

Scadenza: 20 Ottobre 2015

REGIONE VENETO
AZIENDA U.L.S.S. N. 16 DI PADOVA
www.ulss16.padova.it P.E.C.:
ulss16.padova@legalmail.it
Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – Padova 35131
Struttura Complessa Gestione Medicina Convenzionata
.....
Cod. Fisc. 00349050286

AVVISO PUBBLICO

per l'inserimento in graduatoria aziendale annuale da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di 12 mesi con possibilità di rinnovo per un minimo di 24 ore settimanali fino ad un massimo di 36 ore in base alle esigenze del servizio, di medico addetto al servizio guardia medica presso gli istituti penitenziari di Padova.

Ai sensi dell'art. 70 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale 29/07/2009, nonché delle note della Regione Veneto con note n.306396 e n.721065, entrambe del 2009, questa Azienda U.L.S.S. intende predisporre una graduatoria annuale aziendale finalizzata al conferimento **di incarichi a tempo determinato della durata di 12 mesi, con possibilità di rinnovo**, di medico addetto al servizio di guardia medica presso la Casa di Reclusione e la Casa Circondariale di Padova.

Ai medici di guardia presso la Casa di Reclusione e presso la Casa Circondariale di Padova sono applicate le norme e le condizioni economiche dei medici di Continuità Assistenziale di cui all'A.C.N. del 29/07/2009.

I Medici interessati ad essere inseriti in dette graduatorie devono presentare domanda, utilizzando il modello allegato. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia su entrambe le facciate di un documento di identità valido e un curriculum formativo e professionale datato e firmato pena l'escusione. Le domande possono essere consegnate personalmente ovvero inviate per posta (fa fede il timbro postale di spedizione) presso l'ufficio protocollo dell' ULSS 16, (via E. degli Scrovegni, 14 Padova, 1° piano, orario dalle 8.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 17. 00 da lunedì a giovedì; venerdì dalle 8.30 alle 14.00).

Le domande devono comunque pervenire all'Ulss 16 entro il termine perentorio delle ore di/...../.....

I criteri di priorità applicati per la formazioni della graduatoria, con priorità per i residenti nel territorio dell'Ulss 16, nell'ordine, sono i seguenti:

- a) Specializzazione, preferibilmente: medicina d'urgenza, anestesia e rianimazione, l'aver conseguito l'attestato del corso di formazione specifica in medicina generale;
- b) precedenti e significative esperienze in ambito penitenziario;
- c) precedenti esperienze di medico di continuità assistenziale;
- d) documentato livello di conoscenza delle lingue straniere e di capacità informatiche;
- e) valutazione curriculum formativo e professionale.

L'attribuzione dell'incarico è subordinata a un colloquio sulle attività da svolgere all'interno degli istituti penitenziari, finalizzato a valutare l'idoneità del candidato a svolgere le mansioni di medico di guardia negli istituti penitenziari.

I medici utilmente collocati in graduatoria verranno assegnati come sede lavorativa presso la casa circondariale o di reclusione in base alle esigenze di servizio come stabilite dal Direttore del Distretto Socio Sanitario n.1.

Qualora sussistesse l'esigenza di conferire nuovi incarichi annuali e/o di sostituire un medico di guardia medica presso gli istituti penitenziari di Padova, i medesimi saranno assegnati secondo l'ordine di graduatoria.

Responsabile del Procedimento: Dr. Luisa Toniolo

per informazioni : U.O.S. Sanità Penitenziaria Distretto S.S. n.1 tel 049/82174907

Al Direttore Generale
Azienda U.L.S.S.n. 16 di Padova
Via Enrico degli Scrovegni n. 14
35131 Padova

Il/La sottoscritto/a dr nato/a a
il residente a in via..... tel. n.

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'inserimento in graduatoria annuale aziendale, da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di 12 mesi con possibilità di rinnovo per un minimo di 24 ore settimanali fino ad un massimo di 36 ore in base alle esigenze del servizio, di medico addetto al servizio di guardia medica presso gli Istituti Penitenziari di Padova.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- / di non avere subito procedimenti disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- / di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- / di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e dei seguenti requisiti di ammissione:
 - diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli studi di il con voto
 - Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici della Provincia didal.....

Dichiara inoltre:

di avere - non avere conseguito la specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli studi di _____ il _____ con voto finale _____

di avere - non aver conseguito l'attestato del corso di formazione specifica in medicina generale (in caso affermativo specificare scuola, sede e anno di acquisizione dell'attestato) _____);

di avere - non avere significative esperienze in ambito penitenziario;

di avere - non avere precedenti esperienze di medico di continuità assistenziale;

di avere - non avere conoscenza delle lingue straniere (in caso affermativo specificare lingua e livello di conoscenza) e di capacità informatiche;

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

/ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

/ che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente.:

Al fine della valutazione di merito il/la sottoscritto/a presenta un curriculum professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato.

Data

firma

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DATATO E FIRMATO