



Fondazione CNR/Regione Toscana per la  
Ricerca Medica e di Sanità Pubblica  
(L. R.T. n. 85/2009)

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 18 FEBBRAIO 2019**  
**(LP n. 1/2019)**

\*\*\*\*\*

**AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DI UNA COLLABORAZIONE LIBERO  
PROFESSIONALE A LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA CON  
SPECIALIZZAZIONE IN PEDIATRIA A SUPPORTO DELLA  
UOSVD PATOLOGIE CARDIACHE MEDICO CHIRURGICHE DELL’INFANZIA  
E DEL CONGENITO ADULTO**

\*\*\*\*\*

La Fondazione Toscana Gabriele Monasterio in esecuzione della deliberazione n. 68/2019 bandisce un avviso pubblico per l’affidamento di una collaborazione libero professionale a laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Pediatria a supporto della UOSVD Patologie cardiache medico chirurgiche dell’infanzia e del congenito adulto”

**Oggetto dell’attività:**

Il professionista dovrà svolgere attività clinica a supporto dei pazienti pediatrici ricoverati presso il reparto di Cardiologia e Cardiochirurgia Pediatrica della Fondazione ed integrare con prestazioni strumentali la propria attività clinica.

Il Professionista si impegna a garantire un impegno orario settimanale pari a 38 ore.

Responsabile per la Fondazione delle attività svolte dal Professionista è la Dr.ssa Nadia Assanta, Direttore della UOSVD Patologie cardiache medico chirurgiche dell’infanzia e del congenito adulto.

Il Professionista si impegna a prestare la propria opera personalmente, in via continuativa, concordandosi con il Direttore della suddetta UOSVD e assicurando comunque la presenza nel luogo e negli orari concordati sulla base delle esigenze del piano di lavoro.

**Requisiti richiesti:**

1. **Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita presso Università italiane o titolo analogo presso Università straniere dichiarato equipollente da una Università italiana o dal Ministero dell’Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica (MURST), (informazioni sul sito del Ministero dell’Università e della Ricerca Scientifica: [www.miur.it](http://www.miur.it));
2. **Specializzazione nella disciplina oggetto della selezione (PEDIATRIA);**  
ovvero: in disciplina riconosciuta equipollente dal DM Sanità 30.01.1998 e successive modificazioni;  
ovvero: in disciplina riconosciuta affine dal DM Sanità 31/1/1998 e successive modificazioni;
3. **Iscrizione all’Albo dell’Ordine dei Medici Chirurghi**, attestata con le modalità di cui al presente bando in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del termine per la presentazione delle domande; l’iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell’Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l’obbligo dell’iscrizione all’albo in Italia prima dell’assunzione in servizio.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell’avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

La mancanza anche di uno solo dei requisiti predetti costituisce motivo di esclusione dalla procedura selettiva in argomento.



# Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

## **Modalità di presentazione e termini di scadenza per la presente domanda:**

Le domande per la partecipazione alla selezione (da redigere sul modulo allegato al bando), debitamente sottoscritte, devono essere indirizzate al Direttore Generale della Fondazione Toscana “Gabriele Monasterio” - U.O.C. Gestione e Politiche del Personale c/o lo Stabilimento Ospedaliero di Massa Ospedale del Cuore - Via Aurelia Sud 1° piano – Località Montepepe – 54100-MASSA (MS) - **e spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (a pena di esclusione), entro il 10° giorno successivo alla pubblicazione della delibera di indizione sull'albo pretorio.**

**Le domande potranno essere** inoltrate anche in formato elettronico **entro la data suddetta tramite l'utilizzo di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: [protocollo.ftgm@pec.it](mailto:protocollo.ftgm@pec.it).** Si ricorda che l'utilizzo di questo strumento di trasmissione dell'istanza di partecipazione può essere effettuato esclusivamente da caselle di posta elettronica certificata. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di accettazione.

Le domande inviate per raccomandata A.R., o per PEC si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite entro il termine indicato: a tal fine fa fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante oppure la ricevuta di consegna rilasciata dal gestore di posta certificata.

### **Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi postali.**

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti pervenuti dopo la scadenza del termine stesso o che, alla data di chiusura dell'avviso, non risultassero ancora formalmente regolari.

Ai sensi art. 39 DPR 445/2000, non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

Gli interessati dovranno indicare espressamente nella domanda, sotto la loro personale responsabilità:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) l'immunità da condanne penali o le eventuali condanne penali riportate;
- c) i titoli di studio posseduti;
- d) la posizione nei riguardi degli obblighi militari.

Documenti da presentare:

- Curriculum vitae datato e firmato
- Ogni altro titolo che l'interessato ritenga opportuno presentare ai fine della valutazione.

### **Commissione Esaminatrice:**

La Commissione Esaminatrice sarà composta dal Direttore della UOSVD Patologie cardiache medico chirurgiche dell'infanzia e del congenito adulto e dal Direttore della UOC Cardiologia Pediatrica e del Congenito Adulto coadiuvati da personale medico afferente a dette UO.

### **Convocazione:**

La Commissione sottoporrà le candidature ad una verifica mediante valutazione dei curricula e della documentazione presentata, tenendo conto, in particolare, dell'esperienza in attività clinica e strumentale nel campo della cardiologia pediatrica maturata presso strutture sanitarie dove insistono le attività di cardiologia e cardiocirurgia pediatrica.

Qualora la Commissione lo ritenesse necessario, provvederà all'effettuazione di un colloquio. La data e l'ora del colloquio verrà comunicata ai candidati tramite pubblicazione sul sito della Fondazione ([www.ftgm.it](http://www.ftgm.it) – sezione avvisi e graduatorie”) almeno 3 giorni prima dell'effettuazione dello stesso. Tale comunicazione vale quale notifica ai candidati a tutti gli effetti di legge. Pertanto i candidati che hanno presentato domanda di ammissione al concorso che non hanno ricevuto nota di esclusione sono tenuti a presentarsi nel luogo indicato nel presente avviso muniti di valido documento di riconoscimento.

Si fa presente che la mancata presentazione nel giorno, nell'ora e nel luogo indicati comporta l'automatica esclusione dal concorso.



Fondazione CNR/Regione Toscana per la  
Ricerca Medica e di Sanità Pubblica  
(L. R.T. n. 85/2009)

**Adempimenti e vincoli del vincitore:**

Gli obblighi posti a carico del vincitore saranno indicati nell'apposito contratto che sarà stipulato tra il Direttore Generale della Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio e il vincitore interessato,

secondo le norme vigenti. **Il vincitore sarà tenuto a stipulare idonee polizze assicurative (Responsabilità Civile verso Terzi e Infortuni).**

**Durata dell'incarico – Compenso:**

L'incarico ha durata di mesi 12 e un importo lordo mensile di €. 5.200/00, che sarà versato in rate mensili, dietro attestazione, da parte del Direttore della Struttura di riferimento.

**Modalità di definizione dell'incarico:**

L'incarico sarà perfezionato mediante stipulazione di contratto libero professionale che prevederà la data di inizio dell'incarico e la durata.

**Tutela della privacy:**

I dati dei quali la Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio entra in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196 del 2003. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto libero professionale, ed avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dallo stesso D.Lgs. n. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è il direttore dell'U.O. Gestione e Politiche del personale.

**Responsabile della procedura ai sensi della Legge 241/90:**

La struttura amministrativa responsabile del procedimento è il Responsabile dell'U.O. Gestione e Politiche del Personale della Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio.

La Fondazione si riserva, altresì, ampia facoltà di prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso. Per informazioni rivolgersi all'U.O. Gestione e Politiche del Personale (tel. 0585-493665 - fax 0585-493601). Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

Pisa, 21/01/2019

*Il Direttore Generale*  
*(Dr. Luciano Ciucci)*

\*\*\*\*\*

SEGUE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

\*\*\*\*\*



# Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

AL DIRETTORE GENERALE  
FONDAZIONE CNR/REGIONE TOSCANA  
"GABRIELE MONASTERIO"  
c/o Ospedale del Cuore "G. Pasquinucci"  
Via Aurelia Sud – 54100 MASSA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per per l'affidamento di una collaborazione libero professionale a laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Pediatria a supporto della UOSVD Patologie cardiache medico chirurgiche dell'infanzia e del congenito adulto della Fondazione.

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mandati dichiarazioni

## DICHIARA:

a) di essere nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_;

b) di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;

c) di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_ (cancellare l'ipotesi che non interessa);

d) di essere nei riguardi degli obblighi militari: (indicare la propria posizione) \_\_\_\_\_;

e) di avere prestato servizio presso \_\_\_\_\_;

f) di essere attualmente dipendente presso \_\_\_\_\_;

g) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- **Diploma di Laurea in** \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- **Diploma di Specializzazione in** \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione \_\_\_\_\_ della durata legale di anni \_\_\_\_\_  
conseguito/non conseguito (specificare) \_\_\_\_\_  
 ai sensi del D.Lgs. n. 257/91;  
 ai sensi del D.Lgs. n. 368/99;  
(barrare la voce che interessa)
- **Iscrizione all'Albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi** della provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_;

h) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando è il seguente:

**e-mail** (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

Allega alla presente il curriculum delle proprie attività professionale datato e firmato e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati nel rispetto della legge 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_