

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
**Via del Terminillo, 42 – 02100 - Rieti – Tel. 07462781 – PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)**  
**[www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) – C.F. e P.I. 00821180577**

## È INDETTO AVVISO

PER ACQUISIZIONE DI DISPONIBILITÀ AL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER IGIENISTA DENTALE PER LE ESIGENZE DELLA DIREZIONE DIDATTICA DEL RELATIVO CORSO DI LAUREA.

Verrà stipulato un contratto di diritto privato a seguito di procedura comparativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.

L'Avviso è rivolto a professionisti NON dipendenti di AZIENDE PUBBLICHE ed ENTI e possessori di partita I.V.A.

### REQUISITI DI AMMISSIONE:

- Diploma di laurea in Igiene Dentale (abilitante alla professione sanitaria di Igienista Dentale);
- Iscrizione all'Albo Professionale.
- Non essere dipendente di Aziende Pubbliche ed Enti;
- Non aver riportato condanne penali;
- Iscrizione all'Ordine Professionale;
- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di equiparazione o cittadinanza di altro Paese dell'Unione è richiesta ottima conoscenza della lingua italiana;
- Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita;
- Non essere stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché dispensati o destituiti dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o interdetti dai Pubblici Uffici in base a sentenza passata in giudicato;

L'ammissione e/o l'eventuale esclusione è disposta con provvedimento immediatamente efficace dal Direttore della U.O.C. Politiche del Personale. La comunicazione ai candidati viene effettuata esclusivamente tramite pubblicazione sul Portale aziendale [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), nella sezione Bandi e Concorsi – Concorsi e Selezioni.

La Commissione esaminatrice, nominata con successivo separato atto, procederà all'esame dei curricula ed al colloquio **individuando quale requisito preferenziale il possesso della Laurea Magistrale.**

La graduatoria dei candidati idonei sarà formulata dalla Commissione esaminatrice mediante una procedura di comparazione che avverrà tramite l'esame dei curricula ed il colloquio. Saranno ritenuti valutabili i titoli relativi ad esperienza professionale degli ultimi cinque anni, attinente l'incarico da conferire.

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

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'incarico da conferire e sarà teso ad accertare la capacità del candidato a lavorare in autonomia.

Il compenso previsto per dette prestazioni è pari ad € 25,00 l'ora;

Le prestazioni oggetto del presente avviso sono legate alle attività della Direzione didattica del relativo corso di laurea per un impegno di 15 ore settimanali per un periodo di mesi 12 (dodici).

La Commissione che procederà alla procedura comparativa sarà individuata dalla Direzione Aziendale.

### CONVOCAZIONE CANDIDATI

- I candidati per l'Avviso per le prestazioni da rendere presso gli ambulatori distrettuali della Asl Rieti sono convocati sin d'ora per il **giorno** 10-10-2024, **ore** 10.30... presso l'Aula.....2....., **Blocco**.....1....., **Via del Terminillo 42 - Rieti.**

Le domande di partecipazione alla procedura comparativa (utilizzare schema di domanda allegato), corredate da documentato curriculum, dovranno pervenire all'indirizzo di Posta Certificata personale.aslrieti@pec.it, pena esclusione entro e non oltre LUNEDÌ 8-10-2024.

È obbligatorio indicare nell'oggetto della PEC "avviso pubblico per acquisizione di disponibilità al conferimento di n. 1 incarico libero professionale per Igienista Dentale per le esigenze della Direzione Didattica del relativo corso di laurea".

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Angelo Barbato



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dr. Mauro Maccari



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti



SCHEMA DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE  
A.S.L. RIETI  
VIA DEL TERMINILLO, 42  
02100 – RIETI (RI)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il ..... residente a .....  
Via ..... Tel. .... chiede di essere ammesso/a a partecipare all’  
“Avviso per acquisizione di disponibilità al conferimento di n. 1 incarico libero professionale per  
Igienista Dentale per le esigenze della Direzione Didattica del relativo corso di laurea”.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) Di essere in possesso della cittadinanza italiana, (o equipollente);
- b) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ....., ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- c) Di non avere riportato condanne penali (in caso positivo dichiarare quali);
- d) Di essere in possesso del Diploma di Laurea in Igiene Dentale conseguito il ..... presso .....;
- e) Di essere iscritto all’Albo Professionale di ..... al n. ....
- f) Di non essere dipendente di Aziende ed Enti pubblici;
- g) Di essere possessore di Partita IVA n.....
- h) Di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale comunicazione ..... recapito telefonico .....
- i) di autorizzare il trattamento dei dati personali decreto legislativo 196/03, per le finalità inerenti la presente procedura;
- j) Allega Curriculum vitae e fotocopia documento di identità valido.

Data .....

Firma.....

