INDIZIONE DI SELEZIONI PER INCARICHI PROFESSIONALI PER MEDICI NEUROPSICHIATRI INFANTILI A FRONTE DEL PROGETTO: " DIAGNOSI E TERAPIA NEUROPSICOLOGICA "DA DESTINARE ALLA U.O.N.P.I.A DELLA FONDAZIONE NELL'AMBITO DEI FONDI DI FUNZIONE EROGATI DALLA REGIONE LOMBARDIA.

Determinazione del Direttore Generale n. 769 del 02/04/2013

ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione n. 24 del 30.09.2008, la Fondazione intende procedere alla seguente selezione per profili professionali da destinare alla U.O.N.P.I.A . della Fondazione:

Pos. a) **n. 2 Medici Neuropsichiatri Infantili per il progetto: Diagnosi e terapia neuropsicologica (incarichi professionali)**
Anno: 2013: 1181 ore a 27€/ora (ciascuno) - € 31.887,00 lordo (Cassa e IVA compresi)
Anno 2014 : 1575 ore a € 27/ora (ciascuno) - € 42.525,00 lordo " "
durata fino al 31 dicembre 2014

Pos. b) **n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile per il progetto diagnosi e terapia neuropsicologica (incarico professionale)**
Anno 2013: 720 ore a € 27/ora - € 19.440,00 lordo (Cassa e IVA compresi)
Anno 2014: 960 ore a € 27/ora - € 25.920,00 lordo " "
durata fino al 31 dicembre 2014

ART. 2 – REQUISITI

Per poter essere ammessi alla selezione di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Pos. a) – n. 2 Medici Neuropsichiatri infantili per il **progetto diagnosi e terapia neuropsicologica**

requisiti: laurea in medicina e chirurgia,

specializzazione in neuropsichiatria infantile

Titolo preferenziale esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando

Pos. b) - n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile per il **progetto diagnosi e terapia neuropsicologica**

requisiti: laurea in medicina e chirurgia,

specializzazione in neuropsichiatria infantile

Titolo preferenziale esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando

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 a mezzo PEC (posta certificata) che potrà essere inviata agli esclusi anche il giorno precedente la selezione.

ART. 3 – DOMANDE

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

- Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore, Policlinico
  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 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 aprile 2013 .**

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

Ciascun incarico darà diritto ad un compenso lordo (Cassa e I.V.A. compresa) come segue:

Pos. a) – n. 2 medici neuropsichiatri infantili per il progetto diagnosi e terapia neuropsicologica (incarichi professionali)

Compenso annuo:
Anno: 2013: 1181 ore a 27€/ora (ciascuno) – € 31.887,00 lordo (Cassa e IVA compresi)
Anno 2014 : 1575 ore a € 27/ora (ciascuno) - € 42.525,00 lordo (Cassa e IVA compresi)

Pos. b) - n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile per il progetto diagnosi e terapia neuropsicologica (incarico professionale)

compenso annuo: Anno 2013: 720 ore a € 27/ora - € 19.440,00 lordo (Cassa e IVA compresi) -
Anno 2014: 960 ore a € 27/ora - € 25.920,00 lordo " "

da pagarsi con cadenza mensile - previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa –

La cessazione da parte della Regione Lombardia, del finanziamento economico a sostegno dei progetti relativi ai fondi funzione U.O.N.P.I.A. potrà essere motivo di risoluzione degli incarichi che verranno conferiti a seguito delle selezioni in parola.

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.

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 si terrà il giorno 7 maggio 2013 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.

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

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.

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. In quest'ultimo caso il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato ai turni di guardia relativi al periodo per cui verrà stipulato il contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestato 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 personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

I professionisti saranno dotati di un tesserino magnetico che dovranno 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 degli stessi 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 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.

Milano,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Osvaldo Basilico

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Luigi Macchi

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. a) n. 2 medici neuropsichiatri infantili per il progetto diagnosi e terapia neuropsicologica** da destinare alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione.

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_____ e-mail:_____

Codice Fiscale e/o Partita I.V.A. _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:
Via _____ n. _____
Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso:

- laurea in medicina e chirurgia, _____
- specializzazione in neuropsichiatria infantile _____
  conseguita _____il _____
- Formazione ed esperienze richiesti dal bando_____

_____

_____

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 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/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.
Milano, li

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. b) - n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile per il progetto diagnosi e terapia neuropsicologica** della Fondazione.

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_____ e-mail:_____

Codice Fiscale e/o Partita I.V.A. _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:
Via _____ n. _____
Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso:

- laurea in medicina e chirurgia, _____
- specializzazione in neuropsichiatria infantile _____
  conseguita _____il _____
- Formazione ed esperienze richieste nel bando_____

_____

_____

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 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/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.
Milano, li

Firma _____