



**AVVISO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA STIPULA DI UN CONTRATTO DI  
PRESTAZIONE D'OPERA AI SENSI EX ART. 7 COMMA 6 DEL D. LGS. N. 165/2001 CON  
UN MEDICO DI OFTALMOLOGIA**

In esecuzione alla deliberazione n. 461 del 27.06.2014 è indetto presso l'Azienda USL RM/G un avviso, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera ai sensi ex art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., con un Medico di Oftalmologia per l'attuazione del progetto "Attività di ricerca nell'ambito della diagnosi e gestione delle patologie oculari del segmento anteriore" presso la U.O.C. Oculistica del P.O. di Tivoli.

L'Azienda U.S.L. Roma G si riserva piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, qualora ne rilevasse la necessità ed opportunità per ragioni di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto. Si garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della legge 10.04.1991 n. 125, nonché ai sensi dell'art. 35 del D. L.vo n. 165/01 e s.m.i.

Possono partecipare alla suddetta selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti specifici :

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici - chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.
- Specializzazione nella disciplina Oftalmologia ovvero disciplina equipollente o affine individuata con Decreto Ministeriale.

Si richiede, inoltre, comprovata esperienza nella diagnosi e trattamento delle maculopatie.

La domanda di partecipazione rivolta al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. RM/G, redatta secondo lo schema allegato al presente bando, nonché la documentazione ad essa allegata, deve essere trasmessa a mezzo di servizio pubblico postale con A.R. o consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda al seguente indirizzo: "Azienda U.S.L. RM/G - Via Acquaregna 1/15- 00019 TIVOLI (RM)". **La domanda, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere inviata entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito**



Schema esemplificativo della domanda

Al Direttore Generale dell'Azienda USL Roma G  
Via Acquaregna n. 1/15  
00019 - TIVOLI (RM)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammessa a partecipare all'Avviso, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera in qualità di Medico di Oftalmologia, ai sensi dell'art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., per l'attuazione del progetto "Attività di ricerca nell'ambito della diagnosi e gestione delle patologie oculari del segmento anteriore" presso la U.O.C. Oculistica del P.O. di Tivoli.

Allo scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

b) di essere cittadino italiano/a (ovvero di uno stato membro della U.E.);

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_; (1)

d) di non aver riportato condanne penali/ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti dal bando: \_\_\_\_\_;

f) di avere/ non avere prestato servizio presso una pubblica amministrazione e di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione (oppure dichiarare la causa della destituzione o dispensa);

g) di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti alla gestione del presente avviso, all'utilizzo dei dati personali forniti.

Il/la sottoscritt\_\_ chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione relativa all'Avviso gli venga inviata al seguente indirizzo via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.

