

ISTITUZIONE
“IL NOVELLO – DON FRANCO COMASCHI”



AVVISO PUBBLICO

**OGGETTO: AFFIDAMENTO INCARICHI PROFESSIONALI PRESSO CDI –
TRIENNIO 2013/2015**

In riferimento al programma degli incarichi approvato con delibera del C.d.A. n. 25 del 24/9/2009 relativo al triennio 2010/2012 ed in esecuzione alla determina n. 65 del 3/11/2009 e alla determina numero 59 del 12/11/2012 assunte dal Direttore;

Richiamata la delibera del C.d.A. n. 23 in data 10/11/2008, integrata con delibera n. 16 del 20/4/2009, aventi per oggetto “Criteri e modalità per l’affidamento di incarichi di collaborazione e di consulenza a soggetti esterni”;

SI RENDE NOTO

Che è indetta selezione pubblica per titoli per il conferimento di incarichi professionali per le seguenti figure:

PRESSO CDI IL NOVELLO DON FRANCO COMASCHI :

- | | |
|------|---------------------|
| N. 1 | MEDICO RESPONSABILE |
| N. 2 | FISIOTERAPISTI |
| N. 1 | MUSICOTERAPISTA |

ISTITUZIONE “IL NOVELLO – DON FRANCO COMASCHI”



REQUISITI DI AMMISSIONE

Alla procedura possono partecipare gli aspiranti che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Età non inferiore ad anni 18;
- b) Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea.
- c) Assenza di condanne penali che, salvo riabilitazione, impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni la costituzione e/o il mantenimento del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;
- d) Godimento dei diritti politici;
- e) Titoli di studio:
 - Per il medico responsabile: Laurea in Medicina e chirurgia, iscrizione all'Albo professionale;
 - Per i fisioterapisti: Laurea in fisioterapia, diploma universitario conseguito ai sensi art. 6, comma 3 D. Lgs. 502/92 ovvero diplomi o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi.
 - Per gli infermieri professionali: Diploma di infermiere professionale ed iscrizione all'Albo Professionale.
 - Per il musicoterapista: Diploma di scuola media superiore ed attestato professionale, dal quale emerga il titolo di studio specifico nella pratica della musicoterapia.

NATURA GIURIDICA DELL'INCARICO

Il rapporto contrattuale in essere è delineato incarico di prestazione professionale con emissione di fattura ai sensi dell'art. 2222 del Codice Civile. L'incarico di cui trattasi non configura vincolo di subordinazione fra il professionista e l'Istituzione e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego.

DOMANDA E TERMINI DI PRESENTAZIONE

Gli interessati devono far pervenire apposita istanza, in carta semplice, debitamente sottoscritta e corredata della fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, a pena di esclusione, entro e non oltre il 27/11/2012 indirizzata a:

Via Santuario del Novello n° 1 - 27020 Travacò Siccomario Tel 0382 482047 – Fax 0382 492649
C.F. e P.I. 00468090188 e-mail: cdinovello@virgilio.it

ISTITUZIONE “IL NOVELLO – DON FRANCO COMASCHI”



Istituzione “Il Novello Don Franco Comaschi” - Via Santuario del Novello 1 , Travacò Siccomario.

La domanda andrà posta in busta chiusa recante l'indicazione “Contiene domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'affidamento di incarichi professionali presso CDI”, specificando il tipo di incarico.

Nella domanda, che dovrà contenere le complete generalità, il luogo e la data di nascita, il recapito presso il quale inoltrare le comunicazioni, i candidati dovranno dichiarare di possedere, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/00 e a pena di esclusione i requisiti generali di ammissione citati dall'avviso pubblico; alla domanda i concorrenti devono allegare curriculum contenente le esperienze lavorative e corsi di aggiornamento e riqualificazione.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

L'esclusione automatica dalla selezione ha luogo qualora ricorrano uno o più dei seguenti casi:

- a) La domanda sia presentata oltre il termine di scadenza indicata dal bando;
- b) Omissione nella domanda delle generalità del concorrente e delle indicazioni del titolo di studio richiesto, nonché del curriculum;
- c) La domanda non risulti sottoscritta dal candidato.

OGGETTO DELLE PRESTAZIONI

Presso CDI

Medico : responsabile CDI e prestazioni voucher-impegno orario 8 ore settimanali compenso orario € 30,00 (comprensivo di ritenuta d'acconto ed esente IVA trattandosi di prestazioni sanitarie);

Fisioterapisti: attività di riabilitazione fisica, di prevenzione individuale e/o di gruppo impegno orario rispettivamente per 10 ore settimanali cadauno, compenso orario € 22,00 più Iva;

Musicoterapista: tecniche di aggregazione del gruppo anziani, esercizi per mantenimento capacità dell'ospite e psicomotorie, impegno orario 8 ore settimanali, compenso orario € 25,00, più Iva;

Si precisa che il CDI è accreditato per n. 30 posti e che lo standard minimo di personale è stabilito con DGR n. 7/8494 del 22/3/2002 e successive modifiche e pertanto le ore settimanali possono variare in più o in meno in base alle presenze degli ospiti.

ISTITUZIONE “IL NOVELLO – DON FRANCO COMASCHI”



COMPENSO E TRATTAMENTO FISCALE

Il compenso viene calcolato sulla base delle ore effettivamente prestate e sarà effettuato entro 60 giorni dal ricevimento fatture.

All'esclusivo fine di provvedere alla contabilizzazione delle prestazioni del professionista presso il CDI ed alla loro rendicontazione si conviene che il medesimo compili foglio presenze mediante sottoscrizione.

Nel caso in cui il compenso non sia soggetto ad Iva, ai sensi art. 10 comma 1 DPR 633/72 e art. 1 comma 96 e seguenti Legge 244/2007, lo stesso è da assoggettare a ritenuta d'acconto IRPEF nella misura del 20%.

Il professionista si impegna a garantire la regolarità delle prestazioni dovute ed, in caso di assenza, ad indicare di volta in volta il nominativo del professionista in possesso dei requisiti previsti dal presente bando, che effettuerà la sostituzione, il quale dovrà essere di gradimento di questa Istituzione.

DURATA

Gli incarichi hanno durata triennale dal 01/01/2013 al 31/12/2015 ed alla scadenza non sono tacitamente rinnovabili.

MODALITA' DELLA SELEZIONE

Si procederà al conferimento degli incarichi, come previsto dalla delibera del C.d.A. n. 23 del 10/11/2008 avente per oggetto le modalità ed i criteri per il conferimento degli incarichi, mediante valutazione comparativa dei Curricula come di seguito elencato, fermo restando il requisito minimo del titolo di studio richiesto.

Punti attribuibili 10 di cui:

- fino a 6 punti per prestazioni svolte in attività strettamente simili a quelle previste dal presente avviso;
- fino a 2 punti per prestazioni svolte in attività non strettamente correlate a quelle previste dal presente avviso
- fino a 2 punti per corsi di aggiornamento e riqualificazione

La valutazione sarà effettuata dal Direttore dell' Istituzione.

Al termine della valutazione dei titoli sarà formulata la graduatoria dei concorrenti. L'esito della selezione verrà pubblicato all'albo dell'Istituzione, all'Albo Pretorio e sul sito internet del comune di Travacò Siccomario.

ISTITUZIONE “IL NOVELLO – DON FRANCO COMASCHI”



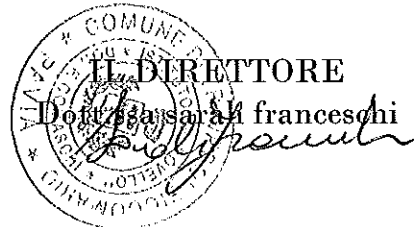
TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali dei soggetti partecipanti saranno oggetto di trattamento anche con procedure informatizzate nel rispetto del citato decreto legislativo in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. I dati medesimi non verranno comunicati a terzi e saranno utilizzati, al termine del procedimento, esclusivamente per la formazione del rapporto di lavoro. Il Responsabile del trattamento è il Direttore dell' Istituzione.

INFORMAZIONI

Il presente avviso è pubblicato all'Albo pretorio e sul sito internet del Comune di Travacò Siccomario ed affisso all' Albo dell'Istituzione per un periodo di giorni 15 dal 13/11/2012 al 27/11/2012 compreso.

Travacò Siccomario, 13/11/2012



ISTITUZIONE
“IL NOVELLO – DON FRANCO COMASCHI”



FAC-SIMILE DI DOMANDA (da presentare in carta semplice)

OGGETTO: Affidamento incarichi professionali presso.Triennio 2013/2015.

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ (prov. _____)

il _____

Residente in _____ (prov. _____) CAP. _____

Via _____ N.° _____

TEL. _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

C H I E D E

Di essere ammesso alla procedura per il conferimento dell'incarico
di _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art .76 del D.P.R.
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la
propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino italiano ovvero di appartenere ad uno stato facente parte della
Comunità Europea;
- 2) di essere immune da condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
- 3) di essere in possesso del titolo di studio.....
Conseguito nell' anno scolastico.....presso.....di.....
Con il seguente punteggio finale.....
E dei seguenti altri titoli di specializzazione o abilitazione richiesti per
l'ammissione alla selezione.....
- 4) di avere il seguente recapito al quale indirizzare ogni comunicazione.....
- 5) di aver presa visione del bando re di conoscere ed accettare tutte le condizioni
previste.

Ai sensi del D.Lgs:196/2003 il sottoscritto autorizza l'Istituzione al trattamento dei
propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi
all'effettuazione della presente selezione .

Allega alla presente: Curriculum e Fotocopia carta d'identità

Data,

In fede