



AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 CONTRATTO DI COLLABORAZIONE A PROGETTO DELLA DURATA DI 12 MESI PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ORTOTTISTA PER LE ESIGENZE DEL CENTRO PER LE MALATTIE RARE DELLA CORNEA PRESSO L'OSPEDALE OFTALMICO - ASL ROMA 1 -."

L'Azienda ASL ROMA 1 intende procedere alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione per individuazione di un Ortottista, per le esigenze del centro per le malattie rare della cornea individuato come Centro Regionale presso l'Ospedale Oftalmico per la durata di 12 mesi, a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto.

REQUISITI GENERALI

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

- a) possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) 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;
- d) non essere stati mai destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- e) laurea in ortottica ed assistenza oftalmologica o titolo equipollente;
- f) idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

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 di requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

REQUISITI SPECIFICI

1. competenza ed esperienza specifica sulla prevenzione e individuazione dei disturbi motori e sensoriali della visione;
2. esperienza professionale acquisita nello specifico trattamento delle patologie rare della cornea;

FINALITÀ DEL PROGETTO

Tale unità sarà preposta - in collaborazione con le altre figure mediche - all'individuazione, alla cura con l'ausilio di appositi esami strumentali e alla definizione di percorsi diagnostici nei confronti dei pazienti affetti da rare patologie della cornea;

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

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 all'avviso, datata e firmata e redatta in carta semplice secondo lo **schema allegato 2**, deve pervenire entro il 30^o giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale Aziendale ASL ROMA 1; qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

La data di spedizione è comprovata dal timbro e data 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 dal termine di scadenza.

Nella domanda, che contiene dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso, deve essere esattamente indicata l'esatta denominazione dei titoli di studio, l'anno di conseguimento, l'Ateneo e la Facoltà. Dovranno altresì essere precisamente indicati gli Enti, le posizioni funzionali e le qualifiche di appartenenza, nonché le date iniziali e finali delle relative attività.

La domanda deve essere presentata con una delle seguenti modalità:

- a mezzo del servizio pubblico postale, con Raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Borgo S. Spirito n. 3 - 00193 Roma;
- consegnata direttamente, entro il termine fissato dal bando, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda sito al 2^o piano dell'Amministrazione Centrale in Borgo S. Spirito 3, dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dalle 14,30 alle 17,15 dei giorni feriali (sabato escluso);
- spedita a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it esclusivamente per i candidati in possesso di indirizzo personale di posta elettronica certificata; la domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF. La domanda dovrà essere firmata dal candidato inviata unitamente ad una copia del documento di identità valido. La validità della trasmissione e della ricezione della corrispondenza è attestata a pena di esclusione 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.

Per qualunque informazione sarà possibile contattare il personale della UOC Gestione del Personale all'indirizzo e-mail: gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in interesse ed il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website dell'Azienda ASL ROMA 1 : www.asl-roma1.it - "operazione trasparenza – gare, appalti, avvisi e concorsi"

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura.

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 indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

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

- a) Dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. In mancanza di questa autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- b) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, datato e firmato, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

Si specifica che gli elementi contenuti nel curriculum dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione, indicando gli esatti riferimenti e le informazioni per la valutazione di ciascun titolo, in particolare:

M

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

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 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.

Sul plico contenente la domanda e la documentazione deve essere indicato il cognome, il nome del candidato, il domicilio e la dizione " Conferimento incarico di collaborazione – Ortottista – centro malattie rare della cornea Ospedale Oftalmico " (nel caso di presentazione tramite PEC, deve essere indicato nell'oggetto della e-mail).

INFORMAZIONI SULLE MODALITA' DI ASSEGNAZIONE

La selezione sarà affidata ad una Commissione, che verrà successivamente nominata.

Il conferimento dell'incarico di cui al presente avviso avverrà previo accertamento dei requisiti di ammissione mediante valutazione dei titoli ed espletamento del colloquio, atto a dimostrare la capacità di intervento nel progetto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare una eventuale prova pre selettiva.

Si rappresenta che qualunque comunicazione relativa al presente avviso di selezione sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet dell'Azienda ASL ROMA 1 E www.aslroma1.it, nella sezione Trasparenza, "Gare, appalti, avvisi e concorsi", in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi. Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura quindi dei candidati, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

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

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

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

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

L'assegnatario del contratto di collaborazione articolerà la sua presenza in conformità alle esigenze legate al progetto, sotto la diretta responsabilità del Coordinatore provvisorio del Dipartimento Interaziendale di Oftalmologia – Ospedale Oftalmico – ASL ROMA 1.

Lo stato giuridico ed economico inerente al profilo professionale messo a selezione è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.





DISPOSIZIONI FINALI

L'ASL ROMA 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la loro sospensione e modificazione, la revoca ed annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

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

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati raccolti sono trattati esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente procedura di reclutamento. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Angelo Tanese

**Schema esemplificativo di domanda
Allegato n. 2**

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda
ASL ROMA/1
Borgo S.Spirito n.3 – 00193 Roma –

Dichiarazione resa ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000 e s.m.i.

..l. sottoscritt..... chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso di Selezione comparativa, per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di collaborazione per Ortottista per la durata di un anno per 24 ore settimanali per le esigenze del Centro per le malattie rare della cornea individuato presso il Dipartimento Interaziendale di Oftalmologia dell'Ospedale Oftalmico - ASL ROMA1.

A tal fine il/la sottoscritt... dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nat__ a _____ il ___/___/_____;
- 2) di essere residente in _____
Via/Piazza _____ n _____, CAP _____
Codice Fiscale _____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza _____
- 4) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del comune di _____;
- 5) di non essere stat__ esclus__ dall'elettorato politico attivo;
- 6) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari__ di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- 7) di non essere stato destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- 8) 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 motivazione della eventuale cessazione)
- 9) di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;

10) di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita in

data __ / __ / _____, presso l'Università di _____;

11) di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita in

data __ / __ / _____, presso l'Università di _____;

12) di avere acquisito le seguenti esperienze lavorative:

13) di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/03, per gli adempimenti connessi al presente avviso;

14) di eleggere ai fini del presente avviso il proprio domicilio al seguente indirizzo:

_____ CAP _____ e n. 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:

- 1) Curriculum Vitae datato e firmato
- 2) Elenco dei documenti e dei titoli allegati
- 3) Fotocopia di un documento di riconoscimento, fronte – retro, in corso di validità.

FIRMA _____

Data _____

