

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

**Via del Terminillo, 42 – 02100 - Rieti – Tel. 07462781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577**

È INDETTO AVVISO

Per acquisizione di disponibilità al conferimento di un incarico libero professionale a un medico, disciplina Dermatologia, per le urgenti e attuali esigenze ospedaliere e territoriali della Asl Rieti.

Le prestazioni sono legate alle attività da svolgere presso le Strutture Aziendali della Asl Rieti, per un numero di professionisti da definire secondo le necessità aziendali, per un impegno medio di 18 ore settimanali e per un periodo di mesi 6 (sei).

Verrà stipulato un contratto di diritto privato a seguito di procedura comparativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.

Per il compenso orario si farà riferimento alla nota prot. n. 0237155 del 20.03.2020 della Regione Lazio.

L'Avviso è volto ad acquisire la disponibilità di professionisti **NON DIPENDENTI DI AZIENDE PUBBLICHE ED ENTI** e possessori di partita I.V.A.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

- Non essere dipendente di Aziende Pubbliche ed Enti;
- Non essere in possesso di rapporto di lavoro di nessuna tipologia con la ASL Rieti;
- Non aver riportato condanne penali;
- Iscrizione Ordine professionale.
- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Dermatologia, nonché in discipline equipollenti e affini.
- Per gli specializzandi è richiesta l'iscrizione almeno al II anno della scuola di specializzazione;

L'ammissione e/o l'eventuale esclusione è disposta con provvedimento immediatamente efficace dal Direttore della U.O.C. Politiche del Personale.

La comunicazione ai candidati viene effettuata esclusivamente tramite pubblicazione sul Portale aziendale www.asl.rieti.it, nella sezione Bandi e Concorsi – Concorsi e Selezioni.

La Commissione esaminatrice, nominata con successivo separato atto, procederà all'esame dei curricula ed al colloquio.

La graduatoria dei candidati idonei sarà formulata dalla Commissione esaminatrice mediante una procedura di comparazione che avverrà tramite l'esame dei curricula ed il colloquio. Saranno ritenuti valutabili i titoli relativi ad esperienza professionale degli ultimi cinque anni, attinente l'incarico da conferire.

Il punteggio complessivo della procedura comparativa è di 100/100 di cui max punti 30 per il curriculum e punti 70 per il colloquio.

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'incarico da conferire e sarà teso ad accertare la capacità del candidato a lavorare in autonomia.

La Commissione che effettuerà la procedura comparativa sarà così composta:

- Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato – Presidente;
- n. 2 Dirigenti Medici - Componenti;
- Collaboratore Amministrativo– Segretario.

CONVOCAZIONE CANDIDATI

I candidati per l'Avviso per le prestazioni libero professionali da rendere presso delle Strutture Aziendali della Asl Rieti.

- , sono convocati sin d'ora per il giorno 27/01/2025 alle ore 15:00 presso la AULA DIREZIONE SANITARIA Via del Terminillo, 42 – 02100 Rieti.

Le domande di partecipazione alla procedura comparativa (utilizzare schema di domanda allegato), corredate da documentato curriculum, dovranno pervenire all'indirizzo di Posta Certificata personale.aslrieti@pec.it, pena esclusione entro e non oltre il 24/01/2025.

E' obbligatorio indicare nell'oggetto "Avviso pubblico per acquisizione di disponibilità al conferimento di un incarico libero professionale a un medico, disciplina Dermatologia, per le urgenti e attuali esigenze ospedaliere e territoriali della Asl Rieti".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO SOSTITUTO
Dott.ssa Roberta Teodori

IL COMMISSARIO
Dott. Mauro Maccari

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Angelo Barbato

SCHEMA DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. RIETI
VIA DEL TERMINILLO, 42
02100 – RIETI (RI)

Il sottoscritto
Nato a il residente a
Via Tel.
..... chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso per la acquisizione di
disponibilità al conferimento di un incarico libero professionale a un medico, disciplina Dermatologia, per
le urgenti e attuali esigenze ospedaliere e territoriali della Asl Rieti.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) Di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equipollente);
- b) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di, ovvero i
motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- c) Di non avere riportato condanne penali (in caso positivo dichiarare quali);
- d) Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita il
presso, con votazione
- e) Di essere in possesso della Specializzazione in
conseguita il presso
....., con votazione
- f) Di essere iscritto all'Albo Professionale dei medici della Provincia di al
n.
- g) Di non essere dipendente di Aziende ed Enti pubblici;
- h) Di essere possessore di Partita I.V.A. n.
- i) Di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale
comunicazione
recapito telefonico
PEC.....
- j) di autorizzare il trattamento dei dati personali decreto legislativo 196/03, per le finalità inerenti la
presente procedura;
- k) Allega Curriculum vitae e fotocopia documento di identità valido.

Data

Firma.....

