

REGIONE LAZIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE di VITERBO

In esecuzione della deliberazione n. 1479 del 22.7.2019 è indetta

PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER MEDICO DI DERMATOLOGIA - FONDI FINALIZZATI- .

I REQUISITI DI AMMISSIONE SONO:

- 1) Cittadinanza italiana o presso un paese membro U.E.;
- 2) Non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi e di non essere incorso in sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- 3) Laurea in medicina e chirurgia;
- 4) specializzazione in dermatologia o equipollente o affine
- 4) Iscrizione all'Ordine

MODALITA' DI SVOLGIMENTO E DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il contratto a termine oggetto del presente avviso avrà la durata di mesi dodici, per n. 27 ore mensili con il compenso onnicomprensivo di €. 35,00 ad ora.

Il pagamento sarà corrisposto posticipatamente in seguito a verifica dell'attività svolta e registrata tramite gli orologi marcaterempo.

In nessun caso il presente rapporto di lavoro può o potrà trasformarsi come rapporto di dipendenza.

La procedura di comparazione avverrà mediante raffronto tra i curricula ed il colloquio.

Il punteggio complessivo della procedura comparativa è 100/100 di cui: max. p.40 per il curriculum e max. p.60 per il colloquio.

Sarà ritenuto idoneo il candidato che otterrà nella prova orale un punteggio pari o superiore a 42/60;

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'incarico da conferire.

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione alla procedura comparativa, corredate da documentato curriculum, dovranno pervenire, pena esclusione, entro 10 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'Azienda, al protocollo generale, Via Enrico Fermi, 15 - 01100 Viterbo (non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre la data di scadenza) o all'indirizzo di posta elettronica certificata in formato pdf, prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it sempre entro la data di scadenza.

FIRMATO
IL DIRETTORE GENERALE
DOTT.SSA DANIELA DONETTI

PUBBLICATO IL 27.8.2019

SCADENZA IL 5.9.2019