



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena  
Policlinico

**Servizio Gestione e Sviluppo del Personale**  
**Ufficio Contratti e Convenzioni**

**Il Direttore**

Modena 30 gennaio 2009

Prot. 3508

**AVVISO DI SELEZIONE**  
**TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL**  
**CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE**  
**PRESSO LA STRUTTURA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA**  
**SCADENZA 5 MARZO 2009**

In esecuzione di atto del Responsabile del Servizio Gestione e Sviluppo del Personale, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i., si procederà al conferimento di un incarico libero professionale a favore di un laureato in Medicina e Chirurgia, specialista in Cardiologia, per svolgere attività di ricerca inerente il progetto "Definizione della eziologia ischemica con risonanza magnetica cardiaca: valore prognostico Incrementale in una coorte di pazienti affetti da insufficienza cardiaca cronica".

La selezione sarà effettuata da un Collegio tecnico di valutazione mediante esame comparativo dei curricula presentati, mirante ad accertare la migliore coerenza con le professionalità richieste, integrato da eventuale colloquio. Il colloquio verterà su argomenti connessi con il profilo professionale richiesto e con le attività da svolgere e si terrà **lunedì 9 marzo 2009 ore 10,00** presso la Sala Riunioni del Servizio Gestione e Sviluppo del Personale - Piano III del Poliambulatorio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena - Via del Pozzo 71/b".

L'incarico avrà la durata di 2 anni ed il compenso sarà determinato in complessivi € 40.000,00 lordi. La decorrenza sarà fissata in ragione dei tempi necessari all'espletamento della procedura selettiva.

L'Azienda garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, ai sensi della Legge n. 125/1991 e dall'art. 57 del D.Lgs n. 165/2001.

Non possono accedere all'incarico coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

**Requisiti per la partecipazione alla selezione, modalità e termini**

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia
- Abilitazione all'esercizio della professione
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi
- Specializzazione in Cardiologia
- Competenza ed esperienza acquisite nell'ambito della insufficienza cardiaca cronica e dell'imaging cardiovascolare avanzato (con particolare riferimento alla risonanza magnetica cardiaca)
- Assenza di rapporti di dipendenza con Case di cura accreditate

Non saranno ammessi i concorrenti che, pur in possesso dei requisiti richiesti, siano già dipendenti da Pubbliche Amministrazioni ovvero siano stati collocati a riposo per dimissioni volontarie (pensione di anzianità) da questa Azienda negli ultimi cinque anni.

Nella domanda da redigere in carta libera secondo lo schema di cui all'allegato a), l'aspirante dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza
- il titolo di studio posseduto e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti
- il numero di codice fiscale posseduto,
- eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti
- i servizi eventualmente prestati presso pubbliche amministrazioni
- il domicilio ed il recapito telefonico presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione

Tutti i dati personali di cui l'amministrazione viene in possesso in occasione di procedure di selezione vengono trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati.

La domanda dovrà essere presentata unitamente alla documentazione allegata **entro le ore 12 del giorno di scadenza prestabilito all'Ufficio Contratti /Convenzioni Servizio Gestione e Sviluppo del Personale situato presso il Poliambulatorio III Piano – Via del Pozzo n. 71/b e sottoscritta avanti il personale incaricato del ritiro**. In caso di inoltro a mezzo del servizio postale la domanda, sottoscritta con firma autografa, dovrà essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido e dovrà pervenire perentoriamente entro il predetto termine all'Ufficio indicato.

#### **Documentazione da allegare alla domanda**

Alla domanda di partecipazione alla selezione l'aspirante dovrà allegare (oltre alla fotocopia di un documento di identità) il curriculum formativo e professionale datato, firmato e documentato. La documentazione (titoli, pubblicazioni, attestati, ecc...) che considera opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, possono essere prodotti in originale o copia autenticata, ovvero autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

L'azienda procederà ad idonei controlli, anche con il metodo a campione, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese dai candidati.

L'aspirante selezionato per l'attribuzione dell'incarico ha l'onere di provvedere a proprie spese, alla stipula di idonea polizza assicurativa per infortuni e per i danni a cose/personale che potrebbero derivare dall'espletamento delle prestazioni di cui all'incarico conferito.

Il rapporto di lavoro autonomo si costituisce a seguito della stipula di specifico contratto, il quale regolerà tutti gli aspetti del predetto rapporto, compresa la data di inizio dell'attività.

Per ulteriori informazioni e per acquisire copia dell'avviso pubblico i candidati dovranno rivolgersi al Servizio Gestione e Sviluppo del Personale - Ufficio Contratti/Convenzioni sito in Via del Pozzo n. 71/b Modena - Tel. 059/4222060 - 4224502 – 4224567 o consultare il sito internet: [www.policlinico.mo.it](http://www.policlinico.mo.it) – link concorsi, avvisi

II DIRIGENTE RESPONSABILE  
Dr.ssa Carmen Vandelli

## Fac simile domanda

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome e nome)  
nato/a..... (Prov. .... ) il.....  
residente a..... ( Prov. ....)  
Via..... C.A.P. ....  
domicilio .....  
telefono n. .... E.Mail: .....  
Codice Fiscale .....  
Partita IVA n:.....

### **Chiede**

di partecipare all'avviso di selezione per il conferimento di un incarico libero professionale, ai sensi dell'art. 2230 e ss. del codice civile, per lo svolgimento di attività relativa al progetto di ricerca .....

.....(specificare come da avviso)  
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di fatti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace

### **dichiara:**

di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia  
conseguito presso l'Università degli Studi di .....  
di essere abilitato all'esercizio della professione  
di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici e Chirurghi di .....  
in data..... con n. .... codice ENPAM.....  
di essere specializzato in ..... in data .....  
di non avere rapporti di dipendenza con pubbliche amministrazioni o con Case di cura accreditate  
di essere fisicamente idoneo allo svolgimento dell'attività professionale indicata  
di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso  
che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente

.....  
-recapito telefonico .....

Ai fini della valutazione di merito, il sottoscritto presenta n..... titoli ed un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato. Documenti e titoli presentati sono elencati nell'allegato elenco redatto in carta semplice.(ovvero in calce alla presente domanda)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto della D.Lgs 196/03, per gli adempimenti connessi alla selezione.

.....

(Luogo e data)

Il Dichiarante

.....

Si allega fotocopia del documento di identità

Il Ricevente

.....

firma e timbro