

## L'AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 165/01 e dell' art. l'art.32 del D.L. 4 luglio 2006, n.223 convertito con Legge 4 agosto 2006 n.248;

intende procedere

alla predisposizione di una graduatoria per il conferimento di un incarico libero professionale ad un laureato in Medicina e Chirurgia finalizzato a fornire supporto nell'ambito del progetto provinciale di assistenza ai pazienti con scompenso cardiaco e svolgimento della relativa ricerca epidemiologica presso la S. C. di Cardiologia di questa Azienda Ospedaliera.

Requisiti richiesti:

1. Laurea in Medicina e Chirurgia -
2. Abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'Ordine Professionale -
3. Specializzazione in Cardiologia o Malattie Cardiovascolari.

Dovrà essere inviata apposita domanda, con indicazione della specifica selezione a cui si intende partecipare, alla quale dovranno essere allegati **un curriculum formativo e professionale** redatto su carta libera datato e firmato, con autocertificazione dei titoli posseduti e di ogni altra indicazione ritenuta utile ai fini del presente bando e **fotocopia del documento di identità.**

L'incarico verrà conferito previa valutazione del curriculum e previa effettuazione di un colloquio sulla materia oggetto dell'incarico da parte di apposita Commissione esaminatrice composta dal Direttore della S.C. di Cardiologia, da un Dirigente medico della stessa Struttura e da un Segretario.

Tutti i candidati che avranno presentato domanda in tempo utile e che saranno in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso **saranno contattati tramite telegramma almeno sette giorni prima della data di effettuazione della prova.**

La Commissione Esaminatrice formulerà graduatoria di merito che potrà essere utilizzata, entro il termine massimo di sei mesi dalla data di approvazione, per il conferimento, secondo l'ordine della stessa, di incarichi libero-professionali, anche con diversa validità temporale e con compenso

proporzionalmente variato, che si rendessero eventualmente necessari presso la S.C. di Cardiologia

L'incarico di cui al presente bando avrà durata massima di un anno.

Il compenso onnicomprensivo lordo è fissato in € 33.500,00 su base annua.

La domanda deve essere recapitata a mano oppure a mezzo servizio postale, corriere, telefax (unicamente al n. 0522/296309) all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera – Arcispedale S.Maria Nuova, Viale Risorgimento, 57 – 42100 Reggio Emilia, e dovrà pervenire tassativamente entro il 26° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del bando sul BUR Emilia Romagna.

Non fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

Il bando, il fac-simile di domanda e le precise modalità di trasmissione tramite telefax sono disponibili sul sito “www.asmn.re.it – sezione bandi e concorsi”.

L'Azienda Ospedaliera si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga, sospensione, revoca, rettifica o annullamento del presente avviso.

**Scadenza : 9 settembre 2010.**

*Tutti i dati personali verranno trattati nel rispetto del D.Lgs.n.196/2003; la presentazione della domanda implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto allo svolgimento della procedura di cui trattasi.*

Per informazioni rivolgersi al seguente numero telefonico 0522/296262.

Il Direttore Medico di Presidio  
( Dott. Giorgio Mazzi)

**AZIENDA OSPEDALIERA  
di Reggio Emilia  
V.le Risorgimento, 57  
42100 Reggio Emilia**

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

• di essere cittadino \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• di essere iscritt \_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali *ovvero*

• di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

• di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione :

1) Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione :  
\_\_\_\_\_
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amm.ni / ovvero di avere prestato servizio presso le sottototate pubbliche Amm.ni (indicare le cause di risoluzione) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ogni comunicazione deve essere effettuata presso il seguente domicilio :

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
-

# Fax

A: <b>AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO E.</b>	Da:
Ufficio: <b>PROTOCOLLO GENERALE</b>	Tel.:
	Data:
Fax: 0522/ 296309	Pagg.: ***

*( \*\*\* indicare il numero di pagine comprensivo del frontespizio )*

IN CASO DI ERRATA RICEZIONE, PREGO AVVERTIRE:

Nome:

•COMMENTI: