

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET 000	ADOTT. PER	ANNO 10	PROGR. 0606	
<b>1813</b>					<b>14 DICEMBRE 2010</b>

**O G G E T T O :**

**INDIZIONE AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA A PERSONALE MEDICO, AI SENSI DEL REGOLAMENTO DI CUI AL PROVVEDIMENTO N. 971/000/DIG/10/0003 DEL 15 GIUGNO 2010.**

**I L   D I R E T T O R E   D E L L A   S . O . C .  
A M M I N I S T R A Z I O N E   D E L   P E R S O N A L E**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008, così come rettificato con determinazione n. 1695/000/DIG/10/0035 del 24.11.2010;

Atteso che, con provvedimento n. 971/000/DIG/10/0003 del 15 giugno 2010, si è approvato il regolamento per l'attribuzione degli incarichi di collaborazione (ai sensi dell'art. 7 comma 6 bis del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165);

Visto che si rende necessario conferire incarico di collaborazione esterna per la seguente tipologia di attività:

▪ **Interventi di colangio pancreatografia retrograda endoscopica;**

Letto l'articolo 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 che, nel testo attualmente vigente, così dispone:

*6. 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, in presenza dei seguenti presupposti di legittimità:*

*a) l'oggetto della prestazione deve corrispondere alle competenze attribuite dall'ordinamento all'amministrazione conferente, ad obiettivi e progetti specifici e determinati e deve risultare coerente con le esigenze di funzionalità dell'amministrazione conferente;*

*b) l'amministrazione deve avere preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili al suo interno;*

*Segue determinazione n. 1813/000/PER/10/0606 del 14 dicembre 2010*

*c) la prestazione deve essere di natura temporanea e altamente qualificata;*

*d) devono essere preventivamente determinati durata, luogo, oggetto e compenso della collaborazione.*

*Si prescinde dal requisito della comprovata specializzazione universitaria in caso di stipulazione di contratti d'opera per attività che debbano essere svolte da professionisti iscritti in ordini o albi o con soggetti che operino nel campo dell'arte, dello spettacolo o dei mestieri artigianali, ferma restando la necessità di accertare la maturata esperienza nel settore.*

*Il ricorso a contratti di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento di funzioni ordinarie o l'utilizzo dei collaboratori come lavoratori subordinati è causa di responsabilità amministrativa per il dirigente che ha stipulato i contratti. Il secondo periodo dell'articolo 1, comma 9, del decreto-legge 12 luglio 2004, n. 168, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2004, n. 191, è soppresso.*

Preso atto che nella fattispecie sussistono le condizioni di cui all'art. 7, c. 6, del decreto citato poiché occorre avvalersi di un professionista esterno, mancando all'interno dell'Azienda la figura professionale in grado di svolgere tale attività;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

## **D E T E R M I N A**

- di approvare l'**allegato** avviso per il conferimento di incarico di collaborazione esterna relativo a professionalità medica, per i motivi indicati in premessa;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Franco CANE  
F.TO CANE**

***Allegati:***

- *Avviso per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna*

*Archivio: IV.3.1 2*

*Cod. delega: PER/V/1*

*TR/sg*

*Segue determinazione n. 1813/000/PER/10/0606 del 14 dicembre 2010*

## **AVVISO PER ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA**

In osservanza alle disposizioni contenute nel regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna, adottato con provvedimento n. 971/000/DIG/10/0003 del 15/06/2010, ai sensi dell'art. 7, comma 6 bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, è indetto avviso per il conferimento di incarico di collaborazione per le attività dell'Azienda ad esperti, nel profilo professionale di **Medico Specialista in chirurgia ed in gastroenterologia per interventi di colangio pancreatografia retrograda endoscopica, con comprovata esperienza e competenza nel trattamento delle patologie bilio-pancreatiche.**

**La durata dell'incarico è di mesi tre dalla data del conferimento dell'incarico stesso, per un numero massimo di 4 ore settimanali.**

**L'attività dovrà essere svolta presso la SOC Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero S. Lazzaro di Alba, sotto la direzione del Direttore della S.O.C. Direzione di Presidio.**

**Il compenso orario lordo onnicomprensivo complessivo per ogni prestazione è di € 400,00, per un massimo di €. 9.000,00 per la durata del contratto, verrà corrisposto dietro presentazione di regolare fattura entro trenta giorni dalla data della stessa.**

Il suddetto avviso non costituisce procedura concorsuale.

Le domande dovranno essere formulate utilizzando l'allegato schema sotto forma di autocertificazione.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato.

Le domande di ammissione all'avviso, indirizzate al Legale Rappresentante dell'Azienda Sanitaria Locale CN2, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Ente – Via Vida n. 10 – 12051 ALBA – entro le ore 12,00 del giorno \_\_\_\_\_

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea,
- Specializzazione
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di cui al presente avviso.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet aziendale ([www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it));

La S.O.C. Amministrazione del Personale procede alla valutazione dei curricula presentati, anche attraverso una commissione appositamente costituita, di cui facciano parte il Direttore del servizio che utilizzerà la collaborazione ed il direttore del Dipartimento di appartenenza di tale struttura.

Ad ogni singolo curriculum viene attribuito un punteggio che valuti i seguenti elementi:

- a) qualificazione professionale;
- b) esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e grado di conoscenza delle materie di settore.

L'Azienda non è in alcun modo vincolata a procedere all'affidamento dell'incarico, fermo restando l'impegno, qualora intenda procedere a prendere in considerazione i curricula presentati in seguito

*Segue determinazione n. 1813/000/PER/10/0606 del 14 dicembre 2010*

alla pubblicazione dell'avviso.

La domanda di partecipazione ha il solo scopo di manifestare la disponibilità a ricoprire l'eventuale incarico, nonché l'accettazione delle condizioni dell'avviso.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro come stabilito dalla vigente legislazione.

I partecipanti alla selezione pubblica sono tenuti ad accettare tutte le disposizioni contenute nel presente bando. Ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003 (codice in materia dei dati personali) i dati personali trasmessi dagli istanti verranno utilizzati e trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento dell'incarico. L'Azienda non assume responsabilità per eventuali disguidi o ritardi postali o per il caso di dispersioni di comunicazioni in dipendenza di inesatta o di non chiara trascrizione dei dati anagrafici e dell'indirizzo da parte dei candidati, o di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo medesimo dichiarato nella domanda di partecipazione all'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al: Servizio Personale – Telefono 0173/316528 – 316557 fax 0173 316480 - E-mail: [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it)

IL DIRETTORE DELLA  
S.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Franco CANE

*Segue determinazione n. 1813/000/PER/10/0606 del 14 dicembre 2010*

Fac Simile Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
prov. ...., il ....., residente in ....., prov. ....,  
C.A.P. ...., via/piazza ....., n. civ. ....,  
recapito telefonico ....., cellulare .....,  
e-mail ....., codice fiscale/partita IVA .....,  
attuale posizione professionale .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso per conferimento incarico di collaborazione esterna di :  
Medico Specialista in Chirurgia ed in Gastroenterologia per interventi di colangio  
pancreatografia retrograda endoscopica.

A tal fine

**DICHIARA**

- di aver conseguito il seguente titolo di studio .....  
presso ..... in data .....  
riportando la votazione di .....
- di aver conseguito diploma di specializzazione.....  
presso ..... in data..... riportando  
la votazione di.....
- di essere iscritto all'albo dell'ordine.....
- che le informazioni contenute nel curriculum formativo e professionale allegato  
corrispondono a verità
- di avere una perfetta conoscenza della lingua italiana, scritta e parlata (per i cittadini di  
nazionalità straniera).

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed  
uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del DPR 445/00, dichiara, inoltre, che quanto sopra  
corrisponde a verità.

....., lì .....

Si allega:

1. curriculum formativo e professionale
2. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. autocertificazione.

*Segue determinazione n. 1813/000/PER/10/0606 del 14 dicembre 2010*

Fac simile autocertificazione

Il/la sottoscritto/a ..... , nato/a a .....  
..... , prov. ...., il ..... , residente in ..... , prov.  
..... , C.A.P. .... , via/piazza .....  
..... , n. civ. .... , recapito.....

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall' art. 76 del DPR 445/00, nonché della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del rilascio di dichiarazioni false ai sensi dell' art. 75 del citato decreto,

**DICHIARA**

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- di non essere interdetto dall' esercizio della libera professione e dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non avere in corso procedimenti e/o liti con l'ASL CN2.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'ASL CN2 nel rispetto delle finalità e modalità di cui al decreto legislativo 196/03.

....., lì .....  
(firma leggibile)

*Segue determinazione n. 1813/000/PER/10/0606 del 14 dicembre 2010*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>14 DICEMBRE 2010</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	