



Sviluppo e Gestione Risorse Umane

A V V I S O

Questa Amministrazione con deliberazione n. 322 del 12.03.2009 ha disposto l'istituzione di n. 1 borsa di studio, per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, riservata ad un candidato in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, da usufruirsi presso l'Unità Operativa di Cardiologia di questa Azienda Ospedaliera, Presidio di Varese – Ospedale F. Del Ponte, avente ad oggetto “Fisiopatologia del forame ovale nel bambino” finalizzata all'approfondimento dei meccanismi fisiopatologici dell'adattamento cardiocircolatorio in età perinatale, neonatale e pediatrica, mediante lo studio della pervietà del forame ovale con metodica ecocardiografica.

L'importo della borsa di studio è di Euro 3.000,00.= al lordo delle ritenute di legge e verrà corrisposto in ratei mensili.

Gli interessati dovranno far pervenire domanda in carta libera, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi" - Viale L. Borri, n. 57 - 21100 VARESE - C.P. 294, **entro il termine perentorio delle ore 12,00 di mercoledì 08 aprile 2009.**

Se la domanda verrà inviata a mezzo del Servizio Postale, farà fede la data di spedizione comprovata dal timbro a data dell'Ufficio accettante.

Per l'ammissione alla borsa di studio gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:

1. *cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;*
2. *idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*
3. *laurea in medicina e chirurgia;*
4. *iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio*

Verrà assegnata la borsa di studio a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposto da parte di apposita Commissione.

I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

COLLOQUIO	60 punti
VALUTAZIONE DEI TITOLI	40 punti di cui 10 per i titoli di carriera 5 per i titoli accademici e di studio 10 per pubblicazioni e titoli scientifici 15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).

La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti alla borsa di studio in oggetto.

Verrà valutata con particolare attenzione la frequenza di durata almeno annuale di una struttura cardiologica nonché tesi di laurea e/o pubblicazioni scientifiche inerenti la cardiologia pediatrica.

La domanda dovrà essere formulata secondo lo schema allegato.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- ~ un curriculum formativo e professionale, datato e firmato dal concorrente. Le attività professionali ed i corsi di studio indicati nel curriculum, saranno presi in esame solo se formalmente documentati o autocertificati;
- ~ i documenti e le pubblicazioni che il candidato ritenga opportuno presentare;
- ~ elenco, in triplice copia, di tutti i documenti presentati, di cui una copia verrà restituita al concorrente per ricevuta.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda Ospedaliera per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente alla eventuale istituzione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 della citata legge.

Verranno esclusi i candidati già titolari di altre borse di studio ovvero alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni, o comunque con attività professionali incompatibili con l'impegno di ricerca contemplato dalla borsa di studio in parola. Sull'attribuzione della borsa di studio deciderà il Direttore Generale con provvedimento motivato. In caso di rinuncia del vincitore, sarà facoltà dell'Amministrazione utilizzare la graduatoria, ovvero emettere nuovo avviso.

Il vincitore della borsa di studio sarà tenuto a svolgere l'attività di ricerca e di studio sotto la responsabilità del Direttore dell'Unità Operativa interessata secondo le modalità ed i criteri di frequenza dallo stesso determinati, da rilevarsi secondo le modalità di rito. L'attribuzione della borsa di studio non potrà concretizzare a nessun titolo per il borsista rapporto di subordinazione ed il beneficio cesserà ipso jure nel momento in cui dovesse interrompere la frequenza o acquisisse diversa fonte di reddito in ragione di altro titolo.

Varese, 19.03.2009

Prot. n. 14031

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Sergio Tadiello)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Walter Bergamaschi)

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"Ospedale di Circolo e Fond. Macchi"
Viale Borri, 57
21100 VARESE VA

_ l _ sottoscritt _ _____

nat_ a _____ (Prov. di __)

il _____ e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio avente ad oggetto "Fisiopatologia del forame ovale nel bambino", per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, da usufruirsi da parte di un candidato in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, presso l'Unità Operativa di Cardiologia di questa Azienda Ospedaliera, Presidio di Varese – Ospedale F. Del Ponte.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino/a dello stato di _____

2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

3. di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 di aver subito le seguenti condanne penali _____
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

4. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

conseguito presso _____ il _____

conseguito presso _____ il _____

conseguito presso _____ il _____

conseguito presso _____ il _____

5. di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:
P.A. _____ periodo dal _____ al _____
Profilo Professionale _____ livello __
P.A. _____ periodo dal _____ al _____
Profilo Professionale _____ livello __
P.A. _____ periodo dal _____ al _____
Profilo Professionale _____ livello __
P.A. _____ periodo dal _____ al _____
Profilo Professionale _____ livello __

6. di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di aziende private:
 _____ periodo _____
 Profilo Professionale _____ livello ____
 _____ periodo _____
 Profilo Professionale _____ livello ____
 _____ periodo _____
 Profilo Professionale _____ livello ____
 _____ periodo _____
 Profilo Professionale _____ livello ____
7. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
8. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
9. di non beneficiare, al momento della scadenza del presente avviso, di altra borsa di studio e di non essere alle dipendenze di alcun ente pubblico;
10. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____
11. di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale: _____
12. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera l'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi" di Varese da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:
 via/piazza _____ n. _____ cap. _____
 Città _____ Prov. _____ Tel n. _____
13. che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
14. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____