



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)

[www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it)

---

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICO DA CONFERIRE A MEDICO RESPONSABILE DEL REPARTO DI LUNGODEGENZA**

### REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

#### Requisiti generali:

- 1) Essere in possesso della Cittadinanza italiana (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti) o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 2) Essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita, il cui accertamento sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;
- 3) Essere titolare dei diritti civili e politici e di non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- 4) Non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
- 5) Non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o interdetto da Pubblici Uffici, in base a sentenza passata in giudicato.

#### Requisiti specifici:

- 1) Essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia da almeno 10 anni;
- 2) Essere in possesso dell'Abilitazione all'esercizio professionale;
- 3) Essere in possesso del Diploma di specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso (Geriatrics) ovvero in disciplina riconosciuta equipollente ai sensi del D.M. 30/01/1998 e s.m.i., ovvero affine ai sensi del D.M. 31/01/1998 e s.m.i. Saranno applicate le norme relative alle discipline equipollenti ed alle specializzazioni affini di cui ai Decreti Ministeriali 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni; Il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data del 1.2.1998 (entrata in vigore del DPR 483/97) è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data.
- 4) Essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici – Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente ordine di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Ordine in Italia prima dell'assunzione in servizio;



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettime.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettime.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettime.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettime.it)

[www.ospedalesettime.it](http://www.ospedalesettime.it)

---

5) Aver prestato servizio ospedaliero o universitario nelle discipline sopra indicate per almeno 4 anni ovvero servizio con rapporto di lavoro continuativo in casa di cura privata nelle discipline stesse per almeno 6 anni.

Tutti i requisiti di ammissione, sopra indicati, devono essere posseduti, pena esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria, o indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

#### MODALITÀ DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico, da conferire per mesi sei e da espletarsi presso la struttura ospedaliera di S.A.A.P.A. in liquidazione, richiederà un impegno lavorativo con una programmazione compatibile con le esigenze di funzionalità dell'Unità Operativa di assegnazione, relativamente al numero di posti letto del reparto. Il candidato individuato sarà invitato dall'Azienda alla sottoscrizione di un contratto di collaborazione libero-professionale. Al candidato verrà attribuito il trattamento economico equipollente a quello previsto, per il corrispondente profilo professionale, dal vigente CCNL del contratto AIOP – Sanità privata. L'incarico sarà regolato da apposito contratto, conformemente a quanto previsto dalla normativa in materia di affidamento di incarichi di prestazioni di lavoro autonomo, ai sensi anche dell'art. 2222 e ss. Cod. civ., senza alcun vincolo di subordinazione. All'atto del conferimento dell'incarico, il professionista dovrà provvedere a stipulare e presentare all'Azienda, idonea polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e della Responsabilità Civile verso Terzi in relazione all'attività professionale da prestare.

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta in carta semplice utilizzando l'Allegato A) del presente avviso. Alla domanda di partecipazione il candidato dovrà allegare: a) CURRICULUM formativo e professionale, datato e firmato; B) copia non autenticata di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità; C) autocertificazione relativa ai titoli e alle pubblicazioni che dovranno essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR n. 445/2000 e Legge n. 183/2011). L'autocertificazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

Tutte le precedenze e le preferenze, a parità di punteggio, stabilite dalle vigenti disposizioni di legge, saranno osservate, purché venga esplicitamente richiesto il beneficio e alla domanda di partecipazione alla selezione siano allegati i necessari documenti probatori (ovvero autocertificarli, se previsto). Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte. Il mancato possesso anche di un solo requisito per l'Ammissione o la mancata



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)

[www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it)

sottoscrizione della domanda determinano l'esclusione dall'Avviso. La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future. La domanda deve essere datata e firmata dal candidato. Tale sottoscrizione non necessita di autentica, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i. Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione del domicilio presso il quale dovrà essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso di selezione, nonché del recapito telefonico. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda.

#### MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione, formulata secondo lo schema di cui all'Allegato A), in carta semplice e debitamente sottoscritta, corredata della documentazione richiesta, indirizzata a S.A.A.P.A. in liquidazione, deve pervenire entro 14 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale, esclusivamente con la seguente modalità:

- POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) INTESTATA AL CANDIDATO (non sono ammesse domande inoltrate tramite PEC istituzionali accreditate ad Enti pubblici o privati). La domanda dovrà essere trasmessa, tramite PEC personale del candidato, in un unico file formato PDF, all'indirizzo **amministrazione@cert.ospedalesettimo.it**, indicando obbligatoriamente nell'oggetto: "AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICO DA CONFERIRE A MEDICO RESPONSABILE DEL REPARTO DI LUNGODEGENZA.". Il canale della Posta Elettronica Certificata potrà essere utilizzato a condizione che i documenti siano in formato previsto dalla normativa vigente (unico file in formato PDF) e firmati digitalmente ovvero siano sottoscritti con firma autografa e corredati della copia fronte/retro di un valido documento di identità. Le domande che perverranno oltre le date di scadenza del presente avviso, non saranno prese in considerazione.

L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione, mancato recapito, disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore, non imputabili ad essa.

#### CRITERI DI VALUTAZIONE

Gli incarichi oggetto del presente Avviso saranno conferiti con provvedimento del Collegio dei Liquidatori di S.A.A.P.A. in liquidazione, previa valutazione comparata dei curricula dei candidati, effettuata da apposita Commissione sulla base della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico, con particolare riferimento a formazione accademica, attività professionali, attività formative, di studio e aggiornamento, attività didattica, attività scientifica. Saranno utilizzati i criteri di valutazione previsti dal DPR 483/97, laddove



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)

[www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it)

---

applicabili. L'esito della procedura di valutazione sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda, [www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it).

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione al trattamento dei dati personali forniti dai candidati, regolamentato dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. n. 196/2003) e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea, si rinvia all'allegata nota informativa.

#### CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI – RISOLUZIONE DEL RAPPORTO

L'Azienda, in caso di conferimento di incarichi libero-professionali potrà risolvere i contratti per inadempienza, con preavviso di almeno 15 giorni, qualora i risultati delle prestazioni fornite dal professionista risultino non conformi a quanto previsto nel contratto ovvero del tutto insoddisfacenti. Il rapporto di lavoro si risolve, comunque, automaticamente, senza necessario preavviso, alla scadenza indicata nel contratto.

#### DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si fa riferimento alle disposizioni normative in vigore. L'Azienda si riserva in ogni momento la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente Avviso a suo insindacabile giudizio, senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento. Con la partecipazione all'Avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste. Per ulteriori informazioni rivolgersi alla segreteria di S.A.A.P.A. in liquidazione, tel. 011 3021404, email: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it).

**Per il Collegio dei Liquidatori**

**Dott. Alessandro Rossi**

***Firmato in originale***