



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO
per il conferimento di un incarico libero professionale
di medico di reumatologia pediatrica**

SCADENZA AVVISO ORE 12.00 DEL 4 GIUGNO 2010

In esecuzione della deliberazione n. 153 del 21 maggio 2010 atti n. 48/2010, è indetto pubblico avviso, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale, di

**MEDICO DI REUMATOLOGIA PEDIATRICA
Disciplina: REUMATOLOGIA**

ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001.

L'incarico libero professionale di cui al presente avviso pubblico è fondato sulla considerazione che l'attività assistenziale di diagnosi e cura dei pazienti affetti reumatismi cronici dell'infanzia e dell'adolescenza, già erogata fin dal 1970 dall'allora Istituto Ortopedico Gaetano Pini -attuale Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini- a fianco della divisione di Ortopedia Infantile –ora presente come struttura semplice-, ha dovuto sempre più ampliare il proprio bacino di utenza data la richiesta di prestazioni provenienti da tutto il territorio nazionale.

L'attività connessa all'incarico deve essere prestata sui seguenti presupposti:

- è in aumento la morbilità dovuta alle malattie reumatiche croniche che colpiscono la popolazione più giovane (artrite idiopatica giovanile, lupus, artriti infettive) con gravi limitazioni alla qualità della vita dei bambini e degli adolescenti e fonte di sofferenze sia per i piccoli pazienti che per le famiglie;
- la scienza farmaceutica e la scienza medica hanno ritrovato e continuano a cercare farmaci e terapie efficaci specialmente nel campo delle terapie biotecnologiche;
- è stato constatato che l'approccio integrato al paziente fornito simultaneamente ed in coordinamento dal lato medico, dal lato chirurgico ortopedico e dal lato riabilitativo, come questa Azienda riesce ad assicurare grazie alla presenza delle tre discipline con operatori al più alto livello certamente nazionale, essendo un centro di eccellenza in materia, è determinante per il successo della diagnosi e cura delle patologie reumatologiche pediatriche;
- la rilevanza che l'attività erogata già attualmente nel campo della reumatologia pediatrica ha acquistato sia a livello regionale che al di fuori dei confini della Regione;
- la specificità della patologia reumatica in età pediatrica e della sua evoluzione che è differente dalla patologia reumatica in età adulta;



- che il trattamento della patologia muscolo – scheletrica dei soggetti in età evolutiva è ricompresa nella mission dell’Azienda;
- che l’Azienda ha tra i suoi impegni il sostenere l’attività collegata alla diagnosi, cura e riabilitazione della patologia reumatica cronica nei soggetti in età evolutiva.

Questa Amministrazione invita gli interessati ad inoltrare domanda in carta libera.

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l’autenticazione della firma.

REQUISITI GENERALI

- a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione europea;

REQUISITI SPECIFICI

- a) **laurea in medicina e chirurgia;**
- b) **specializzazione nella disciplina di REUMATOLOGIA** o equipollenti;
- c) **iscrizione all’Albo professionale dell’Ordine dei medici-chirurghi** in Italia od in uno dei paesi U.E.. L’iscrizione al corrispondente albo professionale in uno dei paesi dell’Unione Europea consente la partecipazione all’avviso, fermo restando l’obbligo dell’iscrizione all’albo in Italia prima dell’assunzione in servizio.
- d) **esperienza nella particolare attività di diagnosi e cura delle patologie reumatiche in età pediatrica ed evolutiva** dimostrata sia dall’aver svolto concretamente tale attività presso centri italiani o esteri di reumatologia in età evolutiva che dal curriculum studiorum che dagli studi condotti sulla materia dopo il conseguimento dei titoli accademici che dalle pubblicazioni su riviste di prestigio riconosciuto dalla comunità scientifica.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

Non possono conseguire l’incarico coloro che siano stati esclusi dall’elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall’impiego presso Pubbliche amministrazioni per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Per l’ammissione all’avviso, i candidati devono indicare nella domanda:

- 1) il cognome e nome;
- 2) la data ed il luogo di nascita nonché la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di una dei Paesi dell’Unione europea;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate, in caso negativo dovrà esserne dichiarata espressamente l’assenza;



- 6) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- 7) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- 8) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 9) i servizi prestati presso la Pubblica Amministrazione e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 10) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta necessaria comunicazione. Nel caso in cui non fosse dichiarato, le comunicazioni saranno inviate presso la residenza indicata al punto 3)

La documentazione relativa ai titoli deve essere prodotta in carta libera, in originale o in copia autenticata con autocertificazione ai sensi di legge.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I candidati possono autocertificare l'autenticità delle copie come segue:

- a) dichiarazione che contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento venisse rilasciato dall'ente competente, pubblico o privato, pena il verificarsi dell'impossibilità di effettuazione della valutazione dei titoli; la dichiarazione è redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 "Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000"
- b) dichiarare la conformità di copie di una pubblicazione o di un documento, all'originale in proprio possesso con una dichiarazione redatta come sopra al punto a).

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà se presentate contestualmente all'istanza di partecipazione, devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento; in caso di spedizione è invece necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà non fossero redatte secondo le modalità sopra indicate, le stesse non avranno effetto alcuno.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici sopra citati, o la mancata presentazione della loro eventuale autocertificazione redatta ai sensi di legge, così come la presentazione di domanda senza firma, costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

L'Amministrazione dell'Azienda si riserva -ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000- di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai documenti in lingua straniera, deve essere allegata una traduzione in lingua italiana certificata conforme nel testo, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare o da un traduttore ufficiale.

La documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici nonché i titoli -ivi compreso il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice datato e firmato- dovranno



essere allegati alla domanda nonché descritti in apposito elenco. Sono fatte salve le disposizioni di legge circa le precedenza e le preferenze, purché alla domanda di ammissione siano allegati i necessari documenti probatori ovvero siano eventualmente autocertificati a norma delle vigenti disposizioni.

La stipulazione del contratto individuale di lavoro a tempo pieno e determinato è regolata come segue:

- a) il contratto libero professionale è della durata di un anno ed è stipulato in attesa dell'espletamento del concorso pubblico a seguito della relativa autorizzazione regionale a seguito del piano aziendale delle assunzioni per l'anno 2010;
- b) il rapporto di lavoro si risolve automaticamente senza diritto di preavviso, alla scadenza;
- c) l'interessato dovrà iniziare la collaborazione entro 10 (dieci) giorni dalla data di ricevimento della comunicazione, sotto pena di decadenza.
- d) l'attività deve essere svolta per un massimo di trenta ore settimanali alle condizioni che saranno concordate nel contratto da stipularsi prima di iniziare l'attività.

Le domande di ammissione all'avviso -redatte in carta libera ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini" - piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano- dovranno pervenire all'Ufficio protocollo dell'Azienda Ospedaliera

ENTRO LE ORE 12.00 DEL GIORNO 4 GIUGNO 2010

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

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, di sospendere, di modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Per informazioni e per ritirare copia del presente avviso e dello schema esemplificativo della domanda, gli interessati potranno rivolgersi all'U. O. C. Gestione risorse umane e relazioni sindacali di questa Azienda ospedaliera - piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano - tel. 02/58296.531 – fax 02/58296533 da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30.

Milano, 25 maggio 2010

IL DIRETTORE GENERALE: dott. Amedeo Salvatore Tropiano



Fac-simile della DOMANDA da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico Gaetano Pini
P.zza Cardinal Ferrari, 1
20122 Milano

Il/la sottoscritto/a

chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale di medico di reumatologia pediatrica ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di essere nato/a a il
- di essere residente a (c.a.p.)in via.....;
- di essere in possesso della cittadinanza
(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di laurea in il giorno presso l'Università di
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato nella sessione di
- di aver conseguito il diploma di specializzazione nella disciplina il all'Università di
- che la durata del corso di studi per il conseguimento del diploma di specializzazione è stata di anni
- che il diploma suddetto è stato/non è stato conseguito ai sensi del d. L.gs 257/91;



- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici-chirurghi di al n .
.....(indicazione iscrizione albo)
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....;
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:
di aver prestato servizio presso
prov.nel profilo di
.....
dal al, motivi
cessazione dal servizio:.....;
(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:
.....
Tel. eventuale fax

Milano,

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del presente procedimento.

Milano,

(firma per esteso e leggibile)



Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità):

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
(non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____, residente a _____
prov. _____ in via _____
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.,

DICHIARA

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. _____ fogli per n. _____
facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale di medico di reumatologia pediatrica è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -
- 5 -
- 6 -
- 7 -
- 8 -

(data), _____ (Il Dichiarante) _____

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento.

(data), _____ (Il Dichiarante) _____