



*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive*  
LAZZARO SPALLANZANI  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*  
Via Portuense, 292 - 00149 ROMA - C.F. E P. IVA 05080991002

## **AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER TITOLI E COLLOQUIO.**

E' indetta procedura comparativa per il conferimento di:

### **N. 1 INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE AD UN LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECIALIZZATO IN OFTALMOLOGIA.**

con competenze ed esperienza specifica pregressa sulle patologie infettive e infiammatorie dell'occhio.

L'incarico della durata di n. 12 mesi, prevede un impegno orario da stabilire in base alle esigenze dell'INMI.

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, pena l'esclusione, dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana oppure di uno dei paesi dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia), purché in possesso di **un'adeguata conoscenza della lingua italiana;**
- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione e Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici;
- Specializzazione in Oftalmologia;

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di partecipazione.

Il presente bando scade il **25/07/2019**

La domanda di partecipazione deve essere redatta in carta semplice e sottoscritta dal candidato e inviata all'INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS, via Portuense n. 292 – 00149 ROMA mediante una delle seguenti modalità:

- **CONSEGNA DIRETTA** all'Ufficio Protocollo Generale dell'INMI L. Spallanzani – via Portuense, 292- Roma nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 14. Sulla busta deve essere apposta la dicitura **DOMANDA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO- PROFESSIONALE AD UN LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA, SPECIALIZZATO IN OFTALMOLOGIA.**
- **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (P.E.C.)** all'indirizzo: [concorsi@pec.inmi.it](mailto:concorsi@pec.inmi.it), secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.; nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura: **DOMANDA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO**

# **PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO- PROFESSIONALE AD UN LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA, SPECIALIZZATO IN OFTALMOLOGIA.**

La casella di posta elettronica certificata (PEC) è da utilizzare esclusivamente avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato **“.pdf statico”** (ossia non modificabile).

La validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte dell'interessato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

**Si precisa, altresì, che solo l'invio tramite utenza personale di posta elettronica certificata costituisce idonea sottoscrizione della domanda di partecipazione.**

L'Istituto non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione della variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

## **1. DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda, oltre al proprio nome e cognome, i candidati dovranno obbligatoriamente indicare, sotto la loro personale responsabilità, i seguenti dati, giusto quanto previsto dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.:

1. la data di nascita, il luogo e la residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana oppure di uno dei paesi dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia), purché in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. le eventuali condanne penali riportate (**anche nei casi in cui sia intervenuta amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, ecc.**), ovvero di non aver riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
5. i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data e dell'Università presso la quale sono stati conseguiti, nonché il possesso dei requisiti specifici sopra indicati;
6. il codice fiscale e l'eventuale numero di Partita IVA;
7. **il domicilio, corredato di c.a.p. e numero telefonico**, presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto, la residenza sopra citata. I candidati, comunque, sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo all'Amministrazione, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Nell'attestazione dei dati di cui al punto 5) i candidati dovranno indicare tutti gli elementi utili per identificare e valutare i titoli autocertificati.

I candidati in possesso di cittadinanza diversa da quella italiana dovranno dichiarare, inoltre, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non deve essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

## **2. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione alla presente selezione gli aspiranti potranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritenga opportuno presentare (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, collaborazioni coordinate e continuative e/o a progetto, conformità agli originali di copie, obbligatoriamente allegate, per quanto concerne le pubblicazioni edite a stampa) e dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato e fotocopia di valido documento d'identità.

I documenti ed i titoli di cui sopra dovranno essere in originale o in copia legale, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Alla presente procedura selettiva si applicano le disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, come modificato ed integrato dalla Legge n. 3 del 16/01/2003.

Non saranno, inoltre, valutate le attestazioni rilasciate da soggetti non competenti ai sensi di legge.

Le dichiarazioni inerenti il rapporto di lavoro inerenti i servizi prestati dovranno contenere tutte le indicazioni necessarie ad una corretta valutazione, ovvero: l'esatta indicazione dell'Ente/soggetto giuridico, la qualifica rivestita, la natura giuridica del rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale), la data di inizio e fine del periodo di servizio prestato, eventuali modificazioni intervenute e le cause di risoluzione ove ricorrano, le cause della cessazione.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

L'Amministrazione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 71 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, si riserva la facoltà di procedere a controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

## **3. VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

Le valutazioni per l'individuazione del candidato al quale conferire l'incarico in argomento saranno effettuate da apposita Commissione di valutazione, che procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame del curriculum e l'espletamento di un colloquio. La valutazione della Commissione, anche in relazione al numero dei candidati rispetto ai posti in selezione, può essere espressa in termini numerici.

**La data, la sede e l'orario del colloquio saranno resi noti esclusivamente mediante un avviso sul sito web [www.inmi.it](http://www.inmi.it) sezione concorsi con almeno 5 giorni di anticipo rispetto al colloquio stesso.**

I candidati, all'atto di presentarsi al colloquio, dovranno esibire un valido documento di riconoscimento.

## **4. CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI**

Il conferimento dell'incarico al singolo professionista sarà formalizzato all'interno di apposito contratto che sarà sottoscritto dal Direttore Generale.

La sottoscrizione del contratto relativo al conferimento dell'incarico professionale sarà subordinata:

- a) alla certificazione di idoneità fisica. L'accertamento dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico sarà effettuato a cura dell'Istituto;
- b) alla presentazione, da parte del professionista, di polizza infortuni per la copertura dai rischi di morte ed invalidità e di responsabilità professionale;
- c) all'impegno alla frequenza, entro 30 giorni dalla data di sottoscrizione del contratto, del "corso di formazione di base in materia di salute e sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008" se non già effettuato.

## **5. COMPENSO**

Il compenso corrisposto al professionista sarà correlato al numero e alla tipologia delle prestazioni effettuate ed i criteri di determinazione del compenso medesimo saranno formalizzati nel relativo contratto individuale di cui al precedente paragrafo 4.

## **6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Risorse Umane per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata, eventualmente anche successivamente in caso d'instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

## **7. NORME DI RINVIO**

L'eventuale esclusione alla presente procedura selettiva è dichiarata dall'INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS con provvedimento motivato e sarà notificata entro trenta giorni dalla esecutività della relativa decisione.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per comprovati motivi, di protrarre, rinviare, sospendere, modificare, prorogare, annullare o revocare il presente bando o parte di esso.

**Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane (tel. 06/55170210 )**

**Il presente bando é consultabile e disponibile sul sito web [www.inmi.it](http://www.inmi.it) sezione concorsi.**

Il Direttore Generale  
*f.to (Dott.ssa Marta Branca)*

Al Direttore Generale  
I.N.M.I. "Lazzaro Spallanzani" I.R.C.C.S.  
Via Portuense, 292  
00149 Roma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione all' avviso di selezione pubblica per il conferimento di n.1 **Incarico Libero-Professionale ad un Laureato in Medicina e Chirurgia Specializzato in Oftalmologia**, consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art. 46 del suddetto D.P.R., dichiara quanto segue:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_
2. di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
3. di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
4. di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ email pec \_\_\_\_\_
5. di possedere il seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_
6. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso. (Nel caso affermativo indicare la tipologia di reati oggetto della sentenza di condanna e il numero della stessa o il numero di ruolo generale di ruolo del procedimento pendente con l'indicazione dei reati in contestazione)
7. di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
8. di possedere la seguente specializzazione \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
9. di essere iscritto all'Ordine dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA

Ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679, i dati forniti saranno trattati e archiviati in formato cartaceo e/o elettronico secondo quanto previsto da normativa vigente in materia di privacy e misure minime di sicurezza. Tali dati verranno conservati all'interno degli archivi dell'INMI "Lazzaro Spallanzani" e gestiti da personale autorizzato.

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni, autorizza codesto Servizio al trattamento dei dati personali e sensibili

Luogo e data

Firma

---

---