

**AVVISO DI SELEZIONE**  
**PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E**  
**CONTINUATIVA PER MEDICO CHIRURGO SPECIALIZZATO IN NEUROCHIRURGIA**

- Determinazione del Direttore Generale n. 49 del 18/01/2012

**ART. 1 – NATURA DELL'INCARICO**

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio di amministrazione n.24 del 30.9.2008, la Fondazione intende attribuire un incarico professionale della durata di **sei mesi** da destinare alla U.O di Neurochirurgia Dipt. Neuroscienze ed Organi di Senso della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

L'oggetto dell'incarico sarà finalizzato al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- svolgimento di complete attività di assistenza medica e chirurgica ai pazienti dell'Unità Operativa stessa ordinaria ed in urgenza/emergenza (servizio di guardia attiva);

**ART. 2 – REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione per il conferimento dell'incarico di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti:

- Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia
- Diploma di Specializzazione in Neurochirurgia;
- Diploma di abilitazione professionale

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

L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato.

**ART. 3 – DOMANDE**

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

- Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore, Policlinico - Ufficio Affari generali, legale e delle assicurazioni - Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa - Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni - della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito: <http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato) **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 30 Gennaio 2012.**

Nella domanda dovrà essere indicato la seguente dicitura: **incarico di collaborazione coordinata e continuativa a Medico Chirurgo specializzato in Neurochirurgia.**

Le domande, se recapitate a mezzo posta, dovranno pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum vitae datato e firmato e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**ART. 4 – COMPENSI**

L'incarico darà diritto ad un compenso pari ad euro 6.600,00 complessivi al lordo di tutti gli oneri previdenziali e fiscali, che verrà erogato in sei rate, previa presentazione della fattura e

subordinatamente alla attestazione, da parte della Responsabile della U.O. Neurochirurgia di regolarità nello svolgimento dell'incarico.

#### **ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI**

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice, costituita ai sensi dell'art. 5 del Regolamento.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30;

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Saranno ammessi nella graduatoria finale i candidati che avranno riportato un punteggio complessivo non inferiore a punti 26.

**Il colloquio si terrà il giorno 31 Gennaio 2012 ad ore 9,30 presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano – Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.**

**Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talché non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.**

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o tramite comunicazione via e - mail.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. Il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato alla durata del nuovo contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestatore servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

#### **ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE**

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

Il professionista sarà dotato di un tesserino magnetico che dovrà utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica dello stesso presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

#### **ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato risultato vincitore, dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

#### **ART. 8 – DIRITTI E DOVERI**

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

#### **ART. 9 – NORMA FINALE**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Osvaldo Basilico

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Luigi Macchi

INCARICO A MEDICO SPECIALISTA  
IN NEUROCHIRURGIA 753/11 all. 19

Fondazione IRCCS cà Granda  
Ospedale Maggiore Policlinico  
UFFICIO AFFARI GENERALI,  
LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per Medico Chirurgo specializzato in Neurochirurgia a supporto della U.O. Neurochirurgia Dipt. Neuroscienze ed Organi di Senso della Fondazione Irccs Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA- \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di laurea in.....
- Di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....
- Di avere l'abilitazione all'esercizio della professione di .....

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione del Regolamento disciplinante il conferimento degli incarichi approvato con deliberazione n. 4 del 30 settembre 2009 del Consiglio di Amministrazione della Fondazione

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma \_\_\_\_\_