

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. **786**

DEL **09-08-2017**

OGGETTO: Indizione di un Avviso di Selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ai sensi dell'art. 7 comma 6 D. Leg.vo 165/2001 e s.m.l., di durata annuale, a n.° 9 medici odontoiatri, n.° 1 medico specializzato in Chirurgia Maxillo - Facciale e con abilitazione all'esercizio della professione in Odontoiatria, n.° 1 medico specializzato in Chirurgia Odontostomatologica e n.° 3 igienisti dentali.

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento Amministrativo – UOC Stato Giuridico del Personale

Centro di costo: 194

L'estensore Marilena Granata *Marilena Granata*

Il Dirigente del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore della U.O.C.
Stato Giuridico del Personale
(dott.ssa Maria Novella Santi)

Il Direttore del Dipartimento Amm.vo

(Marilena Granata)
Marilena Granata

Maria Novella Santi

(dott.ssa Mirella Peracchi)
Mirella Peracchi

data **25.07.2017**

data **26.07.2017**

data **28.07.2017**

Il presente Atto contiene dati sensibili: SI NO

Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Costo previsto € Esercizio anno C.E n.....

Il Funzionario addetto al controllo di budget:

Il Direttore ad Interim della UOC Trattamento Economico del Personale (Dr.ssa Silvia Dionisi)

(data) _____ firma _____

Il Dirigente della UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economica della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Direttore dell'UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione dott. Carlo Salto

(data) _____ firma _____

Parere del Direttore Amministrativo **Dott.ssa Cristina Matranga**

Favorevole

Non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

data **7/10/17** firma *C. Matranga*

Parere del Direttore Sanitario **Dott. Mauro Goletti**

IL SOSTITUTO **DOTT.SSA MARIA ROSARIA ROMAGNUOLO**

Favorevole

Non favorevole
(con motivazioni allegate al presente atto)

data **7/10/17** firma *M. Romagnuolo*

Il Presente provvedimento si compone di n. 61 pagine di cui n.54 pagine di allegati

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

Angelo Tanese



786. ... del 09-08.

IL RESPONSABILE DELLA UOC STATO GIURIDICO DEL PERSONALE

Visto il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23/11/2016 con il quale è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I nella persona del Dott. Angelo Tanese;

Vista la deliberazione n. 1 del 1° gennaio 2016 del Commissario Straordinario dell'ASL Roma I, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione della stessa a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30/12/2015;

PREMESSO CHE

- con nota prot. n° 15191 del 07.02.2017 il Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica ha presentato un progetto per rimodulare l'intera offerta specialistica aziendale di Odontoiatria all'interno di un unico quadro programmatico, sia dal punto di vista dell'analisi dei bisogni e della domanda, che dal punto di vista della riorganizzazione e riqualificazione della Rete, di seguito il "Progetto";
- con nota prot. n° 18281 del 14.02.2017 il Direttore Generale, a riscontro della summenzionata nota, ha ritenuto apprezzabile il Progetto proposto e ha invitato il direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica a dare attuazione allo stesso attraverso le necessarie misure di razionalizzazione, riorganizzazione e ridefinizione dei percorsi e delle modalità di trattamento dei pazienti definiti nel documento in argomento, unitamente alle necessarie azioni di comunicazione e coinvolgimento, nonché di formazione degli attori identificati nel Progetto di cui trattasi;
- nella medesima nota il Direttore Generale ha autorizzato la U.O.C. Gestione del Personale a pubblicare nuovi bandi in merito ai contratti di lavoro da attivare in particolare per il Presidio odontoiatrico di Via Cassia e per l'attività di screening odontoiatrico nelle scuole e comunque su tutto il territorio di pertinenza della ASL Roma I;
- nel rappresentare le linee guida del Progetto, il Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica ha evidenziato che la copertura finanziaria per l'acquisizione del personale a bando troverà copertura nell'autofinanziamento per ciò che attiene le figure dei medici odontoiatri e nel finanziamento regionale di cui alla Determinazione n° G15814 del 22.12.2016 per quanto riguarda l'assunzione degli igienisti dentali;
- con nota prot. n° 34450 del 21.03.2017 la U.O.C. Gestione del Personale ex ASL Rm E ha richiesto al Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica di voler fornire tutte le indicazioni necessarie in merito alle figure professionali da acquisire per poter indire i relativi bandi dando attuazione al Progetto;
- con nota prot. n° 37844 del 24.03.2017 il Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica in risposta alla richiesta summenzionata, formulata dalla U.O.C. Gestione del Personale, ha fornito le opportune indicazioni in merito alle figure da acquisire ed in particolare:

per le attività da espletare presso il presidio S. Andrea Via Cassia

- 1) n° 2 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ortodonzia o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Ortodonzia, e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria, con un impegno di 25 ore settimanali da attribuire ad un incarico e di 15 ore settimanali da attribuire all'altro incarico, per la durata di 1 anno. Il monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale e abilitazione all'esercizio della professione in odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 3) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica e comunque abilitazione all'esercizio della professione in Odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;



- 4) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Protesi, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 5) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Implantologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 6) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Endodonzia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 7) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Paradontologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;

per l'attività di screening odontoiatrico da espletare nelle scuole e comunque su tutto il territorio di pertinenza della ASL Roma 1:

- 1) n° 3 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione professionale in Odontoiatria, per un totale di 50 ore da ripartire tra i vincitori dell'avviso in argomento, assegnando in particolare ad un primo contratto 20 ore settimanali e ai restanti due 15 ore settimanali ciascuno. I monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 3 igienisti dentali in possesso del diploma di laurea conseguito ai sensi del D.M. del Ministero della Sanità del 15 marzo 1999, n. 137 e s.m.i.

TENUTO CONTO che, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. "Per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria [...]";

CHE la spesa conseguente all'acquisizione delle figure professionali di cui in oggetto, per la durata di un anno, è stata stimata in € 248.803,99 e troverà capienza dagli introiti derivanti dal pagamento delle prestazioni da parte dei pazienti direttamente alle casse aziendali e nel finanziamento regionale di cui alla Determinazione n° G15814 del 22.12.2016 per quanto riguarda gli igienisti dentali;

RITENUTO, per quanto sopra esposto, di dover procedere all'indizione di un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., di durata annuale, alle figure professionali di seguito elencate per dare attuazione al Progetto, secondo le modalità di espletamento e requisiti di partecipazione indicati nei bandi allegati al presente provvedimento, costituendone parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

per le attività da espletare presso il presidio S. Andrea Via Cassia

- 1) n° 2 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ortodonzia o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Ortodonzia, e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria, con un impegno di 25 ore settimanali da attribuire ad un incarico e di 15 ore settimanali da attribuire all'altro incarico, per la durata di 1 anno. I monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale e abilitazione all'esercizio della professione in odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 3) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica e comunque abilitazione

am

On *ml*



- all'esercizio della professione in Odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 4) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Protesi, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
 - 5) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Implantologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
 - 6) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Endodonzia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
 - 7) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Paradontologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;

per l'attività di screening odontoiatrico da espletare nelle scuole e comunque su tutto il territorio di pertinenza della ASL Roma 1

- 1) n° 3 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione professionale in Odontoiatria, per un totale di 50 ore da ripartire tra i vincitori dell'avviso in argomento, assegnando in particolare ad un primo contratto 20 ore settimanali e ai restanti due 15 ore settimanali ciascuno. Il monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 3 Igienisti dentali in possesso del diploma di laurea conseguito ai sensi del D.M. del Ministero della Sanità del 15 marzo 1999, n. 137 e s.m.i.

ATTESTATO CHE il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della Legge 24/1990 e successive modifiche e integrazioni;

PROPONE

per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- di indire un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., di durata annuale, alle figure professionali di seguito elencate per dare attuazione al Progetto, secondo le modalità di espletamento e i requisiti di partecipazione indicati nei bandi allegati al presente provvedimento, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente deliberazione:

per le attività da espletare presso il presidio S. Andrea Via Cassia

- 1) n° 2 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ortodonzia o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Ortodonzia, e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria, con un impegno di 25 ore settimanali da attribuire ad un incarico e di 15 ore settimanali da attribuire all'altro incarico, per la durata di 1 anno. Il monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale e abilitazione all'esercizio della professione in odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;



ASL
ROMA 1

- 3) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica e comunque abilitazione all'esercizio della professione in Odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 4) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Protesi, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 5) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Implantologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 6) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Endodonzia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 7) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Paradontologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;

per l'attività di screening odontoiatrico da espletare nelle scuole e comunque su tutto il territorio di pertinenza della ASL Roma 1:

- 1) n° 3 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione professionale in Odontoiatria, per un totale di 50 ore da ripartire tra i vincitori dell'avviso in argomento, assegnando in particolare ad un primo contratto 20 ore settimanali e ai restanti due 15 ore settimanali ciascuno. Il monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 3 igienisti dentali in possesso del diploma di laurea conseguito ai sensi del D.M. del Ministero della Sanità del 15 marzo 1999, n. 137 e s.m.l.

- di provvedere alla pubblicazione sui siti internet aziendali del predetto Avviso per la durata di 15 (quindici) giorni;

- di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge n. 69 del 18/6/2009.

Il Responsabile del Procedimento

(Marielena Granata)

Il Direttore U.O.C.
Stato Giuridico del Personale

(Dott.ssa Maria Novella Santi)

Il Direttore del Dipartimento Amm.vo

(Dott.ssa Mirella Peracchi)

IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTÙ dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D. Lgs 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23/11/2016;

LETTA la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

PRESO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché

alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

DELIBERA

Di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto "Indizione di un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., di durata annuale, a n° 9 medici odontoiatri, n° 1 medico specializzato in Chirurgia Maxillo-Facciale e con abilitazione all'esercizio della professione in Odontoiatria, n° 1 medico specializzato in Chirurgia Odontostomatologica e n. 3 Igienisti dentali" e conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- di indire un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., di durata annuale, alle figure professionali di seguito elencate per dare attuazione al Progetto, secondo le modalità di espletamento e i requisiti di partecipazione indicati nei bandi allegati al presente provvedimento, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente deliberazione:

per le attività da espletare presso il presidio S. Andrea Via Cassia

- 1) n° 2 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ortodonzia o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Ortodonzia, e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria, con un impegno di 25 ore settimanali da attribuire ad un incarico e di 15 ore settimanali da attribuire all'altro incarico, per la durata di 1 anno. I monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;
- 2) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale e abilitazione all'esercizio della professione in odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 3) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica o laurea in Odontoiatria e specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica e comunque abilitazione all'esercizio della professione in Odontoiatria, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 4) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Protesi, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 5) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Implantologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 6) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Endodonzia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;
- 7) n° 1 medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione all'esercizio professionale in Odontoiatria e comprovata esperienza in Paradontologia, con un impegno di 15 ore settimanali, per la durata di un anno;

per l'attività di screening odontoiatrico da espletare nelle scuole e comunque su tutto il territorio di pertinenza della ASL Roma 1:

- 1) n° 3 medici laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria o laurea in Odontoiatria e comunque abilitazione professionale in Odontoiatria, per un totale di 50 ore da ripartire tra i vincitori

mm

OT *mm*



dell'avviso in argomento, assegnando in particolare ad un primo contratto 20 ore settimanali e ai restanti due 15 ore settimanali ciascuno. Il monte ore previsti verranno attribuiti tenendo conto delle esigenze del primo classificato nella graduatoria di merito stilata a conclusione della procedura concorsuale;

- 2) n° 3 igienisti dentali in possesso del diploma di laurea conseguito ai sensi del D.M. del Ministero della Sanità del 15 marzo 1999, n. 137 e s.m.i.

- di **provvedere** alla pubblicazione sui siti Internet aziendali del predetto Avviso per la durata di 15 (quindici) giorni;
- di **disporre** che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge n. 69 del 18/6/2009.

Il Responsabile della struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organismi rispettivamente interessati.

IL DIRETTORE GENERALE

Dot. Angelo Tanese

my

07 fine



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 2 (DUE) MEDICI ODONTOIATRI, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA 1"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 2 (due) Odontoiatri, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività dei due professionisti in argomento si espletterà presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

- I due professionisti odontoiatri dovranno effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 25 ore settimanali per un incarico e 15 ore settimanali per l'altro. Spetterà al primo candidato idoneo, risultante dalla graduatoria stilata al termine della procedura concorsuale, che accetterà l'incarico, scegliere l'impegno orario tra i due previsti per questo incarico.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui tratta, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data del conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo per lo specialista che sceglierà l'incarico con impegno orario di 25 ore settimanali pari ad euro 30.311,84 e un trattamento economico pari ad euro 18.187,11 per lo specialista a cui spetterà l'incarico con impegno orario di 15 ore settimanali. Gli importi menzionati sono da considerare lordi ed onnicomprensivi degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Ortodonzia oppure laurea in Odontoiatria e Protasi Dentaria e specializzazione in Ortodonzia;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando

CS

- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell' art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.mi. -Odontoiatri";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell' art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.mi. -Odontoiatri".

La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.mi. -Odontoiatri".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in **"DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ"**.

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrata entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.

Ok

57



Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domanda, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Am

G7



Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della l. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritt/a (cognome) _____
(nome) _____, nata/o il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n.2 Medici Odontoiatri secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
3. di essere in possesso della cittadinanza _____
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)

8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

my

07



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

12. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)

14. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

15. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato.
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

Am

67



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 1 (UNO) MEDICO ORO-MAXILLO-FACCIALE PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA I"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 1 (uno) medico oro-maxillo-facciale, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma I"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista si espletterà presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista vincitore dell'avviso dovrà effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 15 ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data del conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro 18.187,11. Il compenso è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483

Mu

07



Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Oro-Maxillo-Facciale";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Oro-Maxillo-Facciale". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Oro-Maxillo-Facciale".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrato entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.

Man

07



Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Meu

07

**ASL
ROMA 1**

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della l. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

Angelo

07



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritta/o (cognome) _____
(nome) _____, nata/o il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n. 1 (uno) Medico Oro-Maxillo-Facciale secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
 2. di essere residente in _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
 3. di essere in possesso della cittadinanza _____
 4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
 5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 6. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
 7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

- nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)
8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso:

Man

07



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

12. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (Indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)

14. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

15. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

Mur

07



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. DEL 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 1 (UNO) MEDICO SPECIALISTA IN CHIRURGIA ODONTOSTOMATOLOGICA, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA 1"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 1 (uno) medico specialista in Chirurgia Odontostomatologica, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista si espletterà presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista vincitore dell'avviso dovrà effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 15 ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data del conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro 18.187,11. Il compenso è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia oppure laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;
- specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483

Am

07



Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - medico specialista in Chirurgia Odontostomatologica";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - medico specialista in Chirurgia Odontostomatologica". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - medico specialista in Chirurgia Odontostomatologica".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrata entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.



Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

AM

07



Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Al sensi della l. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

mm

07



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritt/a (cognome) _____
(nome) _____, nata/o il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e collaborativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n. 1 (uno) Medico specialista in Chirurgia Odontostomatologica secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
3. di essere in possesso della cittadinanza _____
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)

B. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

WM

07



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri dal _____

12. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)

14. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

15. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

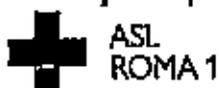
- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

Amey

67



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 1 (UNO) MEDICO ODONTOIATRA ESPERTO IN ODONTOIATRIA PROTESICA, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA 1"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 1 (uno) medico odontoiatra esperto in Odontoiatria Protetica, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista si espletterà presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista vincitore dell'avviso dovrà effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 15 ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data del conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro 18.187,11. Il compenso è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

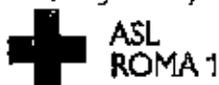
- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Odontoiatria oppure laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483;

Am

07



- comprovata esperienza in Odontoiatria Protetica (esperienze formative e professionali)

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Protesi";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Protesi". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Protesi".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'invio della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrato entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.

Muf

07

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Am

07

ASL
ROMA 1

Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della L. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____, nata/o il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. a n. 1 (uno) Medico Odontoiatra esperto in Odontoiatria Protetica secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
3. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
4. di essere in possesso della cittadinanza _____
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. di non essere stato descritto/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)

M...

07



8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;
9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria
12. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____
13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)
- _____
- _____
- _____
14. esperienze formative e professionali in Odontoiatria . Protesica: _____
- _____
- _____
15. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;
16. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

07



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 1 (UNO) MEDICO ODONTOIATRA ESPERTO IN IMPLANTOLOGIA, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA I"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 1 (uno) medico odontoiatra esperto in Implantologia, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma I"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista si espletterà presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista vincitore dell'avviso dovrà effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 15 ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dal conferimento dell'incarico stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro 18.187,11. Il compenso è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

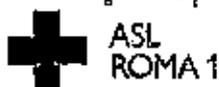
- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Odontoiatria oppure laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483;

M

07



ASL
ROMA 1

- comprovata esperienza in Implantologia (esperienze formative e professionali)

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 200, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Implantologia";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 200, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Implantologia". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30 marzo 200, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Implantologia".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrata entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

- Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.

My

07



Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

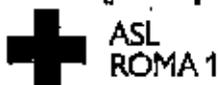
MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.



Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito Internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della l. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

07



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritta/o (cognome) _____
(nome) _____, nato/o il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell' art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n. 1 (uno) Medico Odontoiatra esperto in Implantologia secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
3. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
4. di essere in possesso della cittadinanza _____
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)

Am

09



8. di possedere l' idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

9. di essere in possesso della laurea in _____, conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

12. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)

14. esperienze formative e professionali in Implantologia:

15. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

16. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato,;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

Am

GN



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 1 (UNO) MEDICO ODONTOIATRA ESPERTO IN ENDODONZIA, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA 1"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 1 (uno) medico odontoiatra esperto in Endodonzia, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1".

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista sarà espletata presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista vincitore dell'avviso dovrà effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 15 ore settimanali.

- L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data di conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro [8.187,11]. Il compenso è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Odontoiatria oppure laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipolenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483;

Am

09



- comprovata esperienza in endodonzia (esperienze formative e professionali)

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Endodonzia";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Endodonzia". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Endodonzia".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrato entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestione@delpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.



Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la nomenclatura deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.



Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Al sensi della L. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritt/a (cognome) _____
(nome) _____, nato/lo il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n. 1 (uno) Medico Odontoiatra esperto in Endodonzia secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
3. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
4. di essere in possesso della cittadinanza _____
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

_____ nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)
8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

MMP



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

12. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)

14. esperienze formative e professionali in Endodonzia:

15. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

16. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data _____

Firma _____



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL' ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 1 (UNO) MEDICO ODONTOIATRA ESPERTO IN PARADONTOLOGIA, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA 1"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 1 (uno) medico odontoiatra esperto in Paradontologia, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista si esplicherà presso il Presidio S. Andrea – Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista vincitore dell'avviso dovrà effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 10 ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data del conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro 12.186,45. Il compenso è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Odontoiatria oppure laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;
- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- esperienza almeno biennale nell'attività di cui a bando acquisita presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483;



- comprovata esperienza in Paradontologia (esperienze formative e professionali)

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Paradontologia";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Paradontologia". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accertante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Odontoiatra esperto in Paradontologia".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrata entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso- firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza-gare, appalti, avvisi e concorsi.

07

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Am

07



Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della l. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

AM

07



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____, nato/a il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.l., a n. 1 (uno) Medico Odontolatra esperto in Parodontologia secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1" presso il Presidio S. Andrea - Via Cassia, nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
 2. di essere residente in _____ Provincia _____
 3. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
 4. di essere in possesso della cittadinanza _____
 5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesima
 6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 7. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
 7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

- nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)
8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

Dus

07



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

12. di essere iscritto all'AiBo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (Indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi)

14. esperienze formative e professionali in Parodontologia:

15. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

16. di eleggere, al fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli art. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

Amg

07



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 3 (TRE) MEDICI ODONTOIATRI, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA I - SCREENING E TERAPIE 0-14"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 3 (tre) Medici Odontoiatri, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma I - Screening e Terapie 0-14"

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività dei professionisti in argomento si espletterà presso il Territorio Asl Roma I (NRM-SFN-Territorio-Scuole), nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

I tre professionisti in argomento dovranno effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 20 ore settimanali per un incarico e di 15 ore settimanali per gli altri due. Spetterà al primo candidato idoneo, risultante dalla graduatoria stilata al termine della procedura concorsuale, che accetterà l'incarico, scegliere l'impegno orario tra i due previsti per questo incarico e successivamente al secondo e al terzo candidato.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma I sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data del conferimento dallo stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo per lo specialista che sceglierà l'incarico con impegno orario di 20 ore settimanali pari ad euro 24.249,47 e un importo pari ad euro 18.187,11 per gli specialisti che sceglieranno l'incarico con impegno orario di 15 ore settimanali. Gli importi menzionati sono da considerare lordi ed onnicomprensivi degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione in Ortodonzia oppure laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria e specializzazione in Ortodonzia;

Am

07



- possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri, secondo le modalità indicate dalla L. 24.07.1985, n° 409, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- comprovata esperienza nell'attività di screening acquisita svolgendo attività territoriali afferenti alle unità sanitarie locali o aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483;
- comprovata esperienza in Odontoiatria Pediatrica

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Quaiora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.mi. - Odontoiatri - Screening e Terapie O-14";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.mi. - Odontoiatri - Screening e Terapie O-14". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.mi. - Odontoiatri - Screening e Terapie O-14".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in **"DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ"**.

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrato entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

07

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è priva di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;



- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente dalla presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare data collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della l. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

07



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/Il sottoscritt/a (cognome) _____
(nome) _____, nato/a il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. a n.3 (tre) Medici Odontoiatri secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma 1 - Screening e Terapie 0-14" presso il Territorio della Asl Roma 1 (NRM-SFN-Territorio-Scuole), nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
3. di essere in possesso della cittadinanza _____
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni _____
_____ nel profitto di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)
8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

My

07



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

10. di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

11. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale in Odontoiatria

12. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____ dal _____

13. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi), sia per ciò che attiene le esperienze formative e professionali di screening sul territorio che di Odontoiatria Pediatrica:

14. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

15. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

my

07



AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30 MARZO 2001, N° 165 E S.M.I., A N° 3 (TRE) IGIENISTI DENTALI, PER LA DURATA DI UN ANNO, PER L'ATTUAZIONE DEL "PIANO ODONTOIATRICO ASL ROMA I - SCREENING E TERAPIE 0-14"

In esecuzione della delibera n. _____ del _____ è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i., a n° 3 (tre) Igienisti Dentali, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma I - Screening e Terapie 0-14".

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività dei professionisti in argomento verrà espletata presso il Territorio della Asl Roma I (NRM-SFN-Territorio-Scuole), nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

I tre professionisti dovranno effettuare in collaborazione con gli altri operatori l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 10 ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Direttore della U.O.C. Odontoiatria, Ortodonzia e Rete Odontoiatrica, in qualità di responsabile del Progetto di cui trattasi, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di un anno decorrente dalla data di conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico annuo pari ad euro 12.186,45. L'importo menzionato è da considerare lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali previdenziali e assistenziali a carico del collaboratore.

Dall'incarico in oggetto non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né indennità di cessazione dell'incarico.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- Diploma universitario in Igiene Dentale
- comprovata esperienza nell'attività di screening acquisita svolgendo attività territoriali afferenti alle unità sanitarie locali e aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483;

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

M

U

**MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel facsimile, deve pervenire entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma 1. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano, comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione può essere inviata con una delle seguenti modalità:

- **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso l'Ufficio protocollo dell'ASL Roma 1, sito al 2° piano dell'Amministrazione centrale in Borgo Santo Spirito, 3 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,15 (escluso il sabato), specificando sulla busta il nome e cognome del candidato e la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Igienista Dentale";

- **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione con Raccomandata con avviso di ritorno, all'ASL Roma 1 - Borgo Santo Spirito, 3 - 00193 Roma, specificando sulla busta la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Igienista Dentale". La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'ufficio postale accettante. Si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dai termini di scadenza;

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. - Igienista Dentale".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrato entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere -pena l'esclusione dall'avviso - firmata del candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la UOC Gestione del Personale ex ASL RME all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma 1 www.aslroma1.it -operazione trasparenza -gare, appalti, avvisi e concorsi.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, e l'eventuale riserva di invio di documenti è priva di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva.

L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazione, dipendenti da eventuali disguidi postali da inesatte comunicazioni del recapito da parte del

mm

candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, nonché da altri fattori non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato.
- 3) eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;
- 4) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa);
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma 1.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma 1 www.aslroma1.it, nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.



Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma 1, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma 1.

L'incarico avrà la durata di un anno con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Ai sensi della L. 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma 1 per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese



ALLEGATO A

Al Direttore Generale della ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma

La/ll sottoscritt/a (cognome) _____
(nome) _____, nata/o il _____
a _____ Provincia _____, residente in Via _____
Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i. a n.3 Igienisti Dentali secondo quanto previsto nel bando di riferimento per l'attuazione del "Piano Odontoiatrico Asl Roma I - Screening e Terapie 0-14" presso il Territorio della Asl Roma I (NRM-SFN-Territorio-Scuole), nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
CF _____
2. di essere residente in _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
3. di essere in possesso della cittadinanza _____
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni

nel profilo di _____ dal _____ al _____
(con la precisazione della eventuale cessazione)

8. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

Ally

07



9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi
di _____ in data _____

10. di aver maturato le seguenti esperienze lavorative come richiesto tra i "requisiti specifici" (indicare il datore di lavoro e l'inizio e la fine dei diversi rapporti lavorativi), per ciò che attiene le esperienze formative e professionali di screening sul territorio:

11. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

12. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato.
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato;
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato;
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione;

Data, _____

Firma _____

any

69