



SCADENZA 15.06.2018

**AVVISO**  
**PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN**  
**CANDIDATO IN POSSESSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON**  
**SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA NUCLEARE, PRESSO LA SSD MEDICINA**  
**NUCLEARE E IMAGING MOLECOLARE**

**Publicato all'albo dell'Ente dal 01.06.2018**

Questo Istituto intende conferire un incarico libero professionale, presso la SSD Medicina Nucleare ed Imaging Molecolare, con durata di 12 mesi del valore di € 38.000,00 = al lordo delle ritenute di legge e di eventuali oneri previdenziali, oltre oneri a carico dell'Istituto se dovuti. La collaborazione viene assegnata a supporto della ricerca scientifica, per lo svolgimento di indagini PET/CT con 18f-DOPA e RM/CT nei pazienti con malattia oncologica, in particolare del distretto cerebrale.

**A – Requisiti di ammissione e presentazione delle domande**

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

L'incarico di cui sopra dovrà essere attribuito ad un candidato in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ laurea in medicina e chirurgia;
- ✓ specializzazione in medicina nucleare;
- ✓ iscrizione all'albo professionale.

Requisiti preferenziali:

- ✓ documentata esperienza nella valutazione di PET/CT oncologiche;
- ✓ documentata esperienza nella valutazione di PET/RM.

*I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande al presente avviso.*

Gli interessati devono far pervenire apposita domanda, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso all'Ufficio Protocollo IOV, Ospedale Busonera, 64 Padova (orario di apertura da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00).

La domanda potrà anche essere inviata tramite posta elettronica certificata (in un unico file PDF) all'indirizzo: protocollo.iov@pecveneto.it, il perentorio termine del giorno **15.06.2018** alle ore 12.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopra indicato, ancorché spedite entro il termine prescritto qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

In caso di conseguimento all'estero dei titoli sopra indicati, deve essere allegata la relativa documentazione attestante il riconoscimento/equiparazione degli stessi.

Per quanto riguarda i titoli da allegare alla domanda di ammissione, si fa rinvio al medesimo schema allegato, precisando quanto segue.

A decorrere dal 01.01.2012 le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi, pena la mancata valutazione dei titoli oggetto della certificazione. Pertanto, per essere oggetto di valutazione, i titoli conseguiti presso una Amministrazione Pubblica o un gestore di Pubblico Servizio, devono essere obbligatoriamente autocertificati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con indicazione di tutti gli elementi per una corretta valutazione dei titoli stessi. Le Amministrazioni Pubbliche sono comunque tenute ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui ai succitati articoli 46 e 47 nonché tutti i dati e i documenti che siano in possesso delle Pubbliche Amministrazioni, previa indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

I titoli conseguiti presso soggetti privati possono invece essere allegati alla domanda di partecipazione in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero anche in fotocopia, munita di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal candidato, attestante che la copia allegata è conforme all'originale, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000. Nel caso in cui il candidato non possa produrre gli originali o le fotocopie dei suddetti titoli con le modalità sopra descritte, può dichiararne il possesso attraverso apposita dichiarazione sostitutiva.

Le dichiarazioni sostitutive verranno redatte dal candidato mediante la compilazione dello schema di domanda allegato.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Ferma restando le sanzioni penali previste dell'art. 76 del citato D.P.R. 445, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

## **B – Modalità di assegnazione della collaborazione**

L'individuazione del soggetto cui attribuire la collaborazione viene effettuata da un'apposita Commissione composta di norma dal Direttore/Responsabile, da un suo delegato e da un collaboratore amministrativo della SC Risorse Umane e Affari Generali per le funzioni di segreteria.

**Il colloquio di selezione, relativo alle conoscenze dei candidati nell'ambito sopra descritto avrà luogo il giorno 18.06.2018 alle ore 10:00 presso lo studio del Direttore Sanitario - Istituto Oncologico Veneto – via Gattamelata, 64 – Padova.**

I candidati sono invitati a presentarsi presso la sede indicata muniti di documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Per la valutazione dei candidati la Commissione ha a disposizione 100 punti, suddivisi in 40 punti per i titoli e 60 punti per il colloquio d'esame.

Per la valutazione dei titoli e del curriculum vengono stabiliti i seguenti criteri:

- a) per i titoli attinenti la posizione da ricoprire: max 15 punti.
- b) per i corsi e pubblicazioni: max 15 punti.
- c) per il curriculum: max 10 punti.

Punteggio minimo del colloquio richiesto per idoneità 42/60.

La commissione redige apposito verbale con l'indicazione motivata del candidato più idoneo.

### **C – Assegnazione dell'incarico. Condizioni generali e adempimenti**

L'attività di collaborazione avrà decorrenza dalla data indicata del disciplinare di incarico, in essa è indicata altresì la data di conclusione.

L'assegnazione della collaborazione non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro, a carattere di dipendenza, di libera professione o convenzionale, con l'Istituto Oncologico Veneto.

Il collaboratore dovrà svolgere la propria attività presso la SSD Medicina Nucleare ed Imaging Molecolare, secondo le disposizioni ed indicazioni impartite dalla Direzione alla quale competono anche le correlate funzioni di vigilanza e controllo.

### **D – Copertura assicurativa**

L'Istituto garantisce la copertura per la responsabilità civile di tutti coloro che operano a qualsiasi titolo, per la realizzazione delle finalità dell'ente.

I liberi professionisti titolari di partita IVA devono presentare al momento della sottoscrizione del disciplinare di incarico idonea copertura per rischio infortuni, sottoscritta a titolo personale.

### **E – Informazioni conclusive**

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al regolamento relativo all'assegnazione di incarichi professionali presso l'Istituto Oncologico Veneto, approvato con deliberazione n. 338 del 17/10/2014.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, ivi compresa la mancata copertura finanziaria dei costi dell'incarico o la mancata autorizzazione regionale.

Per quanto concerne la comunicazione agli interessati dell'esito della presente procedura si fa rinvio alla determinazione dirigenziale pubblicata ai sensi di legge nel sito Internet [www.ioveneto.it](http://www.ioveneto.it), alla voce <Albo pretorio on line>, con la quale sarà approvato il verbale redatto dalla commissione di esperti incaricata della selezione.

Il nominativo dell'assegnatario, il relativo curriculum nonché le ulteriori informazioni inerenti la prestazione verranno pubblicate nel sito Internet [www.ioveneto.it](http://www.ioveneto.it) alla sezione <Amministrazione Trasparente> <Consulenti e Collaboratori> <incarichi professionali>.

Il presente avviso e il facsimile della domanda di partecipazione sono pubblicati nel sito dell'Istituto Oncologico Veneto: [www.ioveneto.it](http://www.ioveneto.it) alla sezione <Concorsi>.

Per ogni eventuale informazione si prega di rivolgersi all'U.O.C. Affari Generali e sperimentazioni Cliniche tel. 049.8215937.

Il Direttore  
U.O.C Affari Generali e Sperimentazioni Cliniche

## ALLEGATO

Al Direttore  
c/o Istituto Oncologico Veneto

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'attribuzione di un incarico di collaborazione professionale di cui all'avviso..... pubblicato in data ..... , nell'ambito del Progetto “.....”, da svolgere presso .....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del citato D.P.R. n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

  di essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;

  di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;(1)

  di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali \_\_\_\_\_(2);

  di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

  di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;

  di avere/non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_ (3);

  di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate dall'art. 25 della L. 23.12.1994, n. 724, richiamate nell'avviso di selezione (4);

☞ di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;

☞ di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

➤ diploma/laurea in \_\_\_\_\_ conseguito/a presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

➤ iscrizione all'Albo (specificare)

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

➤ esperienza maturata

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

➤ conoscenza scritta e parlata della lingua (specificare)

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

Dichiara, ai sensi dell'art. 6 del D.L. 90/2014, di non godere del trattamento di quiescenza.

Il/La sottoscritto/a allega inoltre curriculum formativo e professionale in formato europeo, anche ai fini della pubblicazione dello stesso nel sito dell'Istituto Oncologico Veneto, sezione dedicata alla Trasparenza.

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse – anche potenziale - rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Dichiara che le copie di documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (solo per titoli rilasciati da Enti Privati).

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga effettuata al seguente indirizzo:

Dott. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGA: Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_

- (1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero per i cittadini non comunitari essere titolari di carta di soggiorno (allegare copia)
- (2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (3) in caso affermativo specificare quali.
- (4) art. 25, L. 23.12.1994, n. 724: divieto di conferire incarichi di consulenza, collaborazione, studio e ricerca al personale che cessa dal servizio con il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità da parte dell'amministrazione di appartenenza ovvero di amministrazioni con le quali abbia avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti a quello della cessazione dal servizio.