assistenza psicologica ai pazienti mielolesi, oncologici, andrologici, affetti da dolore pelvico cronico e loro familiari, da svolgere presso l'U.O.C. Urologia Magenta e presso l'U.O.C. Urologia Legnano, per complessive 960 ore massime (mediamente 20 ore/sett.);

## **Dipartimento Area Medica, Cronicità e Continuità Assistenziale:**

n. 1 incarico libero professionale di Psicologo/Psicoterapeuta finalizzato a garantire lo svolgimento di attività di supporto e accompagnamento psicologico ai pazienti ricoverati e ambulatoriali nell'ambito dell'U.O.C. Medicina Generale Abbiategrasso, per complessive 480 ore massime (mediamente 10 ore/sett.);

## **Dipartimento Cancer Centre**

nr. 1 incarico libero professionale di Psicologo/Psicoterapeuta finalizzato a garantire lo svolgimento di colloqui individuali con pazienti e/o familiari e conduzione di gruppi per il sostegno ai pazienti oncologici, oltre alla conduzione di gruppi di operatori sanitari, presso l'U.O.C. Oncologia Magenta, nonché sostegno psicologico ai pazienti presi in carico dalla Breast Unit, per complessive 576 ore massime (mediamente 12 ore/sett.);

## **Dipartimento Cardioracovascolare**

n. 1 incarico libero professionale di Psicologo/Psicoterapeuta finalizzato a garantire il supporto psicologico ai pazienti cardiopatici colpiti dall'evento acuto nonché durante il ciclo riabilitativo fino ai recall post dimissione, presso la U.O.C. Riabilitazione Specialistica - Cardiorespiratoria e le UU.OO.CC. Cardiologia e Unità Coronarica degli Ospedali di Legnano e Magenta, per complessive 1152 ore massime (mediamente 24 ore/sett.);

## **Dipartimento Medicina di Laboratorio e Biotecnologie Diagnostiche**

n° 1 incarico libero professionale di Biologo finalizzato a garantire le attività correlate alla diagnostica molecolare oncologica ed oncoematologica presso l'U.O.C. Anatomia Patologica, per complessive 1440 ore massime (mediamente 30 ore/sett.);

n. 2 incarichi libero professionali per attività di Medico addetto al Centro Prelievi finalizzati a garantire il funzionamento e la sicurezza dei Punti Prelievo del Presidio Ospedaliero di Legnano/Cuggiono oltre che l'effettuazione di prelievi di materiale biologico:

*1° incarico: per complessive 336 ore massime (mediamente 7 ore/sett.) – sede di Parabiago*

*2° incarico: per complessive 624 ore massime (mediamente 13 ore/sett.) – sede di Legnano*

### **Dipartimento Neuroscienze Testa Collo**

n. 1 incarico libero professionale di Psicologo/Psicoterapeuta finalizzato a garantire lo svolgimento di attività specialistica di psicologia clinica di supporto alla UOC Neurologia –sede di Magenta - nell'ambito degli ambulatori per le demenze e altre patologie neurodegenerative (es.: Ambulatori Unità Valutativa Alzheimer aziendali), per complessive 528 ore massime (mediamente 11 ore/sett.);

### **Direzione Generale – U.O.S. Medico Competente**

n. 1 incarico libero professionale di Medico Competente finalizzato a garantire le funzioni di Medico Competente, ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo n. 81/2008 e dal D.L.vo n. 230/95, per le strutture afferenti alla ASST Ovest Milanese, relativamente a lavoratori e soggetti equiparati, per un periodo di 4 mesi per complessive 288 ore massime (mediamente 18 ore/sett.);

**È consentita la partecipazione ad uno solo degli incarichi di cui al presente bando. Allo scopo, i candidati dovranno indicare la specifica opzione all'atto della presentazione della domanda.**

#### **1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare all'avviso tutti coloro che possiedono i seguenti requisiti generali e specifici:

cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente a uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia)

Requisiti generali per gli incarichi di Medico:

*diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici (quest'ultima deve essere attestata da un certificato redatto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, ferma restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio);*

Requisiti generali per gli incarichi di Psicologo/Psicoterapeuta

*Diploma di laurea in Psicologia - vecchio ordinamento – ovvero laurea specialistica/magistrale in Psicologia e iscrizione all'albo dell'Ordine degli Psicologi (quest'ultima deve essere attestata da un certificato redatto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, ferma restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio);*

Requisiti generali per l'incarico di Biologo:

*diploma di laurea in Scienze Biologiche e iscrizione all'albo dell'Ordine Professionale dei Biologi (quest'ultima deve essere attestata da un certificato redatto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente albo*

professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, ferma restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio);

Requisiti specifici per ciascun incarico:

Per specializzazioni si intendono anche i titoli equipollenti al requisito richiesto, di cui al D.M. 30/1/1998.

Qualora l'incarico richieda una particolare esperienza e/o competenza, quest'ultima deve essere debitamente documentata.

INCARICO	ASSEGNAZIONE	REQUISITO SPECIFICO
Psicologo Psicoterapeuta	U.O.C. Chirurgia Generale Magenta - Ambulatorio Chirurgia dell'Obesità	specializzazione in Psicoterapia  comprovata capacità nella gestione del paziente bariatrico
Psicologo Psicoterapeuta	U.O.C. Urologia Magenta U.O.C. Urologia Legnano	specializzazione in Psicoterapia  comprovata capacità in psico- sessuologia maschile e femminile e nelle disfunzioni vescico-uretrali
Psicologo Psicoterapeuta	U.O.C. Medicina Generale Abbiategrasso	specializzazione in Psicoterapia  comprovata capacità nell'area della Medicina Generale e del piede diabetico
Psicologo Psicoterapeuta	U.O.C. Oncologia Magenta	specializzazione in Psicoterapia corso in Psiconcologia esperienza  comprovata capacità negli interventi psicologici rivolti a pazienti oncologici e ai loro familiari specie se in fase avanzata di malattia
Psicologo Psicoterapeuta	U.O.C. Riabilitazione Specialistica - Cardiorespiratoria UU.OO.CC. Cardiologia e Unità Coronarica degli Ospedali di Legnano e Magenta	specializzazione in Psicoterapia  comprovata capacità nella collaborazione in progetti di ricerca comprendenti sia interventi di promozione della salute che interventi educativi di gruppo in riabilitazione cardiologica
Biologo	U.O.C. Anatomia Patologica	specializzazione in Patologia Clinica o equipollenti  comprovata capacità nel settore della diagnostica molecolare oncologica e onco-ematologica
nr. 2 Medici addetti al Centro Prelievi	U.O.C. Laboratorio Analisi - Centro Prelievi del di Legnano e Parabiago	Documentata pregressa analoga esperienza
Psicologo Psicoterapeuta	UOC Neurologia	specializzazione in Psicoterapia  comprovata capacità nell'area della clinica e della neuropsicologia delle demenze

Medico Competente	U.O.S. Medico Competente	requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle attività di medico Competente ai sensi dell'art. 38 del D.L.vo 81/08: <ul style="list-style-type: none"> <li>• specializzazione in Medicina del Lavoro ovvero Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica</li> </ul> oppure <ul style="list-style-type: none"> <li>• docenza in Medicina del Lavoro o Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica o in Tossicologia Industriale o in Igiene Industriale o in Fisiologia e Igiene del Lavoro o in Clinica del Lavoro;</li> </ul> oppure <ul style="list-style-type: none"> <li>• autorizzazione di cui all'art. 55 del D.L.vo 15/08/1991, nr. 277;</li> </ul> oppure <ul style="list-style-type: none"> <li>• specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva o in Medicina Legale</li> </ul>
-------------------	--------------------------	---

***I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso pubblico.***

***Per ciascuna tipologia di incarico, la mancanza di uno qualsiasi fra i requisiti richiesti fra quelli indicati determina l'esclusione dall'avviso.***

## **2) INCOMPATIBILITA'**

Costituisce motivo di incompatibilità al conferimento dell'incarico il rapporto di dipendenza, comunque configurato, con Enti Pubblici o privati e ogni altra incompatibilità derivante da norme di legge. Il conferimento del presente incarico non è altresì consentito qualora il candidato sia già titolare di altro incarico libero professionale presso l'Azienda ovvero qualora il candidato presti già la propria collaborazione all'Azienda a diverso titolo (esempio: frequenza scuola specialità, titolarità di borsa di studio ecc.). E' comunque fatta salva la possibilità di risolvere la incompatibilità prima dell'attivazione del rapporto di cui al presente avviso.

Nella domanda di partecipazione ogni candidato dovrà altresì inserire le seguenti dichiarazioni relative alle cause di esclusione o di incompatibilità:

- di essere o non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione;
- di non godere di trattamento di quiescenza;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (se sì specificare);
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (se sì specificare);
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale(se sì specificare);

- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.

### 3) **MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico sarà conferito, ai sensi dell'art. 7 - 6° comma - del D.L.vo 165/2001 e successive modificazioni, a seguito di valutazione del curriculum presentato dal candidato da parte della Commissione preposta (verrà valutata esclusivamente l'esperienza maturata nella disciplina a selezione) nonché dal superamento del colloquio previsto e finalizzato alla verifica delle competenze del candidato sulla materia oggetto dell'incarico.

*I colloqui si svolgeranno come segue:*

<b>INCARICO</b>	<b>STRUTTURA DI APPARTENENZA</b>	<b>GIORNO</b>	<b>ORA</b>	<b>LUOGO</b>
Psicologo/Psicoterapeuta	UOC Chirurgia Generale M - Ambulatorio Ch. Bariatrica	13 dicembre 2018	14,30	<b>UOC Gestione Risorse Umane Ospedale di Legnano</b>
Psicologo/Psicoterapeuta	UOC Urologia Magenta UOC Urologia Legnano	13 dicembre 2018	15,00	
Psicologo/Psicoterapeuta	UOC Medicina Generale Abbiategrosso	11 dicembre 2018	9,00	
Psicologo/Psicoterapeuta	UOC Oncologia Magenta	11 dicembre 2018	9,30	<b>UOC Gestione Risorse Umane Ospedale di Legnano</b>
Psicologo/Psicoterapeuta	UOC Riabilitazione Specialistica - Cardiorespiratoria UU.OO.CC. Cardiologia di Legnano e Magenta	11 dicembre 2018	10,30	
Biologo	UOC Anatomia Patologica	13 dicembre 2018	11,00	
Nr. 2 Medici addetti al Centro Prelievi	UOC Laboratorio Analisi - Centro Prelievi	12 dicembre 2018	9,00	
Psicologo Psicoterapeuta	UOC Neurologia	13 dicembre 2018	14,00	
Medico Competente	U.O.S. Medico Competente	12 dicembre 2018	14,30	

*Il presente avviso costituisce convocazione formale, senza necessità di ulteriori comunicazioni.*

Preliminarmente all'inizio dei colloqui la Commissione provvederà a comunicare i nominativi dei candidati esclusi per mancanza del possesso dei requisiti.

*La mancata presenza al colloquio determina l'esclusione dalle procedure.*

Al curriculum sono attribuiti 20 punti ed al colloquio sono attribuiti 20 punti.

La valutazione del colloquio inferiore a 14/20 darà luogo ad un giudizio di non idoneità del candidato.

A seguito delle operazioni di valutazione, l'Amministrazione predisporrà graduatoria di merito.

### 4) **DOCUMENTAZIONE DA PREDISPORRE**

I candidati dovranno presentare:

- a) domanda in carta libera come da modello allegato;
- b) documentazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione come da punto 1) "Requisiti di partecipazione"
- c) curriculum formativo e professionale, redatto in carta libera, datato e firmato, con allegata tutta la documentazione – in originale o copia legale o copia autenticata ai sensi di legge – comprovante quanto dichiarato nel medesimo. E' possibile autocertificare quanto dichiarato nel curriculum tenendo presente che qualora il titolo autocertificato non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. In caso di mancata produzione della documentazione o della autocertificazione non sarà valutato ciò che viene dichiarato nel curriculum.

I documenti devono essere prodotti, alternativamente:

- a) in originale;
- b) mediante copia autenticata ai sensi degli articoli da 18 a 21 del D.P.R. 445/2000;
- c) mediante dichiarazione sostitutiva di certificazioni, nei casi previsti dagli art. 18 e 19 del D.P.R. 445/2000;
- d) mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui agli art. da 18 a 21 del precitato D.P.R. nr. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive di cui alle precedenti lettere c) e d) devono essere corredate da **una fotocopia del documento di identità valido ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. nr. 445/2000.**

Non è ammessa la produzione di titoli o documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione si riserva di accertare d'ufficio i requisiti di tutto quanto autocertificato.

## 5) **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al:

**Direttore Generale dell'ASST Ovest Milanese -  
Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano**

e devono pervenire

**all'UFFICIO PROTOCOLLO dell'Azienda entro le ore 12 del 30 novembre 2018.**

**Detto termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande, documenti e titoli che perverranno – qualunque ne sia la causa – oltre la sopraindicata scadenza, anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente. A tal fine farà fede la data di protocollo dell'Azienda.**

**L'orario di apertura dell'Ufficio Protocollo è dal lunedì al giovedì dalle ore 9,15 alle ore 16,15; il venerdì dalle ore 9,15 alle ore 12,15.**

In alternativa l'invio della domanda e dei relativi allegati potrà avvenire tramite utilizzo della **posta elettronica certificata (PEC)**, esclusivamente all'indirizzo mail [protocollo@pec.asst-ovestmi.it](mailto:protocollo@pec.asst-ovestmi.it), **indicando nell'oggetto la qualifica di riferimento e la Struttura di assegnazione.**

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Ovest Milanese. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati dovrà avvenire in un **unico file in formato PDF**, con firma autografa del candidato e scansione fronte/retro di un valido documento di identità

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione o smarrimento o mancato recapito o disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### **6) CONDIZIONI DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il rapporto di lavoro si instaura a seguito di sottoscrizione di contratto che disciplina i rapporti fra Amministrazione e incaricato.

Il compenso è corrisposto in relazione alle ore di incarico.

L'ora di incarico è valorizzata come segue:

<b><i>INCARICO</i></b>	<b><i>COMPENSO ORARIO</i></b>
Psicologo Psicoterapeuta	€ 24,00 lordi omnicomprensivi
Biologo	€ 24,00 lordi omnicomprensivi
Medico Prelevatore	€ 20,00 lordi omnicomprensivi
Medico Competente	€ 40,00 lordi omnicomprensivi

#### **7) ASSICURAZIONE**

La sottoscrizione del contratto presuppone il possesso di Partita IVA e di polizza a copertura della Responsabilità Civile verso terzi, ivi compresa l'Azienda stessa e/o suoi operatori, stipulata con primaria Compagnia operante sul mercato che copra l'attività professionale svolta in nome e per conto dell'Azienda ed il cui massimale non dovrà essere inferiore, per sinistro, a:

- € 1.000.000,00. per il Medico Competente
- € 500.000,00. per lo Psicologo/Psicoterapeuta, il Biologo e il Medico Prelevatore,
- 

La polizza dovrà essere mantenuta operante per tutta la durata dell'incarico libero-professionale.

Il professionista dovrà documentare il possesso della polizza assicurativa mediante autocertificazione e l'Azienda si riserva di effettuare la verifica della veridicità della certificazione prodotta.

Il lavoratore autonomo dovrà inoltre essere provvisto delle Assicurazioni obbligatorie per legge (contro gli infortuni sul lavoro, malattie professionali ecc.)

#### **8) NORME FINALI**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia di lavoro autonomo.

L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.

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

## 9) **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo 30/6/2003 nr. 196 e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso lo stesso anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini propri della procedura concorsuale e della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

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

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli "sensibili", come previsto dalla citata normativa.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi alla "UOC Gestione Risorse Umane – Ufficio Personale Convenzionato" dell'Azienda (tel. 0331/449602 - Legnano) **orario al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, il venerdì solo dalle ore 11.00 alle ore 12.30.**

Legnano, 23 novembre 2018

IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
f.to dott. Sergio Castiglioni



**III.mo Signor  
DIRETTORE GENERALE  
A.S.S.T. Ovest Milanese**

Il/La sottoscritto/a.....  
chiede di partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero  
professionale di \_\_\_\_\_  
da assegnare al \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, per il caso di  
dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere nato a ..... il .....
- di risiedere in ..... via .....
- Tel ..... Fax ..... Cell. ....  
Codice Fiscale ..... P. IVA .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
  - Laurea in ..... conseguita il :.....  
presso .....
  - Specializzazione in: ..... conseguita il :.....  
presso .....
- di essere iscritto/a nell'Ordine .....  
dal.....n° posizione .....
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: .....
- di essere/non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione  
(*cancellare l'ipotesi che non interessa*);
- di non godere di trattamento di quiescenza
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (*se si  
specificare*) .....
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non  
aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (*se si specificare*) .....
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano  
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel  
casellario giudiziale (*se si specificare*) .....
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla  
comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196, e  
del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) sulla  
privacy;

L'indirizzo presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione é il seguente:

**Pec** ..... **e-mail** .....  
**Via** ..... **nr.** .....  
**Cap.** ..... **Città** ..... **Tel.** .....

Con osservanza.

Lì,.....

FIRMA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARO

di essere in possesso del titolo di studio di :

1. diploma di: ..... conseguito il :.....

presso ..... con punteggio: .....

2. diploma di: .....conseguito il :.....

presso ..... con punteggio: .....

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione o altro:

1. titolo:..... conseguito il .....

presso .....

2. titolo:..... conseguito il .....

presso .....

di essere iscritto/a nell'albo/ordine .....

.....

dal.....n° posizione .....

....., il .....

(luogo)

(data)

.....  
(il/la dichiarante)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARO

di aver prestato/di prestare i sottotati servizi presso:

<p>▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)</p> <p>profilo.....disciplina..... ....</p> <p><input type="checkbox"/> dipendente a tempo indeterminato/determinato dal ..... al ..... O tempo pieno O tempo definito O tempo parziale (n° ore settimanali .....)</p> <p><input type="checkbox"/> con contratto libero/professionale (ore settimanali ..... ) dal ..... al .....</p>
---

<p>▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)</p> <p>profilo.....disciplina..... ....</p> <p><input type="checkbox"/> dipendente a tempo indeterminato/determinato dal ..... al ..... O tempo pieno O tempo definito O tempo parziale (n° ore settimanali .....)</p> <p><input type="checkbox"/> con contratto libero/professionale (ore settimanali ..... ) dal ..... al .....</p>
---

<p>▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)</p> <p>profilo.....disciplina..... ....</p> <p><input type="checkbox"/> dipendente a tempo indeterminato/determinato dal ..... al ..... O tempo pieno O tempo definito O tempo parziale (n° ore settimanali .....)</p> <p><input type="checkbox"/> con contratto libero/professionale (ore settimanali ..... ) dal ..... al .....</p>
---

**DICHIARO**, inoltre, che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, nr. 761.

....., il ..... (luogo) ..... (data) ..... (il/la dichiarante)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARO

che le copie dei documenti sotto elencati ed allegati, sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., il .....

(luogo)

(data)

.....  
(il/la dichiarante)



# AVVISO PUBBLICO

**PER IL CONFERIMENTO DEI SEGUENTI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI:  
(GLI INCARICHI IN OGGETTO AVRANNO DECORRENZA DALLA DATA DI  
SOTTOSCRIZIONE DEL DISCIPLINARE FINO AL 31 DICEMBRE 2019)**

## **Dipartimento Neuroscienze Testa Collo**

n. 1 incarico libero professionale per attività di Medico Oculista finalizzato a garantire lo svolgimento di attività clinica ambulatoriale, specialistica di reparto e chirurgica a supporto dell'U.O.C. Oculistica Legnano *per complessive 1296 ore massime (mediamente 27 ore/sett.)*

n. 2 incarichi libero professionali di Medico Neurologo da assegnare alla UOC Neurologia e finalizzati a garantire lo svolgimento di prestazioni specialistiche nell'ambito della diagnostica differenziale delle patologie neurologiche cronico progressive, presso gli ambulatori aziendali per le demenze e altre patologie neurodegenerative (es.: Ambulatori Unità Valutativa Alzheimer aziendali) nonché consulenze telefoniche ai familiari per la corretta gestione dei pazienti a domicilio:

1° incarico: *per complessive 480 ore massime (mediamente 10 ore/sett.)*

2° incarico: *per complessive 288 ore massime (mediamente 6 ore/sett.)*

L'attribuzione degli incarichi di Medico Neurologo avverrà secondo l'ordine di graduatoria.

## **Dipartimento Cardioracovascolare**

n. 1 incarico libero professionale per attività di Medico Chirurgo Vascolare finalizzato a garantire lo svolgimento di prestazioni ambulatoriali, a supporto della UOC Chirurgia Vascolare, per complessive 1440 ore massime (mediamente 30 ore/sett.);

### **1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare all'avviso tutti coloro che possiedono i seguenti requisiti generali e specifici:

cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente a uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia)

diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici (quest'ultima deve essere attestata da un certificato redatto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, ferma restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio);

Requisiti specifici per ciascun incarico:

Per specializzazioni si intendono anche i titoli equipollenti al requisito richiesto, di cui al D.M. 30/1/1998.

Qualora l'incarico richieda una particolare esperienza e/o competenza, quest'ultima deve essere debitamente documentata.

INCARICO	ASSEGNAZIONE	REQUISITO SPECIFICO
Nr. 1 Medico Oculista	UOC Oculistica Legnano	specializzazione in Oftalmologia comprovate capacità nella diagnosi, cura e trattamento delle patologie oftalmiche
Nr. 2 Medici Neurologi	UOC Neurologia	specializzazione in Neurologia comprovata capacità nell'ambito delle malattie neurodegenerative con particolare riferimento alle demenze
Medico Chirurgo Vascolare	UOC Chirurgia Vascolare	specializzazione in Chirurgia Vascolare comprovata capacità nell'esecuzione di diagnostica strumentale (eco doppler) vascolare non invasiva nei distretti arterioso/venoso dei TSA e degli arti inferiori

***I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso pubblico.***

***Per ciascuna tipologia di incarico, la mancanza di uno qualsiasi fra i requisiti richiesti fra quelli indicati determina l'esclusione dall'avviso.***

## **2) INCOMPATIBILITA'**

Costituisce motivo di incompatibilità al conferimento dell'incarico il rapporto di dipendenza, comunque configurato, con Enti Pubblici o privati e ogni altra incompatibilità derivante da norme di legge. Il conferimento del presente incarico non è altresì consentito qualora il candidato sia già titolare di altro incarico libero professionale presso l'Azienda ovvero qualora il candidato presti già la propria collaborazione all'Azienda a diverso titolo (esempio: frequenza scuola specialità, titolarità di borsa di studio ecc.). E' comunque fatta salva la possibilità di risolvere la incompatibilità prima dell'attivazione del rapporto di cui al presente avviso.

Nella domanda di partecipazione ogni candidato dovrà altresì inserire le seguenti dichiarazioni relative alle cause di esclusione o di incompatibilità:

- di essere o non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione;
- di non godere di trattamento di quiescenza;

- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (se si specificare);
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (se si specificare);
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (se si specificare);
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.

### 3) **MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico sarà conferito, ai sensi dell'art. 7 - 6° comma - del D.L.vo 165/2001 e successive modificazioni, a seguito di valutazione del curriculum presentato dal candidato da parte della Commissione preposta (verrà valutata esclusivamente l'esperienza maturata nella disciplina a selezione) nonché dal superamento del colloquio previsto e finalizzato alla verifica delle competenze del candidato sulla materia oggetto dell'incarico.

*I colloqui si svolgeranno come segue:*

<b>INCARICO</b>	<b>STRUTTURA DI APPARTENENZA</b>	<b>GIORNO</b>	<b>ORA</b>	<b>LUOGO</b>
Nr. 1 Medico Oculista	UOC Oculistica Legnano	12 dicembre 2018	10,00	<b>UOC Gestione Risorse Umane Ospedale di Legnano</b>
Nr. 2 Medici Neurologi	UOC Neurologia	12 dicembre 2018	9,30	
Medico Chirurgo Vascolare	UOC Chirurgia Vascolare	11 dicembre 2018	8,30	

***Il presente avviso costituisce convocazione formale, senza necessità di ulteriori comunicazioni.***

Preliminarmente all'inizio dei colloqui la Commissione provvederà a comunicare i nominativi dei candidati esclusi per mancanza del possesso dei requisiti.

***La mancata presenza al colloquio determina l'esclusione dalle procedure.***

Al curriculum sono attribuiti 20 punti ed al colloquio sono attribuiti 20 punti.

La valutazione del colloquio inferiore a 14/20 darà luogo ad un giudizio di non idoneità del candidato.

A seguito delle operazioni di valutazione, l'Amministrazione predisporrà graduatoria di merito.

### 4) **DOCUMENTAZIONE DA PREDISPORRE**

I candidati dovranno presentare:

- a) domanda in carta libera come da modello allegato;
- b) documentazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione come da punto 1) "Requisiti di partecipazione"

- c) curriculum formativo e professionale, redatto in carta libera, datato e firmato, con allegata tutta la documentazione – in originale o copia legale o copia autenticata ai sensi di legge – comprovante quanto dichiarato nel medesimo. E' possibile autocertificare quanto dichiarato nel curriculum tenendo presente che qualora il titolo autocertificato non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. In caso di mancata produzione della documentazione o della autocertificazione non sarà valutato ciò che viene dichiarato nel curriculum.

I documenti devono essere prodotti, alternativamente:

- a) in originale;
- b) mediante copia autenticata ai sensi degli articoli da 18 a 21 del D.P.R. 445/2000;
- c) mediante dichiarazione sostitutiva di certificazioni, nei casi previsti dagli art. 18 e 19 del D.P.R. 445/2000;
- d) mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui agli art. da 18 a 21 del precitato D.P.R. nr. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive di cui alle precedenti lettere c) e d) devono essere corredate da **una fotocopia del documento di identità valido ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. nr. 445/2000.**

Non è ammessa la produzione di titoli o documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione si riserva di accertare d'ufficio i requisiti di tutto quanto autocertificato.

## 5) **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al:

**Direttore Generale dell'ASST Ovest Milanese -  
Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano**

e devono pervenire

**all'UFFICIO PROTOCOLLO dell'Azienda entro le ore 12 del 30 novembre 2018.**

**Detto termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande, documenti e titoli che perverranno – qualunque ne sia la causa – oltre la sopraindicata scadenza, anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente. A tal fine farà fede la data di protocollo dell'Azienda.**

**L'orario di apertura dell'Ufficio Protocollo è dal lunedì al giovedì dalle ore 9,15 alle ore 16,15; il venerdì dalle ore 9,15 alle ore 12,15.**

In alternativa l'invio della domanda e dei relativi allegati potrà avvenire tramite utilizzo della **posta elettronica certificata (PEC)**, esclusivamente all'indirizzo mail [protocollo@pec.asst-ovestmi.it](mailto:protocollo@pec.asst-ovestmi.it), **indicando nell'oggetto la qualifica di riferimento e la Struttura di assegnazione.**

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.)



Ovest Milanese. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati dovrà avvenire in un **unico file in formato PDF**, con firma autografa del candidato e scansione fronte/retro di un valido documento di identità

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione o smarrimento o mancato recapito o disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### 6) **CONDIZIONI DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il rapporto di lavoro si instaura a seguito di sottoscrizione di contratto che disciplina i rapporti fra Amministrazione e incaricato.

Il compenso è corrisposto in relazione alle ore di incarico.

L'ora di incarico è valorizzata come segue:

<b><i>INCARICO</i></b>	<b><i>COMPENSO ORARIO</i></b>
Medico Oculista	€ 30,00 lordi omnicomprensivi
Medico Neurologo	€ 25,00 lordi omnicomprensivi
Medico Chirurgo Vascolare	€ 25,00 lordi omnicomprensivi

#### 7) **ASSICURAZIONE**

La sottoscrizione del contratto presuppone il possesso di Partita IVA e di polizza a copertura della Responsabilità Civile verso terzi, ivi compresa l'Azienda stessa e/o suoi operatori, stipulata con primaria Compagnia operante sul mercato che copra l'attività professionale svolta in nome e per conto dell'Azienda ed il cui massimale non dovrà essere inferiore, per sinistro, a € 1.000.000,00.

La polizza dovrà essere mantenuta operante per tutta la durata dell'incarico libero-professionale.

Il professionista dovrà documentare il possesso della polizza assicurativa mediante autocertificazione e l'Azienda si riserva di effettuare la verifica della veridicità della certificazione prodotta.

Il lavoratore autonomo dovrà inoltre essere provvisto delle Assicurazioni obbligatorie per legge (contro gli infortuni sul lavoro, malattie professionali ecc.)

#### 8) **NORME FINALI**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia di lavoro autonomo.

L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.

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

## 9) TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo 30/6/2003 nr. 196 e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso lo stesso anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini propri della procedura concorsuale e della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

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

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli "sensibili", come previsto dalla citata normativa.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi alla "UOC Gestione Risorse Umane – Ufficio Personale Convenzionato" dell'Azienda (tel. 0331/449602 - Legnano) **orario al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, il venerdì solo dalle ore 11.00 alle ore 12.30.**

Legnano, 23 novembre 2018

IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
f.to dott. Sergio Castiglioni

**III.mo Signor  
DIRETTORE GENERALE  
A.S.S.T. Ovest Milanese**

Il/La sottoscritto/a.....  
chiede di partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero  
professionale di \_\_\_\_\_  
da assegnare al \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, per il caso di  
dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere nato a ..... il .....
- di risiedere in ..... via .....
- Tel ..... Fax ..... Cell. ....  
Codice Fiscale ..... P. IVA .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
  - Laurea in ..... conseguita il :.....  
presso .....
  - Specializzazione in: ..... conseguita il :.....  
presso .....
- di essere iscritto/a nell'Ordine .....  
dal.....n° posizione .....
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: .....
- di essere/non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione  
(*cancellare l'ipotesi che non interessa*);
- di non godere di trattamento di quiescenza
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (*se si  
specificare*) .....
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non  
aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (*se si specificare*) .....
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano  
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel  
casellario giudiziale (*se si specificare*) .....
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla  
comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196, e  
del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) sulla  
privacy;

L'indirizzo presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione é il seguente:

**Pec** ..... **e-mail** .....  
**Via** ..... **nr.** .....  
**Cap.** ..... **Città** ..... **Tel.** .....

Con osservanza.

Lì,.....

FIRMA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARO

di essere in possesso del titolo di studio di :

1. diploma di: ..... conseguito il :.....

presso ..... con punteggio: .....

2. diploma di: .....conseguito il :.....

presso ..... con punteggio: .....

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione o altro:

1. titolo:..... conseguito il .....

presso .....

2. titolo:..... conseguito il .....

presso .....

di essere iscritto/a nell'albo/ordine .....

.....

dal.....n° posizione .....

....., il .....

(luogo)

(data)

.....

(il/la dichiarante)



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARO

che le copie dei documenti sotto elencati ed allegati, sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., il .....

(luogo)

(data)

.....  
(il/la dichiarante)