



Centro di Medicina Preventiva e dello Sport

Bando interno n° 02/2021

Prot. n. * del *

*numero e data della registrazione di protocollo riportati nei metadati del sistema di protocollo

Data pubblicazione: 26/11/2021

Data scadenza: 03/12/2021

BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA UNITA' DI PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER L'INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO PRESSO IL CENTRO DI SERVIZI S.U.I.S.M. - CENTRO DI MEDICINA PREVENTIVA E DELLO SPORT DI TORINO.

Il Centro di Servizi S.U.I.S.M. ha necessità di far eseguire l'attività ad elevata qualificazione professionale di Direttore Sanitario del Centro di Medicina Preventiva e dello Sport.

La durata della prestazione è pari a 36 mesi. La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il Centro di Medicina Preventiva e dello Sport di Torino.

In nessun caso è consentita l'attribuzione di mansioni superiori.

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Diploma di Specializzazione in campo medico, preferibilmente in Igiene;
- Iscrizione Ordine dei Medici.

Sono inoltre richieste i seguenti requisiti:

- Pregressa esperienza documentabile nel settore;
- Buona conoscenza del pacchetto Office.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- 1) Curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti richiesti (titoli culturali ed esperienze professionali);
- 2) Nulla osta della struttura di appartenenza.

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata sul curriculum e sui titoli posseduti.

La domanda dovrà essere indirizzata al Centro di Servizi – S.U.I.S.M. – Piazza Bernini 12 – Torino e dovrà essere presentata entro la data di scadenza del presente avviso.

La presentazione della domanda dovrà avvenire in busta chiusa con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano c/o Segreteria del Centro di Medicina Preventiva e dello Sport – Piazza Bernini 12 – 10146 Torino nel seguente orario: dalle ore 8.30 alle ore 12.30;
- via mail all'indirizzo compensi.centri@unito.it

con esclusione di qualsiasi altro mezzo.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

La commissione, composta da tre esperti nel settore oggetto della selezione, è nominata dal Responsabile Operativo del Centro. I componenti della Commissione saranno resi noti dopo la scadenza del termine delle presentazioni delle domande mediante pubblicazione sul sito del Centro (www.suism.unito.it).

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web della struttura.

Centro di Medicina Preventiva e dello Sport

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *infonews*.

Il Responsabile Operativo del Centro
Dott.ssa Raffaella Degan
(Documento informatico sottoscritto con firma digitale
ai sensi del D.Lgs. 82/2005)

Al Responsabile Operativo del Centro
Struttura di Università di Igiene e
Scienze Motorie S.U.I.S.M.
Piazza Bernini 12
10146 Torino

Oggetto: Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività del Centro di Medicina Preventiva e dello Sport per l'attuazione dell'incarico di " _____ "

__I__ sottoscritt _____ (matr. _____)
in servizio presso _____ (tel. _____)
e-mail _____
inquadro/a nella cat. _____ area _____

DICHIARO

- A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso, durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi;
- B) di essere in possesso del seguente titolo di Studio _____ rilasciato da _____ con la votazione di __/__ in data _____:
- C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

- D) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Telefono n. _____ e-mail _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla procedura.

Data,

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni di falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più

Centro di Medicina Preventiva e dello Sport

rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma _____

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESPONSABILE DEL _____ (STRUTTURA

DI APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA

DEL DOTT./SIG. _____ PER

_____ (PERIODO) PRESSO _____,

SENZA UTILERIORE RICHIESTA DI SOSITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL
28/12/2000 N. 445 e s.m.i.

Il/La sottoscritt _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

E residente a _____ Via _____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

- che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

Data,

Il/La dichiarante
