



# ***E. O. Ospedali Galliera - Genova***

(L.833/1978, art. 41; D.lgs n.517/1993 art. 4 c. 12)

Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
(D.P.C.M. 14 luglio 1995)

DIREZIONE GENERALE

AVVISO DI SELEZIONE

- per soli titoli-

**per supportare le attività sanitarie altamente specialistiche connesse con il Centro di Chirurgia toraco – mediastinica nell'ambito del Dipartimento Area di chirurgia addominale dell'Ente**

**da assegnarsi a libero-professionista.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

rende noto che, in attuazione del provvedimento n.961 del 29.12.2014, è indetta procedura selettiva per soli titoli per supportare le attività sanitarie altamente specialistiche connesse con il Centro di Chirurgia toraco – mediastinica nell'ambito del Dipartimento Area di chirurgia addominale dell'Ente da assegnarsi ad un libero professionista.

Sono richieste le seguenti prestazioni specialistiche, per il periodo di un anno, eventualmente prorogabile, a decorrere dalla data di effettivo inizio dell'attività, con un impegno orario mediamente previsto in 18 ore, da articolarsi in accordo con il Direttore del dipartimento interessato, con le modalità infraspécificate, a fronte di un compenso mensile lordo onnicomprensivo pari a € 3.500=:

- tre sedute operatorie mensili;
- sorveglianza e gestione dei casi operati, nonché preventiva discussione e programmazione degli stessi;
- disponibilità ad ulteriori prestazioni relative a casi di particolare complessità specialistica.

**Si precisa a tal fine che il testo del presente avviso sarà pubblicato sul sito Internet dell'Ente al percorso [www.galliera.it](http://www.galliera.it) – Atti e documenti- Bandi di concorso.**

## **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono presentare domanda coloro i quali sono in possesso dei requisiti specifici di seguito indicati:

- a) diploma di laurea in medicina e chirurgia;

- b) diploma di specializzazione in chirurgia toracica e mediastino – o discipline equipollente – ai sensi della vigente normativa;
- c) iscrizione all'ordine dei medici.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

**Il mancato possesso dei requisiti sopra evidenziati sarà motivo di esclusione.**

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Per partecipare alla presente procedura i candidati dovranno far pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Ente ospedaliero – sito in Genova Mura delle Cappuccine, 14 – Piano Terreno, **entro e non oltre il 20 GEN. 2015** (quindicesimo giorno dalla data di pubblicazione del bando all'albo on line dell'Ente) la domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore generale dell'Ente Ospedaliero Ospedali Galliera con le seguenti modalità:

- **consegna all'Ufficio Protocollo dell'Ente ospedaliero – sito in Genova Mura delle Cappuccine, 14 – Piano Terreno - esclusivamente dalle ore 8,30 alle ore 12,30 - dal lunedì al venerdì, esclusi i giorni festivi. In tal caso verrà rilasciata ricevuta dell'avvenuta consegna della domanda;**

**oppure**

- **a mezzo del servizio postale pubblico, mediante raccomandata con avviso di ricevimento. In tal caso la domanda di partecipazione dovrà comunque pervenire entro la data di scadenza sopraevidenziata.**

**Al riguardo si precisa che qualora la stessa pervenga oltre il suddetto termine non farà fede la data di spedizione apposta dall'ufficio postale accettante, e pertanto il candidato non potrà essere ammesso a partecipare alla presente procedura selettiva.**

**E' escluso qualsiasi altro mezzo di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione in argomento.**

Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà indicare, oltre al proprio nome e cognome, i seguenti dati:

- 1) il luogo, la data di nascita e la residenza;
- 2) il possesso dei requisiti specifici sopra previsti;
- 3) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione; si precisa che, in caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto, la residenza sopracitata. I

**candidati, comunque, sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo all'Amministrazione, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.**

### **DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA**

**Alla domanda, datata e firmata dall'interessato, dovrà essere allegato il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente, auto certificato secondo la normativa vigente, comprensivo del richiamo alla conoscenza delle sanzioni penali relative alle false dichiarazioni come previsto per le autocertificazioni del D.P.R. n.445/2000, accompagnata da una copia fotostatica, in corso di validità, non autenticata del documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi della vigente normativa sono equipollenti alla carta d'identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.**

### **MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE**

La commissione incaricata della valutazione sarà composta dal Direttore Sanitario o suo delegato, in qualità di Presidente, dal Direttore del Dipartimento Area di chirurgia addominale ovvero da altro dirigente medico in possesso delle professionalità utili alla valutazione dei candidati, su proposta in tal senso del Direttore Sanitario, e da un segretario verbalizzante.

**La scelta del candidato cui richiedere le prestazioni specialistiche in questione avverrà con la formulazione di un giudizio motivato sulla base della valutazione comparata dei curricula prodotti dai candidati con particolare riferimento agli elementi di seguito specificati, dimostrabili da apposita documentazione:**

- gestione diagnostica e terapeutica nelle neoplasie mediastiniche;
- gestione diagnostica e terapeutica nelle neoplasie dell'esofago;
- gestione del trauma toracico complesso.

### **NOMINA E ADEMPIMENTI DEL VINCITORE**

Il libero-professionista dovrà sottoscrivere un contratto, **a pena di decadenza**, con l'indicazione della data di inizio dell'attività di cui trattasi, concordata fra le parti, entro 15 giorni dalla data di comunicazione di inizio di cui trattasi.

Il vincitore dovrà osservare le norme organizzative interne dell'Ente ospedaliero e quelle particolari della struttura presso la quale svolgerà la propria attività. L'inosservanza delle citate norme comporterà la revoca dello svolgimento di tali prestazioni specialistiche di cui al contratto sottoscritto.

**Il vincitore dovrà altresì provvedere alla stipula di apposita assicurazione connessa al rischio professionale per le prestazioni specialistiche che verranno svolte presso l'Ente e per gli infortuni in cui lo stesso possa incorrere.**

Si precisa infine che l'effettuazione di tali prestazioni specialistiche presso l'Ente, non danno luogo ad alcun rapporto di impiego con l'Ente Ospedaliero.

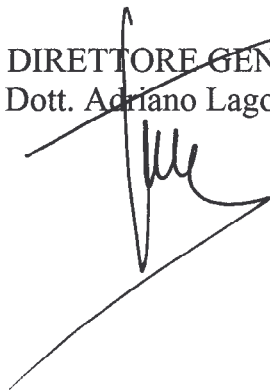
**La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente Ospedaliero al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs.30.06.2003, n.196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa, nonché come attestazione di presa visione e di conoscenza di tutte le clausole del presente bando.**

**L'esito della presente procedura selettiva verrà pubblicato sul sito internet dell'Ente, al percorso [www.galliera.it](http://www.galliera.it) - Atti e documenti - BANDI DI CONCORSO.**

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per comprovati motivi, ivi compresa l'effettiva disponibilità economica, di modificare, sospendere o revocare il presente bando.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla Struttura Complessa Gestione Risorse Umane dell'Ente - settore trattamento giuridico e procedure concorsuali - dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 10,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,00 (tel.010-5632055).

IL DIRETTORE GENERALE  
( Dott. Adriano Lagostena )



**AI DIRETTORE GENERALE  
dell'E.O."Ospedali Galliera" - Genova  
Mura delle Cappuccine, 14  
GENOVA**

..l. sottoscritt. .... nat. a  
..... il ..... chiede di essere ammess... a partecipare alla  
pubblica selezione per soli titoli per supportare le attività sanitarie altamente  
specialistiche connesse con il Centro di Chirurgia toraco – mediastinica nell'ambito del  
Dipartimento Area di chirurgia addominale dell'Ente

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali, ai sensi di  
quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara quanto segue:**

1. di essere residente in .....
  2. di non aver riportato condanne penali (ovvero l'indicazione delle condanne penali  
riportate e/o eventuali procedimenti penali/amministrativi in corso);
  3. attestazione del possesso dei requisiti specifici: .....
- .....  
.....

Allega alla presente **il proprio curriculum autocertificato** secondo la  
normativa vigente, comprensivo del richiamo alla conoscenza delle sanzioni penali  
relative alle false dichiarazioni come previsto per le autocertificazioni del D.P.R.  
n.445/2000.

Qualsiasi comunicazione inerente alla selezione pubblica di cui trattasi dovrà essere  
indirizzata al seguente domicilio:

Cognome e Nome  
Indirizzo  
C.A.P. Città  
Recapito Telefonico

..l. sottoscritt..... dichiara altresì di autorizzare l'Ente  
ospedaliero al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs.30.06.2003, n.196  
finalizzati all'espletamento della procedura selettiva in argomento, nonché di conoscere  
esplicitamente tutte le clausole del relativo bando di selezione.

Genova, .....

.....  
(firma)