

Data di pubblicazione dell'Avviso sul web: 22/06/2016

Data di scadenza della selezione : 12/07/2016

AVVISO DI SELEZIONE

Autorizzato con DRD n. 1559 del 13/06/2016

- Visto il "Regolamento per il conferimento a terzi estranei all'Università di incarichi di prestazione d'opera autonoma", disponibile in internet sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo: <http://www.unipr.it/node/5715>

- visto l'art. 7, comma 6, del D.lgs. 165/2001 e verificata l'impossibilità oggettiva di far fronte con le risorse professionali presenti all'interno dell'Università degli Studi di Parma a questa particolare e temporanea esigenza,

- considerato che l'Università, nel perseguimento dei propri scopi didattici, per far fronte alle necessità dell'Ospedale Veterinario Universitario Didattico di incrementare la casistica clinica, ha la necessità di affidare un incarico di lavoro autonomo concernente una prestazione straordinaria e temporanea ad un professionista particolarmente esperto,

è indetta una selezione, mediante procedura comparativa per titoli e colloquio, per il conferimento di n. **1 incarico** di prestazione d'opera professionale avente come oggetto attività di **chirurgia specialistica di neurochirurgia veterinaria** di supporto alla didattica presso l'Ospedale Veterinario Universitario Didattico del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie.

In caso di ulteriore necessità, sarà possibile attingere alla graduatoria per conferire ulteriori incarichi.

Il servizio verrà reso secondo un calendario da definire in accordo con il Direttore Sanitario.

Soggetti destinatari:

- professionisti regolarmente iscritti all'Albo dei Medici Veterinari.

Il prestatore d'opera dovrà essere in possesso di:

- Laurea in Medicina Veterinaria
- Esperienza lavorativa presso ambulatori, cliniche, ospedali veterinari, con svolgimento di attività chirurgica.
- Polizza assicurativa per responsabilità civile professionale.

Struttura proponente e responsabile del procedimento:

Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie – Ospedale Veterinario Universitario Didattico.

Durata/termine per l'esecuzione della prestazione:

Dalla data di sottoscrizione del contratto al 23 dicembre 2016.

Le parti possono recedere dal presente contratto con preavviso scritto di 30 giorni.

Ulteriori specifiche sulla prestazione richiesta:

- La prestazione sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione.
- Il medico chirurgo dovrà riportare su apposita scheda il materiale utilizzato, immediatamente dopo l'intervento, e compilare la cartella clinica.

Ammontare del compenso:

pari al 50% del prezzo al pubblico della prestazione eseguita + enpav + iva.

Il pagamento del compenso avverrà mediante il pagamento di una rata posticipata.

Il pagamento sarà subordinato alla dichiarazione di regolare esecuzione del contratto attestata dal referente del contratto.

La prestazione sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione. Il collaboratore è obbligato al conseguimento dei risultati oggetto del rapporto e risponderà inoltre di eventuali errori e negligenze rispetto al risultato della sua attività.

Le domande di ammissione alla selezione (all. A), redatte in carta libera, dovranno pervenire presso il Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie di questa Università, tassativamente entro e non oltre la scadenza indicata sul presente avviso sul sito web dell'Università, mediante una delle seguenti modalità, con esclusione di qualsiasi altro mezzo:

- 1) tramite fax al numero 0521-032795;
- 2) tramite posta elettronica certificata all'indirizzo dip.medvet@pec.unipr.it;
- 3) consegna diretta presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie, via del Taglio, 10 43126 Parma (II° piano Padiglione Ispettivo) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30.

La data di acquisizione delle istanze è stabilita e comprovata:

- nel caso di presentazione diretta: dalla data indicata nella ricevuta sottoscritta e rilasciata dal personale di questa amministrazione addetto al ricevimento;
- nel caso di invio tramite fax e posta elettronica, dalla data di ricezione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi telefonici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda dovranno essere indicati, sotto la propria responsabilità: cognome e nome, data e luogo di nascita, cittadinanza, residenza, recapito eletto ai fini della selezione e numero telefonico, sussistenza di eventuali precedenti rapporti di lavoro autonomo.

Saranno escluse le domande consegnate o pervenute oltre la data sopraindicata.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) *curriculum vitae et studiorum* **in formato europeo** datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti necessari (titoli culturali ed esperienze professionali);
- 2) una copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento e codice fiscale;
- 3) autocertificazioni delle esperienze professionali dichiarate nel curriculum vitae.
- 4) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (modulo PDF scaricabile www.unipr.it/node/9478) attestante:
 - a) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali
 - b) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi di Parma

La Commissione verrà nominata dal Direttore del Dipartimento e sarà formata da esperti di provata competenza in materia.

Ai fini della valutazione verranno prese in considerazione in particolare le seguenti categorie: *titolo di studio, aggiornamento professionale, esperienze professionali*.

Non saranno valutati i titoli che dovessero pervenire dopo la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso.

I titoli potranno essere presentati in originale, oppure tramite dichiarazione sostitutiva di atto notorio o autocertificazione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità da mancata o tardiva comunicazione di notifica del cambiamento dell'indirizzo e-mail indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili di fatto a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Saranno ammessi al colloquio solo i candidati che siano in possesso dei requisiti di ammissione **e di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

Durante il colloquio verranno accertate conoscenze e competenze sul seguente ambito:

- Chirurgia specialistica: neurochirurgia veterinaria.

Per essere ammessi a sostenere il colloquio i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il colloquio si terrà il giorno 18/07/2016 alle ore 11:00 presso la sala riunioni dell'Ospedale Veterinario Universitario Didattico, in via del Taglio n. 10 – 43126 Parma.

La commissione giudicatrice dispone di complessivi 50 punti e può attribuire: per i titoli un massimo di 20 punti e per la prova orale un massimo di 30 punti. Il colloquio si intenderà superata con un punteggio non inferiore a 21 punti.

Il punteggio finale complessivo sarà dato dalla somma di:

- punteggio riportato per i titoli
- punteggio conseguito nel colloquio.

Al termine della valutazione la Commissione individuerà i soggetti idonei, con l'approvazione degli atti da parte del Direttore del Dipartimento, onde procedere alla stipula dei relativi contratti.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito dell'Università www.unipr.it.

Ogni candidato dichiarato idoneo dovrà sottoscrivere il contratto di prestazione d'opera autonoma, in conformità a quanto previsto dal Regolamento di cui sopra.

L'Amministrazione si riserva di non procedere alla stipula del contratto, anche nel caso in cui pervenga o sia ritenuta valida una sola domanda.

L'Amministrazione si riserva altresì di non procedere alla stipula qualora sussistano o intervengano motivi di pubblico interesse o nel caso in cui le domande non siano ritenute idonee ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione.

In caso di rinuncia all'incarico di una o più persone selezionate, si potrà attingere dalla graduatoria esistente.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, i dati forniti dai candidati sono raccolti presso l'Università degli Studi di Parma, per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati, anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il presente avviso di selezione sarà pubblicato sul sito web di Ateneo.

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi al seguente recapito: 0521 – 032664.

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Attilio Corradi

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al DIRETTORE del

Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie

Università degli Studi di Parma

...I... sottoscritt.,

nat... a il

Codice Fiscale

Residente a Prov. C.A.P.,

Via n°

CHIEDE :

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico prestazione d'opera in regime di libera professione, per attività specialistica di **neurochirurgia veterinaria** di supporto alla didattica presso l'Ospedale Veterinario Universitario Didattico del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie dell'Università degli studi di Parma, autorizzato con DRD n. 1559 del 13/06/2016.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino ;
- di essere in possesso del titolo di studio in laurea in Medicina Veterinaria;
- di eleggere domicilio, agli effetti del presente bando di selezione, a

..... Prov. C.A.P.,

Via n°

tel. mail

Ai fini della valutazione allega alla presente domanda:

- curriculum vitae e studiorum
- dichiarazione sostitutiva di atto attestante i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali e l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi di Parma

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 30/06/03 n. 196.

Data _____

Firma _____