

Allegato A) alla Determinazione Dirigenziale n. 2 del 14.02.2008.

SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE COORDINATA E CONTINUATIVA PER MEDICI IN POSSESSO DELLE SEGUENTI SPECIALIZZAZIONI:

Medicina Interna, Angiologia, Allergologia, Dermatologia e Venerologia, Endocrinologia, Scienza dell'Alimentazione, Dermatologia e Venerologia (Medicina Estetica), Gastroenterologia, Geriatria, Ginecologia, Medicina dello Sport, Cardiologia, Otorinolaringoiatria, Oftalmologia, Medicina Sperimentale, Pneumologia, Scienza della Riabilitazione, Psichiatria, Pediatria, Radiologia e Diagnostica per Immagini.

Art. 1 -Oggetto

E' indetta una selezione per l'individuazione dei seguenti professionisti:

- medico specializzato in Medicina Interna;
- medico specializzato in Angiologia;
- medico specializzato in Allergologia;
- medico specializzato in Dermatologia e Venerologia;
- medico specializzato in Endocrinologia;
- medico specializzato in Scienza dell'Alimentazione;
- medico specializzato in Dermatologia e Venerologia (Medicina Estetica);
- medico specializzato in Gastroenterologia;
- medico specializzato in Geriatria;
- medico specializzato in Ginecologia;
- medico specializzato in Medicina dello Sport;
- medico specializzato in Cardiologia;
- medico specializzato in Otorinolaringoiatria;
- medico specializzato in Oftalmologia;
- medico specializzato in Medicina Sperimentale (non convenzionale);
- medico specializzato in Pneumologia;
- medico specializzato in Scienza della Riabilitazione;
- medico specializzato in Psichiatria;
- medico specializzato in Pediatria;
- medico specializzato in Radiologia e Diagnostica per Immagini;

In particolare i medici collaboreranno per le prestazioni sanitarie svolte presso il Laboratorio Centrale della Croce Rossa Italiana;

Il rapporto di lavoro si configura come consulenza per i medici, mediante remunerazione mensile stabilita nella percentuale del 40% delle prestazioni rese.

L'incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione, sulla base delle indicazioni fornite dai Responsabili dei Servizi ai quali è stato assegnato, utilizzando i locali e le attrezzature messe a disposizione dalla CRI.

Art. 2 – Soggetti ammessi e requisiti

Possono presentare domanda i soggetti in possesso dei seguenti requisiti da specificare nel *curriculum vitae*:

per il consulente medico specializzato in Medicina Interna:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Medicina Interna o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Angiologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Angiologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Allergologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Allergologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Dermatologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Dermatologia e Venerologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Endocrinologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Endocrinologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Dietologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Scienza dell'Alimentazione o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Medicina Estetica:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Dermatologia e Venerologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Gastroenterologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Gastroenterologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Geriatria:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Geriatria o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Ginecologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Medicina dello Sport:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Medicina dello Sport o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Cardiologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Cardiologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Otorinolaringoiatria:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Otorinolaringoiatria o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Oculistica:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Oftalmologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Medicina non convenzionale:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Medicina Sperimentale o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Pneumologia:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Pneumatologia o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Medicina per la riabilitazione:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Scienza della Riabilitazione o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Medicina per la salute mentale:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Psichiatria o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Pediatria:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Pediatria o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

per il consulente medico specializzato in Radiologia e Diagnostica per Immagini:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in Radiologia e Diagnostica per Immagini o equipollente;
- iscrizione all'ordine dei medici;

Art. 3 - Documentazione

- domanda di candidatura in carta libera redatta secondo il modello allegato al presente bando (Allegato 1) corredata da una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- la domanda deve contenere l'espressa dichiarazione di presa conoscenza e di accettazione del Regolamento per il conferimento di tali incarichi e del presente bando nonché la proposta della/e categorie dell'elenco in cui l'aspirante intende essere inserito.
- Curriculum vitae debitamente sottoscritto.

Art. 4 - Presentazione della domanda

Gli interessati dovranno presentare la domanda di candidatura ed il curriculum in un unico plico entro il 20 Marzo 2008 indirizzata a l'Ufficio Concorsi ed Assunzioni del Servizio 12° Organici, Reclutamento, Mobilità e Relazioni Sindacali della Croce Rossa Italiana - Via Toscana 12, 00187 - Roma.

Sul plico dovrà essere riportata l'indicazione del mittente e la dicitura "*selezione pubblica per l'individuazione di n. _____*" da assegnare al Laboratorio Centrale della CRI .

Per le domande di cui al comma precedente farà fede, relativamente all'osservanza del suddetto termine, il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Il candidato ha inoltre l'obbligo di comunicare, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, le successive eventuali variazioni di indirizzo e/o di recapito.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza

maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizione per raccomandata.

Art. 5 - Ammissibilità, valutazione, assegnazione incarico professionale.

Non saranno prese in considerazione le domande che non conterranno tutte le indicazioni precisate nei precedenti artt. 3 e 4 del presente bando, le domande non firmate dal candidato e quelle presentate oltre il termine di cui al primo comma dell'art. 4 del presente bando.

L'ammissibilità delle domande e la valutazione dei *curricula* sarà effettuata dall'apposita Commissione interna nominata dal Dirigente del Servizio 12° Organici, Reclutamento, Mobilità e Relazioni Sindacali.

La Commissione valuterà il candidato attraverso la valutazione del curriculum vitae formalmente documentato.

Curriculum vitae: fino alla valutazione massima di 60 punti.

Art. 6 – Approvazione della graduatoria e assegnazione incarico professionale

Al termine della procedura selettiva, la Commissione procederà alla formulazione di apposite graduatorie distinte nelle diverse specialità richieste.

Tali elenchi, saranno validi per il conferimento degli incarichi professionali oggetto del presente bando.

Le graduatorie, approvate con determinazione dirigenziale e formulata sulla base del punteggio attribuito al *curriculum*, saranno pubblicate sul sito internet della Croce Rossa Italiana all'indirizzo www.cri.it.

La graduatoria potrà essere riutilizzata per il conferimento del medesimo incarico.

Al fine del conferimento degli incarichi di collaborazione, gli uffici interessati all'utilizzo saranno vincolati al rispetto dell'ordine della graduatoria risultante dagli elenchi predisposti dalla commissione nelle diverse discipline.

Nel caso di rinuncia (che deve essere comunicata per scritto) o irreperibilità del candidato, si provvederà a scorrere la graduatoria secondo l'ordine del punteggio.

Il compenso annuo al lordo delle ritenute fiscali ed assicurative a carico del lavoratore è individuato nella percentuale del 40% di quanto introitato mensilmente dalla Croce Rossa per le prestazioni effettuate dai collaboratori.

Art. 7 - Tutela della privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informano i concorrenti che i dati personali loro pertinenti sono utilizzati dall'Amministrazione esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura selettiva e per la gestione del rapporto di lavoro che dovesse instaurarsi in esito alla stessa. Gli stessi sono conservati presso la sede della CRI – Comitato Centrale di Roma in archivio cartaceo ed informatico. Tali dati possono essere comunicati unicamente alle Amministrazioni pubbliche o persone giuridiche direttamente interessate alla selezione. L'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione della presente procedura. Si informa altresì che ai concorrenti interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del sopra citato Decreto Legislativo.

Art. 8 - Responsabilità del Procedimento

Ai sensi degli artt. 4 e 5 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, il responsabile del procedimento è la dott.ssa Elena Luciano, Dirigente del Servizio 12° Organici, Reclutamento, Mobilità e Relazioni Sindacali.

Art. 9 - Informazione sul bando

Il presente bando viene pubblicato all'Albo dell'Ente ed è reperibile presso il sito internet della Croce Rossa Italiana www.cri.it

ALLEGATO "1"

ALLA CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Centrale
Servizio 12° Organici, Mobilità, Reclutamento
e Relazioni Sindacali.
Via Toscana 12
00187 - R O M A

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco dei medici specialisti in

_____.

Il/la sottoscritt _____
(indicare il cognome, per le donne quello da nubile, ed il nome), nat ___ il
___/___/___ a _____ (provincia di ___), residente
a _____ (provincia di ___), via/piazza _____
_____ n. ___ (c.a.p.
_____), codice fiscale: ___/___/___/___, tel. _____
cell. _____

chiede

di essere iscritt ___ nell'elenco dei professionisti medici specializzati in
_____ di cui al bando approvato con la Determinazione
Dirigenziale n. ___ del _____ pubblicato sul sito internet della
Croce Rossa Italiana in data _____.

Dichiara a tal fine:

1. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
2. di essere in possesso della specializzazione in _____;
3. di essere iscritto all'ordine dei medici della provincia di _____;

Dichiara inoltre di:

- a) di essere cittadino/a italiano/a;
- b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
oppure (indicare i motivi della mancata iscrizione);
- c) di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti
condanne penali.....;
- d) di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico ovvero di avere
procedimenti penali pendenti a proprio carico i seguenti procedimenti penali
.....;
- e) di trovarsi, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente
posizione.....;

f) di essere a conoscenza e di accettare il “*Regolamento per il conferimento di incarichi di studio, ricerca, consulenza e per incarichi di collaborazione coordinata e continuativa*”;

g) di autorizzare la Croce Rossa al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l’espletamento della presente procedura

Allega alla presente:

1. diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
2. specializzazione in _____;
3. certificato di iscrizione all’ordine dei medici della provincia di _____;
4. curriculum vitae regolarmente documentato.

Il/La candidato/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono sanzionati penalmente come previsto dall’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata all’indirizzo sotto indicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive. Al riguardo riconosce che l’Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Indirizzo.....

.....

Fax.....

.....

e- mail.....

.....

Luogo e data.....

Firma