



Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'U.L.S.S. N°2 Marca Trevigiana

Iscritta al Registro delle Imprese di Treviso, Codice Fiscale e Partita IVA n. 03809980265
Cap. Sociale Euro 8.300.000 i.v.
Via Padre Leonardo Bello 3/c
31045 Motta di Livenza (TV)
Tel. 0422 287111 - Fax 0422 287321
E-mail: info@ospedalemotta.it
Web: www.ospedalemotta.it

PROT. n. 3349 del 15.11.2019

AVVISO

RICERCA DI MEDICI SPECIALISTI IN DERMATOLOGIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE ex artt. 2222 e 2229 del Codice Civile - FORMAZIONE ELENCO AZIENDALE MEDICI SPECIALISTI IN DERMATOLOGIA

L'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.a. (O.R.A.S. S.p.a.) ricerca medici specialisti in DERMATOLOGIA per il conferimento di incarico libero-professionale ex art. 2222 e 2229 del Codice Civile per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali da rendere presso le proprie sedi.

A tal fine O.R.A.S. S.p.a. intende procedere alla formazione di un elenco aziendale medici specialisti in Dermatologia a cui attingere per il conferimento di incarichi libero professionali, da subito a decorrere dal mese di dicembre 2019, e successivamente, in base alle necessità aziendali, nel corso del prossimo biennio.

OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico avrà ad oggetto l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali di DERMATOLOGIA.

L'incarico in argomento sarà svolto dal soggetto designato in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione, né di esclusività, fermo restando l'obbligo di coordinare l'attività professionale con le esigenze organizzative del Servizio in cui viene effettuata la prestazione.

Il compenso sarà determinato con una percentuale di compartecipazione sulle tariffe del Nomenclatore Tariffario Prestazioni Ambulatoriali – Regione Veneto.

L'impegno orario sarà concordato con i singoli professionisti in base alla disponibilità offerta.

REQUISITI GENERALI PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno degli Stati dell'Unione Europea; è ammessa, inoltre, la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea. In tal caso il candidato deve essere in possesso di regolare permesso di soggiorno. I cittadini stranieri devono avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b) Non avere rapporti di lavoro subordinato in strutture sanitarie pubbliche o private accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale;
- c) Non essere titolare di incarichi di specialistica ambulatoriale (SUMAI), né di continuità assistenziale, di assistenza primaria o di pediatria di libera scelta.



Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'U.L.S.S. N°2 Marca Trevigiana

Iscritta al Registro delle Imprese di Treviso, Codice Fiscale e Partita IVA n. 03809980265
Cap. Sociale Euro 8.300.000 i.v.
Via Padre Leonardo Bello 3/c
31045 Motta di Livenza (TV)
Tel. 0422 287111 - Fax 0422 287321
E-mail: info@ospedalemotta.it
Web: www.ospedalemotta.it

REQUISITI SPECIFICI PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Diploma di specializzazione in Dermatologia o disciplina equipollente (Decreto del Ministero della Sanità del 30/01/1998) o disciplina affine (Decreto del Ministero della Sanità del 31/01/1998);
- c) Iscrizione all'ordine professionale. L'iscrizione al corrispondente albo/ordine professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione dell'incarico.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda. I titoli di studio conseguiti all'estero devono avere ottenuto il necessario riconoscimento in Italia da parte dell'Autorità competente.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Coloro che fossero interessati a collaborare con O.R.A.S. S.p.a. come medici specialisti ambulatoriali di Dermatologia con contratto libero professionale, possono comunicare la propria disponibilità all'assunzione di tale incarico compilando il modulo allegato al presente avviso (Allegato A).

La comunicazione di disponibilità deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- Copia di un documento di identità personale in corso di validità.

La candidatura dovrà pervenire con una delle seguenti modalità:

- Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo – IV° piano Pad.D - Via Padre L. Bello 3/C Motta di Livenza (TV)
- PEC: direzione.generale@pec.ospedalemotta.it
- Mail: direzione.generale@ospedalemotta.it
- Lettera raccomandata A/R, indirizzata all'Amministratore Delegato di O.R.A.S. S.p.a. - Via Padre L. Bello 3/C Motta di Livenza (TV)

Nell'oggetto della comunicazione deve essere indicato: "Ricerca Medici Specialisti in Dermatologia"

MODALITA' DI COSTITUZIONE DELL'ELENCO AZIENDALE MEDICI SPECIALISTI IN DERMATOLOGIA

La formazione e la gestione dell'elenco è regolata dalle seguenti disposizioni, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità, trasparenza e pubblicità:

1. L'elenco ha natura aperta;
2. O.R.A.S. S.p.a. procederà alla protocollazione delle richieste di iscrizione e a verificare la sussistenza dei requisiti specifici stabiliti dal presente avviso;
3. L'elenco sarà aggiornato periodicamente, con cadenza almeno trimestrale, mediante l'inserimento, in ordine alfabetico dei nominativi dei medici specialisti in Dermatologia, per i quali sia stata verificata la sussistenza dei requisiti specifici stabiliti dal presente avviso;
4. L'elenco ha validità biennale dalla data di pubblicazione del presente avviso.

ORAS attingerà dall'elenco aziendale, previa valutazione a cura della Direzione Sanitaria, medici specialisti in Dermatologia per il conferimento di incarichi che si rendesse necessario assegnare nel prossimo biennio.

CRITERI DI VALUTAZIONE

ORAS individua i collaboratori sulla base dei curricula e delle risultanze del colloquio, con cui verifica il grado di conoscenza ed esperienza nel campo specifico, nonché la motivazione e l'attitudine del collaboratore. In caso di candidati stranieri, si verifica, altresì, l'adeguata padronanza della lingua italiana in relazione alle funzioni da svolgere.

La valutazione dei curricula professionali dei medici avverrà con riferimento a criteri riguardanti:

- a) titolo di studio;
- b) qualificazione professionale;
- c) particolare esperienza già maturata nel settore.

La valutazione dei professionisti è attribuita alla Direzione Sanitaria.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Individuati i professionisti a cui affidare l'incarico, ORAS provvederà alla stipula di un contratto d'opera libero professionale ai sensi degli artt. 2222 e 2229 del Codice Civile.

Il Professionista dovrà stipulare, a proprie spese, una specifica polizza per la responsabilità civile professionale con massimale di risarcimento non inferiore ad € 500.000,00 (cinquecentomila/00) per ogni sinistro e serie di sinistri, valida per tutte le tipologie di danno di natura professionale correlate all'attività esercitata e con un'operatività a primo rischio assoluto anche in presenza di altra eventuale polizza di responsabilità civile contratta da ORAS.



Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'U.L.S.S. N°2 Marca Trevigiana

Iscritta al Registro delle Imprese di Treviso, Codice Fiscale e Partita IVA n. 03809980265
Cap. Sociale Euro 8.300.000 i.v.
Via Padre Leonardo Bello 3/c
31045 Motta di Livenza (TV)
Tel. 0422 287111 - Fax 0422 287321
E-mail: info@ospedalemotta.it
Web: www.ospedalemotta.it

Il conferimento dell'incarico è subordinato al possesso della partita IVA che dovrà essere attiva al momento della stipula del contratto individuale.

PUBBLICAZIONE E VALIDITA' DELL'AVVISO

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito web aziendale www.ospedalemotta.it e ha validità biennale dalla data di pubblicazione .

RIFERIMENTI

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'Area Affari Generali e Legali, Via Padre L. Bello 3/C - Motta di Livenza (TV) di O.R.A.S. S.p.a. (tel. 0422/287241-0422/287433) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16.00.

f.to L'Amministratore Delegato

Francesco Rizzardo

Allegati:

- Modello domanda (allegato A)