



**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 OTORINOLARINGOIATRIA**

In esecuzione alla deliberazione n. 463 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 Otorinolaringoiatria per l'attuazione dei progetti: sul trattamento chirurgico mini invasivo del paziente relativo alla chirurgia endoscopica funzionale dei seni paranasali, inerente "Sinus Ballon Dilation Sistem, tecnica isolata o associata alla chirurgia endoscopica naso-sinusale tradizionale: indicazioni" e sulla gestione integrata del paziente inerente il "Monitoraggio intraoperatorio dei nervi cranici nella chirurgia del distretto testa/collo" presso la U.O.C. Otorino del P.O. di Colferro.

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 Otorinolaringoiatria ovvero disciplina equipollente o affine individuata con Decreto Ministeriale.

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**

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 ammesso a partecipare all'Avviso, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera in qualità di Medico di Otorinolaringoiatria, ai sensi dell'art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., per l'attuazione dei progetti: sul trattamento chirurgico mini invasivo del paziente relativo alla chirurgia endoscopica funzionale dei seni paranasali, inerente "Sinus Ballon Dilation Sistem, tecnica isolata o associata alla chirurgia endoscopica naso-sinusale tradizionale: indicazioni" e sulla gestione integrata del paziente inerente il "Monitoraggio intraoperatorio dei nervi cranici nella chirurgia del distretto testa/collo" presso la U.O.C. Otorino del P.O. di Colferro.

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.