



Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

U.O.C. SERVIZIO PROFESSIONISTI IN CONVENZIONE

Via Giovanna Murari Brà, n. 35/B – 37136 VERONA e-mail: convenzioni@aulss9.veneto.it

N. 128.003 di prot.

Verona, 18.8.2017

AVVISO **PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE** **PROFESSIONALE DI MEDICO IGIENISTA**

Programma regionale a funzione “Programma Viaggiatori: progetto per la sorveglianza e la prevenzione delle patologie legate ai viaggi e all’immigrazione e profilassi per i viaggiatori internazionali”

Pubblicato all’albo dell’Ente dal 18 Agosto 2017

In esecuzione della deliberazione in data 16.8.2017, n. 726, e conformemente a questo previsto dal regolamento aziendale in materia, è indetto avviso pubblico per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale di medico igienista nell’ambito del Programma regionale a funzione: “Programma Viaggiatori: progetto per la sorveglianza e la prevenzione delle patologie legate ai viaggi e all’immigrazione e profilassi per i viaggiatori internazionali”.

L’incarico, da svolgere presso l’U.O.S. Profilassi Malattie Infettive – Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione, sede di Verona, è diretto in particolare allo svolgimento delle seguenti attività:

- collaborazione e supporto alla programmazione regionale riguardante la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive – tropicali legate ai viaggi e all’immigrazione o a rischio di diffusione in Italia;
- collaborazione e supporto all’organizzazione ed effettuazione di corsi di formazione e informazione (News) rivolti agli operatori sanitari degli ambulatori delle Aziende Ulss e Ospedaliere, ai MMG, ai PLS, ai medici e al personale sanitario dei reparti di Malattie Infettive e Tropicali e più in generale al personale sanitario del territorio regionale;
- collaborazione alla stesura/aggiornamento di protocolli e procedure su malattie infettive/tropicali (es. malaria, ebola, TBC) e di opuscoli informativi per i viaggiatori internazionali e per i migranti;
- collaborazione ai programmi di sorveglianza e prevenzione delle malattie nei gruppi ad alto rischio (migranti) e nelle fasce deboli della popolazione;
- approfondimenti epidemiologici e ricerca bibliografica su malattie tropicali e parassitarie di importazione e non.

Requisiti richiesti:

- laurea in Medicina e Chirurgia
- iscrizione all’Ordine dei Medici Chirurghi
- specializzazione in igiene e medicina preventiva
- esperienza maturata in attività inerente la sorveglianza delle malattie infettive, acquisita anche durante il corso di specializzazione;

-
- produzione di materiale scientifico e pubblicazioni inerenti le malattie infettive e le vaccinazioni;
 - conoscenza della lingua inglese;
 - conoscenze informatiche di base.

I requisiti stabiliti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione.

L'incarico avrà effetto dalla data indicata nel relativo contratto e termine stabilito per il 31 dicembre 2017, con un impegno lavorativo totale stimato fino ad un massimo di 600 ore, a fronte di un compenso massimo onnicomprensivo di € 19.500,00, al lordo delle ritenute di legge e di eventuali oneri previdenziali e assicurativi, IVA inclusa, se ed in quanto dovuti. E' previsto un rimborso spese per gli spostamenti collegati al Programma fino ad un massimo di € 400,00 previa rendicontazione analitica delle spese autorizzate ed effettivamente sostenute.

Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, corredata di curriculum formativo e professionale e munita di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (€ 16,00), **entro il perentorio termine del giorno di Lunedì 28 AGOSTO 2017.**

Modalità di presentazione:

- spedizione a mezzo raccomandata A.R. o consegna a mano al seguente indirizzo: **Azienda Ulss 9 Scaligera** – Servizio Professionisti in Convenzione – **via Valverde, 42 – 37122 Verona.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno accettate domande trasmesse con modalità diverse da quelle sopra indicate (quali, ad es.: fax, posta elettronica, pec...).

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopraindicato, ancorché spedite entro il termine prescritto, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

L'Amministrazione provvederà ad una valutazione comparativa delle candidature pervenute, con particolare riferimento alla formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico. I candidati in possesso di curriculum che risponda preliminarmente alla professionalità richiesta potranno essere invitati ad un colloquio individuale di approfondimento a mezzo telegramma o posta elettronica.

In caso di conseguimento all'estero dei titoli sopra indicati, è necessario allegare la documentazione attestante il riconoscimento/equiparazione degli stessi, pena la mancata ammissione all'avviso.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n. 445/2000 le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi, pena la mancata valutazione dei titoli oggetto della certificazione. Pertanto, per essere oggetto di valutazione, i titoli conseguiti presso una Amministrazione Pubblica o un gestore di Pubblico Servizio devono essere obbligatoriamente autocertificati ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R., con indicazione di tutti gli elementi per una corretta valutazione dei titoli stessi.

Le Amministrazioni Pubbliche sono comunque tenute ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui ai succitati articoli 46 e 47 nonché tutti i dati e i documenti che siano in possesso delle Pubbliche Amministrazioni, previa indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

I titoli conseguiti presso soggetti privati possono invece essere allegati alla domanda di partecipazione in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero anche in fotocopia, munita di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal candidato, attestante che la copia allegata è conforme all'originale, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000. Nel caso in cui il candidato non possa produrre gli originali o le fotocopie dei suddetti titoli con le modalità sopra descritte, può dichiararne il possesso attraverso apposita dichiarazione sostitutiva.

Le dichiarazioni sostitutive verranno redatte dal candidato mediante la compilazione dello schema di domanda allegato.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

Ferme restando le sanzioni penali previste dell'art. 76 del citato D.P.R. 445, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al regolamento aziendale relativo all'attribuzione di incarichi a collaboratori esterni approvato con deliberazione dell'ex Ulss 20 di Verona in data 31.3.2006, n. 142, nonché alle vigenti disposizioni in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva attribuzione dell'incarico di collaborazione, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità a suo insindacabile giudizio, anche a seguito di disposizioni regionali, ovvero in attuazione delle vigenti disposizioni in tema di trasparenza, accertamento di incompatibilità e/o conflitti di interesse, anche potenziali, nel conferimento di collaborazioni esterne.

Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso nonché delle vigenti disposizioni che disciplinano il conferimento di incarichi esterni.

Gli esiti della presente procedura saranno esplicitati nel provvedimento di conferimento dell'incarico, la cui pubblicazione sarà disposta nel sito Internet dell'Azienda Ulss 9 – Scaligera: www.aulss9.veneto.it alla voce <Albo on line> <Determinazioni dei Dirigenti>. Tale pubblicazione vale a tutti gli effetti come avvenuta notifica nei confronti di tutti i candidati partecipanti.

Il nominativo del professionista incaricato, il relativo curriculum nonché le ulteriori informazioni inerenti l'incarico verranno pubblicati nel sito internet: www.aulss9.veneto.it alla sezione <Amministrazione Trasparente>, seguendo il link <aulss 9> .

Il presente avviso e il facsimile della domanda di partecipazione sono pubblicati nel sito: www.aulss9.veneto.it alla sezione <Albo on line> <avvisi per selezioni pubbliche> .

Per ogni eventuale informazione si prega di rivolgersi a:

Servizio Professionisti in Convenzione, sede di Verona: convenzioni@aulss9.veneto.it oppure
dott.ssa Rosanna Giacomazzi – tel. 045/807.5735.

Il Responsabile
Servizio Professionisti
in Convenzione - Verona
per delega provv. D.G. n. 556/2017
f.to Dott. Rossana Mori

ALLEGATO

*Applicare la marca da
bollo da € 16,00
(secondo le vigenti
disposizioni in materia)*

*All'Azienda AULSS 9 - Scaligera
Servizio Professionisti in Convenzione
Via Valverde, 42
37122 - VERONA*

*Il/La sottoscritto/a _____ chiede l'attribuzione di
un incarico di collaborazione professionale di cui all'avviso in data 18.8.2017, n. 128.003
di prot., di medico igienista da svolgere presso l'U.O.S. Profilassi Malattie Infettive di
Verona nell'ambito del Programma regionale a Funzione: "Programma Viaggiatori:
progetto per la sorveglianza e la prevenzione delle patologie legate ai viaggi e
all'immigrazione e profilassi per i viaggiatori internazionali".*

*A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti da gli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
e successive modifiche e integrazioni*

DICHIARA

*sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76,
nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del citato D.P.R. n. 445, in caso di dichiarazioni non
veritiere:*

- 1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e di
risiedere attualmente a _____ CAP _____
(prov. _____) in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ indirizzo di posta elettronica
_____;*
- 2. di essere in possesso della cittadinanza _____;(1)*
- 3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____(2);*
- 4. di avere il seguente codice fiscale _____;*

5. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;

6. di avere/non avere riportato condanne penali _____ (3);

7. di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate dall'art. 5 comma 9 del D.L. 6.7.2012, n. 95, convertito in legge dall'articolo 1, comma 1, della Legge 7.8.2012, n. 135 (4);

8. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

➤ laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso _____
_____ in data _____

➤ iscrizione all'ordine dei medici chirurghi (specificare) _____

➤ specializzazione in igiene e medicina preventiva (specificare) _____

➤ esperienza maturata in attività inerente la sorveglianza delle malattie infettive, acquisita anche durante il corso di specializzazione (specificare)

➤ produzione di materiale scientifico e pubblicazioni inerenti le malattie infettive e le vaccinazioni (specificare)

➤ conoscenza della lingua inglese (specificare)

➤ conoscenze informatiche di base (specificare)

Il/La sottoscritto/a allega inoltre curriculum formativo e professionale utilizzando il modello allegato, anche ai fini della pubblicazione dello stesso nel sito dell'Azienda Ulss 9 Scaligera, sezione <Amministrazione Trasparente> . In caso di utilizzo di curriculum già predisposto, dovrà essere apposta la seguente dicitura:

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196: "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché la pubblicazione del presente curriculum nel sito internet dell'Azienda Ulss 9 – Scaligera - voce "Amministrazione Trasparente", ai sensi del Decreto Legislativo 14.3.2013, n. 33, avente per oggetto: "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse – anche potenziale - rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Dichiara che le copie di documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (solo per titoli rilasciati da Enti Privati).

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga effettuata al seguente indirizzo:

Dott. _____

Indirizzo _____

n. tel. _____ *posta elettronica* _____

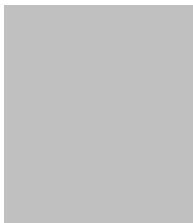
Data

Firma

ALLEGA: Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento.

- _____
(1) *è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea.*
(2) *in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.*
(3) *in caso affermativo specificare quali.*
(4) *art. 5 comma 9 D.L. 6.7.2012, n. 95: divieto di attribuire incarichi di studio e consulenza a soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza*

INFORMAZIONI PERSONALI



Sostituire con Nome (i) Cognome (i)

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

Sostituire con via, numero civico, codice postale, città, paese

Sostituire con numero telefonico Sostituire con telefono cellulare

Sostituire con indirizzo e-mail

Sostituire con sito web personale

Sostituire con servizio di messaggistica istantanea Sostituire con account di messaggistica

Sesso Indicare il sesso | Data di nascita gg/mm/aaaa | Nazionalità Indicare la nazionalità

POSIZIONE PER LA QUALE SI
CONCORRE
POSIZIONE RICOPERTA
OCCUPAZIONE DESIDERATA
TITOLO DI STUDIO PER LA
QUALE SI CONCORRE

Sostituire con posizione per la quale si concorre / posizione ricoperta / occupazione desiderata / titolo per il quale si concorre (eliminare le voci non rilevanti nella colonna di sinistra)

ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta

Sostituire con il nome e l'indirizzo del datore di lavoro (se rilevante, inserire indirizzo completo e sito web)

▪ Sostituire con le principali attività e responsabilità

Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con la qualifica rilasciata

Sostituire con il livello
QEQ o altro, se
conosciuto

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

▪ Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre

Sostituire con la lingua (e) madre

Altre lingue

Sostituire con la lingua

Sostituire con la lingua

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto				
Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto				

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative	Sostituire con le competenze comunicative possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: ▪ possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di direttore vendite
Competenze organizzative e gestionali	Sostituire con le competenze organizzative e gestionali possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: leadership (attualmente responsabile di un team di 10 persone)
Competenze professionali	Sostituire con le competenze professionali possedute non indicate altrove. Esempio: ▪ buona padronanza dei processi di controllo qualità (attualmente responsabile del controllo qualità)
Competenze informatiche	Sostituire con le competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: ▪ buona padronanza degli strumenti Microsoft Office
Altre competenze	Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: ▪ falegnameria
Patente di guida	Sostituire con la categoria/e della patente di guida

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni Presentazioni Progetti Conferenze Seminari Riconoscimenti e premi Appartenenza a gruppi / associazioni Referenze	Sostituire con rilevanti pubblicazioni, presentazioni, progetti, conferenze, seminari, riconoscimenti e premi, appartenenza a gruppi/associazioni, referenze: Rimuovere le voci non rilevanti nella colonna di sinistra. Esempio di pubblicazione: ▪ Come scrivere un CV di successo, New Associated Publisher, Londra, 2002. Esempio di progetto: ▪ La nuova biblioteca pubblica di Devon. Architetto a capo del progetto e realizzazione, della supervisione della commessa e della costruzione (2008-2012).
Dati personali	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché la pubblicazione del presente curriculum nel sito internet dell'Azienda Ulss 20, voce "Amministrazione Trasparente", ai sensi del Decreto Legislativo 14.3.2013 n. 33 avente per oggetto: "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

ALLEGATI

Sostituire con la lista di documenti allegati al CV. Esempio:

- copie delle lauree e qualifiche conseguite;
- attestazione di servizio;
- attestazione del datore di lavoro.