



Direzione Amministrativa
Servizio Gestione Risorse Umane
Ufficio Trattamento Giuridico

Prot. n. 4046 del 29/01/2016
Tit.: I.04.02

Avviso Pubblico per il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali di Medici-Veterinari, della durata di sei mesi ciascuno, presso il Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Servizio di Sanità Animale – dell’ATS della Montagna.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. **27** del **27.01.2016** è indetto Avviso Pubblico per il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali di Medici-Veterinari, della durata di sei mesi ciascuno, per lo svolgimento di prestazioni professionali da espletarsi presso il Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Servizio di Sanità Animale (ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs 165/01 e del Regolamento per l’attribuzione degli incarichi di consulenza e di collaborazione professionale, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 161 del 25.06.2015).

Requisiti generali e specifici di ammissione:

Per l’ammissione al presente avviso sono prescritti i seguenti requisiti generali e specifici:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea.
Secondo quanto stabilito dall’art. 38, comma 1, del D.Lgs 165/2001, come modificato dall’art. 7 della Legge 06/08/2013 n. 97, possono accedere all’Avviso:
- familiari di cittadini degli stati membri dell’Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - oppure
 - cittadini di Paesi terzi all’Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiorni di lungo periodo o che siano titolari dello status di “rifugiato” o di “protezione sussidiaria”.
- (Sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quello del coniuge).
- Per tutti i cittadini non in possesso della cittadinanza italiana, la Commissione Esaminatrice accerterà l’adeguata conoscenza della lingua italiana, come prescritto dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174 “Regolamento recante norme sull’accesso dei cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea ai posti di lavoro presso pubbliche amministrazioni”;
- b) Laurea in Medicina Veterinaria;
- c) Iscrizione all’Albo dell’Ordine dei Veterinari;
- d) Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere al posto messo a selezione coloro che siano esclusi dall’elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall’impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande.

Termine di presentazione della domanda

La domanda di ammissione all'avviso dovrà essere obbligatoriamente presentata sul modello allegato al presente bando, scaricabile sul sito aziendale www.ats.montagna.it: Sezione "Bandi di Concorso e Avvisi – Avvisi per il conferimento incarichi Libero Professionali – Bandi attivi" e dovrà pervenire all'Agenzia della Tutela della Salute della Montagna - Via Nazario Sauro n. 38 - 23100 SONDRIO,

entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 8 FEBBRAIO 2016

Detto termine è perentorio.

Modalità di presentazione della domanda:

Le domande potranno essere presentate:

- a mezzo del servizio postale. Non saranno ammessi i candidati le cui domande di partecipazione perverranno dopo il suddetto termine di scadenza, anche se presentate in tempo utile agli Uffici Postali;
- tramite fax, direttamente al n. 0342/555.817;
- per via telematica, per i possessori di casella di posta elettronica certificata, al seguente indirizzo: risorse.umane@aslsondrio.it
La domanda con i relativi allegati deve essere inviata in un unico file in formato PDF, unitamente a fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- direttamente, a cura e responsabilità dell'interessato, al banco informazioni presso la Portineria dell'Agenzia stessa (dal lunedì al venerdì dalle h. 8.00 alle h. 16.00).

Il mancato rispetto da parte dei candidati del termine sopra indicato per la presentazione della domanda comporterà la non ammissibilità all'avviso.

Non saranno presi in considerazione, in nessun caso, gli eventuali documenti pervenuti oltre il termine di presentazione prescritto dal presente bando.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Redazione della domanda:

Nella domanda, redatta sul modello allegato al presente bando di avviso, l'aspirante, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, deve dichiarare :

1. la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il codice fiscale;
3. il possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
4. il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime, ovvero, per i cittadini di Stati Membri dell'Unione Europea, dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
5. le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso;
6. i titoli di studio posseduti;
7. l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Veterinari;
8. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;

9. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso ed il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1.

La sottoscrizione della domanda, che ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.200 n. 445 non è soggetta ad autenticazione, dovrà essere apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione; in alternativa a tale ipotesi, la domanda dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, dell'interessato stesso.

Documentazione da allegare alla domanda di ammissione

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i sottoindicati documenti:

1. curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e debitamente dettagliato. Nell'ambito del curriculum formativo e professionale il candidato deve autocertificare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti:

a) i titoli di studio posseduti: laurea, specialità, eventuali dottorati di ricerca, master e corsi di perfezionamento universitari (con l'indicazione dell'Università, della durata "dal __ al __" e dell'oggetto dei titoli conseguiti);

b) esperienze lavorative/servizi prestati

Il candidato deve specificatamente indicare:

se il servizio è prestato/stato prestato presso:

- Enti o Aziende Pubbliche del S.S.N.
- Enti Pubblici o Strutture socio-sanitarie private accreditate;
- Aziende private non accreditate con il S.S.N.

se l'attività è svolta/stata svolta in qualità di:

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza);
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa
- medico veterinario volontario, borsista post-specialità

- la data iniziale e finale dei relativi periodi di attività;
- le cause di risoluzione di rapporti di pubblico impiego;
- eventuali periodi di assenza non retribuita;
- il profilo professionale, area e disciplina
- il rapporto di lavoro (tempo pieno o regime ridotto con la relativa percentuale).

c) ulteriori titoli/attività che il candidato riterrà opportuno dichiarare agli effetti della valutazione di merito;

Nel curriculum formativo e professionale devono essere, inoltre, elencati e numerati, in ordine cronologico:

- le eventuali partecipazioni ad eventi formativi (corsi di aggiornamento, convegni, seminari ecc..) specificando tutti gli elementi necessari per la valutazione quali: tipo di evento, argomento, data e durata dell'evento, ente organizzatore, eventuale superamento di esame finale o conseguimento di crediti formativi;

- le eventuali partecipazioni ad eventi formativi in qualità di docente/relatore specificando tutti gli elementi necessari per la valutazione quali: tipo di evento, argomento, data e durata dell'evento, ente organizzatore, numero ore di attività di docenza;
- le eventuali pubblicazioni editate a stampa (non manoscritte né dattilografate, né poligrafate). Le stesse devono, comunque, essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi della normativa vigente e non semplicemente dichiarate, per consentire un'adeguata valutazione.

- 2. fotocopia di un documento di identità, in corso di validità;**
- 3. copia del provvedimento del Ministero della Sanità di riconoscimento dei titoli di studio conseguiti in Stati non appartenenti all'Unione Europea;**
- 4. copia del provvedimento di riconoscimento dei servizi sanitari prestati in Stati non appartenenti all'Unione Europea, ai sensi della Legge n. 735 del 10.7.1960;**
- 5. tutte le documentazioni o dichiarazioni sostitutive relative a titoli che il candidato riterrà opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;**
- 6. un elenco analitico e leggibile, in carta semplice, dei documenti presentati.**

I documenti allegati devono essere prodotti in originale o copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Alla presente procedura si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazioni delle domande di ammissione agli impieghi (D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno ritenute necessarie, nonché di effettuare le verifiche di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

La compilazione della domanda in maniera incompleta o approssimativa e conseguentemente la non chiarezza delle dichiarazioni sostitutive contenute nella domanda stessa e nel curriculum formativo e professionale, potrà comportare la non valutabilità dei titoli/servizi da parte della Commissione.

Si precisa che, in relazione alla documentazione da allegare alla domanda di partecipazione al presente bando, non sarà possibile fare riferimento a documentazione già presentata a questa Agenzia in occasione di precedenti Avvisi o Concorsi.

Durata e compenso

Gli incarichi in oggetto saranno conferiti previa valutazione comparata dei curricula presentati dai candidati, con particolare riferimento a tutte le attività professionali e di studio idonee ad evidenziare le competenze acquisite in merito all'oggetto dell'incarico da parte di apposita Commissione.

Gli incarichi avranno la durata di mesi sei, a decorrere dalla data di stipula dei contratti individuali di lavoro, con attività resa a prestazione per un monte ore complessivo massimo di 1680 ore, con compenso a prestazione, come stabilito dalla D.G.R. N° VII/12526 del 28/03/2003 di € 2,00 (due/00) a capo, per l'esecuzione del prelievo di sangue, con un importo comunque non inferiore a € 20,00 (venti/00) per ciascun allevamento sottoposto a controllo per bonifica sanitaria o attività di campionamento e monitoraggio a prescindere dal numero dei capi testati, per un importo complessivo preventivato in € 70.000,00 (trentamila/00).

Trattandosi di un compenso omnicomprensivo non sarà corrisposto ai liberi professionisti alcun importo a titolo di indennità/rimborso per automezzo utilizzato e/o chilometri percorsi.

L'ATS della Montagna non fornirà al libero professionista alcun tipo di automezzo.

Il professionista dovrà stipulare, a proprie spese, con un primario Istituto Assicurativo, una polizza assicurativa per la responsabilità civile e per infortunio, esonerando l'Agenzia da ogni responsabilità.

Oggetto dell'incarico

L'attività professionale da espletarsi presso il Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Servizio di Sanità Animale dell'ATS della Montagna consiste in:

- operazioni di profilassi obbligatorie della TBC,BRC,LEB,IBR dei bovini, BRC degli ovicapri nonchè di tutte le altre attività di controllo per bonifica sanitaria o per attività di campionamento e monitoraggio di competenza del Servizio di Sanità Animale da svolgere secondo le disposizioni del Direttore del Dipartimento di Prevenzione Veterinario negli allevamenti siti nel territorio dell'ATS della Montagna (Blue Tongue, Malattia Vescicolare, Aujeszky, WND).

Criteri di valutazione comparativa dei curricula

Nella valutazione comparativa dei curricula si terrà conto dei seguenti elementi:

- 1) **titoli di carriera:** verrà valutato il servizio prestato con particolare attenzione a quelli attinenti l'oggetto della prestazione;
- 2) **pubblicazioni scientifiche:** la valutazione delle pubblicazioni sarà adeguatamente motivata tenendo conto del grado di attinenza del lavoro con l'oggetto dell'incarico, l'originalità della pubblicazione, l'importanza della rivista;
- 3) **partecipazione a corsi di aggiornamento:** attinenti all'incarico

Non saranno oggetto di valutazione i tirocini obbligatori e le prestazioni di volontariato.

Selezione

La Commissione, valutati i requisiti soggettivi dei candidati ed esaurita la procedura comparativa, trasmette il verbale e propone al Direttore Generale il conferimento dell'incarico al candidato ritenuto più idoneo a svolgere l'attività richiesta presso l'Agenzia.

L'incarico in oggetto verrà conferito con deliberazione del Direttore Generale che sarà pubblicata sul sito aziendale www.ats-montagna.it nella sezione "Albo pretorio on-line – ATS Montagna Albo delibere dal 01.01.2016".

Conferimento dell'incarico

Il conferimento degli incarichi non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l'ATS della Montagna.

Gli aspiranti dovranno, all'atto del conferimento dell'incarico:

1. dimostrare di essere titolari di partita IVA;
2. dichiarare l'assenza di cause che comportino l'esclusione dal conferimento per incompatibilità o conflitto di interessi;
3. consegnare copia del contratto di stipula di polizza assicurativa per la responsabilità civile e per infortunio.

Disposizioni varie

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda Sanitaria per le finalità di gestione del presente bando e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 della citata Legge.

Questa Agenzia si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso.

Il presente avviso è pubblicato sul sito aziendale (www.ats-montagna.it).

Qualsiasi informazione relativa al presente bando potrà essere richiesta al Servizio Gestione Risorse Umane – Ufficio Trattamento Giuridico - dell'ATS della Montagna in Via Nazario Sauro n. 38 - 23100 Sondrio - Tel. 0342/555.711.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Maria Beatrice Stasi
(firmato digitalmente)

**AL DIRETTORE GENERALE
ATS DELLA MONTAGNA
Via Nazario Sauro n. 38
23100 SONDRIO**

Il/La sottoscritt _____
chiede di partecipare all'Avviso Pubblico per il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali di Medici-Veterinari, della durata di sei mesi ciascuno, presso il Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Servizio di Sanità Animale – dell'ATS della Montagna.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

1. ☐ di essere nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
2. ☐ di essere residente a _____ (C.A.P. _____)
in via _____ n. _____
n. telefono abitazione _____ n. telefono cellulare _____
indirizzo e-mail _____
3. ☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
4. ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero
☐ di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea _____
ovvero
☐ di essere familiare di cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, ma titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente _____
ovvero
☐ di essere cittadino/a di uno Stato terzo all'Unione Europea _____
in possesso:
☐ del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
ovvero in possesso:
☐ dello status di “rifugiato” o di “protezione sussidiaria”
5. per tutti i cittadini di Stato estero:
☐ possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
6. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____
☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

7. ☐ di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
☐ di avere subito le seguenti condanne penali: _____

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

8. ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

a) diploma di laurea in _____
conseguito il __/__/____ presso _____

b) _____
conseguito il __/__/____ presso _____

9. ☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione in disciplina di _____
conseguito il __/__/____
presso l'Università degli Studi di _____ (durata del corso: anni: ____)

☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione in disciplina di _____
conseguito il __/__/____
presso l'Università degli Studi di _____ (durata del corso: anni: ____)

10. ☐ di essere iscritto/a all'Albo Professionale _____
della Provincia di _____ dal __/__/__

11. ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

12. ☐ di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione (per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985): _____

di aver svolto il servizio militare dal __/__/____ al __/__/____ con la qualifica di _____
grado _____
presso _____

13. ☐ che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera l'Azienda Sanitaria Locale di Sondrio da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

Via _____ n° _____
Cap. _____ Città _____ Prov. (____)

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

14. ☐ che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
15. ☐ che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale risponde a verità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
16. ☐ di manifestare il proprio consenso, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando di concorso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa.

Si allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale, datato e debitamente sottoscritto
- elenco dei documenti presentati
- documento di identità, in corso di validità

- _____

- _____

Luogo e data _____

FIRMA (*)

(*) La domanda deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante medesimo.

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 39 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445:

☐ SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

OVVERO

☐ SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

(Domanda presentata o spedita già sottoscritta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità** del dichiarante medesimo)

