Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE

Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)

Unità Operativa Complessa Amministrazione e Sviluppo del Personale

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "VOICING PRETERM PARENTS' EXPERIENCES. A MULTIDISCIPLINARY STUDY TO SET NEONATAL PRACTICES AND ENHANCE FAMILIES' WELLBEING (PARWELB)"

In esecuzione alla deliberazione n. 760/2021/DG del 29.7.2021 è indetto avviso pubblico per titoli e colloquio per l'assegnazione di :

n. 1 borsa di studio da assegnare a un Medico Pediatra alle seguenti condizioni:

Durata della borsa: 12 mesi, a decorrere dall'1.9.2021

Compenso previsto: € 955 lordo mensile (comprensivo degli oneri a carico del borsista e al netto degli oneri a carico dell'Azienda)

Impegnativa oraria: 5 ore settimanali

Luogo di svolgimento: U.O.S.D. Neonatologia e Subintensiva Neonatale

Attività da svolgere:
Coinvolgere i genitori dei nati pretermine nel progetto ParWelB
Partecipare a: somministrazione dei questionari e al monitoraggio con Web App, attività peer to peer tra genitori, attività di formazione e informazione per genitori, medici e operatori socio-sanitari, Attività di ricerca e comunicazione scientifica;

Il conferimento della borsa non instaura alcun rapporto di lavoro con l'ASST Rhodense.

Le domande, corredate della documentazione di seguito richiesta, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ASST RHODENSE – Viale Forlanini, n. 95 improrogabilmente entro le ore 12,00 del giorno

13 AGOSTO 2021

N.B. Non saranno accettare domande che dovessero pervenire oltre il suddetto termine anche se inviate in data antecedente.

La domanda e la documentazione richiesta ad essa allegata, deve pervenire entro il termine delle ore 12,00 del giorno suindicato e potrà essere presentata con le seguenti modalità:

- **direttamente all'Ufficio Protocollo** dell'ASST Rhodense – Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI);
- **spedita via Posta** (si suggerisce, a tutela del candidato, raccomandata con ricevuta A.R.). Si ribadisce che l'istanza dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione. Non farà fede la data di spedizione della domanda;
- **mediante posta elettronica certificata** al seguente indirizzo P.E.C.**:** **concorsi@pec.asst-rhodense.it**

  Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno suindicato, pena la non ammissibilità.

Per le domande inoltrate mediante PEC si precisa che:

- Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica non certificata.
- L'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.
- Nell'oggetto della e-mail dovrà essere indicata la dicitura "**AVVISO PUBBLICO BORSA DI STUDIO PEDIATRA".**

SI FA PRESENTE CHE IL COLLOQUIO PREVISTO NELL'AMBITO DEL PRESENTE AVVISO AVRA' LUOGO IN DATA 23 AGOSTO 2021 ALLE ORE 9,30 PRESSO L'UOC AMMINISTRAZIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE - OSPEDALE G. SALVINI, VIALE FORLANINI N. 95 GARBAGNATE MILANESE - PERTANTO I CANDIDATI CHE PRESENTERANNO LA DOMANDA DI AMMISSIONE ENTRO I TERMINI DI SCADENZA DEL BANDO SONO INVITATI SIN D'ORA, SENZA ULTERIORE AVVISO DI CONVOCAZIONE, A PRESENTARSI PER IL COLLOQUIO NEL GIORNO E NELL'ORA SOPRA INDICATI. (Solo eventuali esclusioni all'avviso per carenza del requisito specifico saranno comunicati agli interessati prima della data prevista per il colloquio).

1 – REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Specializzazione in Pediatria e/o Neonatologia
- Comprovata esperienza lavorativa in Terapia Intensiva Neonatale: follow-up neuropsicologico e pediatrico per nati pretermine
- Esperienza di ricerca e pubblicazioni scientifiche sulla prematurità

N.B. Il possesso dei requisiti di cui sopra dovrà essere dimostrato mediante presentazione di apposita autocertificazione (vedi modulo di autocertificazione allegato).

2 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Nella domanda gli aspiranti devono indicare, sotto la propria responsabilità

a) i dati anagrafici
b) le eventuali condanne penali
c) il possesso dei requisiti specifici di ammissione
d) eventuali ulteriori titoli di studio posseduti
e) le attività svolte presso pubbliche Amministrazioni

Nella domanda, l'aspirante dovrà indicare il domicilio presso il quale dovrà essergli inviata ogni necessaria comunicazione; lo stesso dovrà tempestivamente comunicare gli eventuali cambi di indirizzo.

Ogni aspirante dovrà altresì dichiarare:

a) di sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda o ad eventuali successive modifiche degli stessi
b) se è legato con rapporti d'impiego ad Enti Pubblici o privati, se è beneficiario di altre borse di studio o se è titolare di contratti a termine (in caso affermativo, il godimento della borsa è subordinato alla rinuncia dei citati rapporti o incarichi ritenuti incompatibili, della quale dovrà essere data comunicazione scritta all'Azienda)

La domanda datata e firmata dovrà essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità.

3 - DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda devono essere uniti i seguenti documenti da prodursi in originale o in copia autentica ovvero mediante autocertificazione nelle forme di cui al DPR n. 445/2000 (utilizzando, in questo caso, esclusivamente la modulistica allegata al presente bando – **NB. Eventuali autocertificazioni indicate solo nel curriculum non saranno valutate anche se il candidato dovesse richiamare, in tale curriculum, le norme di cui al DPR 445/2000):**

- certificazioni attestanti il possesso dei requisiti specifici richiesti per la partecipazione all'avviso
- eventuali certificazioni relative all'aggiornamento professionale, ai titoli di studio e alle esperienze lavorative che i candidati ritengano opportuno presentare ai fini della valutazione di merito
- eventuali pubblicazioni edite a stampa (per le pubblicazioni è fatto obbligo produrre le fotocopie e, nell'autocertificazione, il candidato dovrà dichiararne l'autenticità)
  N.B. la documentazione di cui sopra non potrà essere presentata a questa Amministrazione se prodotta da organi della Pubblica Amministrazione o da privati gestori di pubblici servizi e, ciò, a' sensi dell'art. 15 della legge n. 183/2011. Pertanto, in tal caso, in luogo di tali certificazioni sarà ammessa esclusivamente la presentazione di idonea autocertificazione mediante utilizzo del modulo allegato al presente bando
- curriculum formativo professionale datato e firmato
- elenco, in duplice copia, di tutti i documenti allegati alla domanda
- fotocopia documento identità

Saranno considerati privi di efficacia i documenti non originali o non autocertificati nelle forme di legge o che perverranno dopo la scadenza prevista dal bando.

Con la presentazione delle domande è comunque implicita, da parte dei concorrenti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni del presente bando, di legge e di regolamento in vigore e di eventuali modificazioni che potranno essere disposte in futuro.

4 – MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'AVVISO

Apposita Commissione vaglierà le domande pervenute e sottoporrà i candidati a colloquio proponendo, sulla scorta dei punteggi attribuiti e della conseguente graduatoria, l'assegnazione della borsa di studio che è indivisibile.

Per la valutazione dei titoli la Commissione avrà a disposizione 20 punti da attribuire nel seguente modo:

- max punti 6 per le attività lavorative
- max punti 6 per i titoli di studio e le pubblicazioni
- max punti 8 per il curriculum formativo professionale

Per il colloquio la Commissione avrà a disposizione 20 punti: il candidato che avrà conseguito il punteggio minimo di 11/20 nel colloquio potrà essere collocato in graduatoria.

La Commissione, nella valutazione dei titoli e nella valutazione del colloquio, terrà in particolare considerazione le caratteristiche professionali che il candidato dimostrerà di possedere in relazione alle attività da svolgere. In particolare il colloquio sarà finalizzato a verificare il grado di capacità del candidato allo svolgimento delle attività previste nell'ambito del progetto.

7 - ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato vincitore, prima dell'inizio dell'attività, sarà sottoposto a visita da parte del Medico Competente e dovrà, a proprio carico:

- stipulare idonea polizza assicurativa per invalidità permanente e morte conseguente ad infortunio e malattia
- stipulare idonea polizza RCT;

N.B. Entrambe le polizze dovranno essere stipulate con primaria compagnia assicuratrice e la polizza di cui al punto 1) dovrà prevedere un massimale non inferiore a € 155.000,00

8 - NORME FINALI

Per quanto attiene all'applicazione dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si fa rinvio all'informativa allegata al presente bando.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento al Regolamento Aziendale.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

Per eventuali chiarimenti il candidato potrà rivolgersi all'UOC Amministrazione e Sviluppo del Personale (tel. 02 994302755)

Garbagnate Milanese,

IL DIRETTORE DELL'UOC
AMMINISTRAZIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE
Franco Dell'Acqua

FACSIMILE DOMANDA (da redigere in carta semplice)

Al Direttore Generale
dell'ASST Rhodense
Viale Forlanini n. 95
20024 - GARBAGNATE MILANESE (MI)

Il sottoscritto _____chiede di partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 borsa di studio a n. 1 Pediatra per l'attuazione del progetto **"VOICING PRETERM PARENTS' EXPERIENCES. A MULTIDISCIPLINARY STUDY TO SET NEONATAL PRACTICES AND ENHANCE FAMILIES' WELLBEING (PARWELB)"**

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- ❑ di essere nato a _____ il _____;
- ❑ di risiedere a_____ in via _____;
- ❑ di essere in possesso della seguente laurea in:
  - **-** ..... Conseguita il .....
    Presso l'Università ..... **durata legale anni**.....
- ❑ di essere in possesso della seguente specializzazione in:
  - **-** ..... Conseguita il .....
    Presso l'Università ..... **durata legale anni**.....
- ❑ Di essere iscritto al …… anno della scuola di specializzazione in ..... presso l'università .....
- ❑ Di non aver riportato condanne penali
- ❑ Di aver preso visione e di accettare tutte le condizione previste dal bando
- ❑ Di essere attualmente titolare del seguente rapporto d'impiego/consulenza_____
  _____
- ❑ Di essere attualmente beneficiario della seguente borsa di studio _____
  _____
- ❑ Di aver/avere avuto esperienza lavorativa in Terapia Intensiva Neonatale: follow-up neuropsicologico e pediatrico per nati pretermine, come segue:
  _____
- ❑ Di aver/avere avuto Esperienza di ricerca e pubblicazioni scientifiche sulla prematurità, come segue:
  _____

❑ di indicare come segue l'indirizzo presso il quale deve essere inviata ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso di che trattasi:

Via _____

Comune _____ cap _____ prov. _____

Telefono_____

Indirizzo mail _____

luogo, data _____

firma per esteso del dichiarante _____

(allegare documento identità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(a' sensi dell'art. 46 e 47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____il _____

residente a _____in via _____

documento d'identità n. _____ rilasciato in data _____ dal Comune di _____

in relazione alla domanda di partecipazione al pubblico avviso, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio a n. 1 Pediatra bandito dall'ASST RHODENSE di Garbagnate Milanese

D I C H I A R A

- ❑ di essere in possesso della seguente laurea in:
  - **-** ..... Conseguita il .....
    Presso l'Università ..... **durata legale anni**.....
- ❑ di essere in possesso della seguente specializzazione in:
  - **-** ..... Conseguita il .....
    Presso l'Università ..... **durata legale anni**.....
- ❑ Di essere iscritto al …… anno della scuola di specializzazione in ..... presso l'università .....

- ❑ Di aver/avere avuto esperienza lavorativa in Terapia Intensiva Neonatale: follow-up neuropsicologico e pediatrico per nati pretermine, come segue:
  _____

- ❑ Di aver/avere avuto Esperienza di ricerca e pubblicazioni scientifiche sulla prematurità, come segue:
  _____

- che le copie dei seguenti documenti sono conforme agli originali in mio possesso
  _____
  _____
  altro
  _____
  _____

Il sottoscritto si dichiara consapevole di essere penalmente sanzionabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445) e di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 del dpr 28.12.2000 N. 445)

Data _____

Firma _____

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE
Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AL PERSONALE NEOASSUNTO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 (di seguito Regolamento UE), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

• **Titolare del Trattamento:** l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense nella persona del Legale Rappresentante pro tempore con sede legale in Viale Forlanini 95 – 20024 Garbagnate Milanese. PEC: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

Responsabile della Protezione dei dati: dati di contatto:
e-mail responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it – Tel.: 02.994302215.

• **Finalità**: i Suoi dati personali ed eventuali dati relativi alla salute, da Lei forniti mediante la documentazione
presentata per la procedura di assunzione/mobilità, per la costituzione di altre tipologie di rapporti, o acquisiti
successivamente, in relazione alla gestione della Sua posizione con l'ASST, saranno oggetto di trattamento per
finalità relative agli adempimenti connessi alla gestione del rapporto di lavoro (dipendente e non) o alla gestione di altre tipologie di rapporti con l'ASST (ad esempio, a titolo esemplificativo ma non esaustivo: frequentatori, tirocinanti, specializzandi, stagisti, etc.).

• **Categorie dei dati trattati:**
- dati personali
- dati relativi alla salute
- dati genetici
- dati giudiziari

• **Destinatari dei dati**: i dati non saranno diffusi e/o comunicati a terzi.
I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, sempre nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi quali: enti assicurativi, assistenziali, società assicurative, centri di elaborazione dati, collegi professionali, enti di controllo nazionali, regionali e locali (Ministero della Sanità, Regione Lombardia, ATS, etc.).

• **Periodo di conservazione**: i tempi minimi di conservazione dei dati sono definiti dal Massimario di scarto
della documentazione del Sistema Socio Sanitario regionale lombardo vigente, approvato con Decreto della Giunta Regionale.

• **Base giuridica:** i dati saranno oggetto di trattamento sulla base di uno dei seguenti presupposti:
- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte;
- il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

• **Diritti dell'interessato**: può rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti, previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE, tra i quali, a titolo esemplificativo, l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, l'integrazione.

• **Reclami:** può presentare reclamo indirizzando l'istanza all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'ASST, con sede in Viale Forlanini n. 95 Garbagnate Milanese, tel. 02.994301814 - email: urp@asst-rhodense.it.