

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 - Rieti – Tel. 07462781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

È INDETTO AVVISO

Per acquisizione di disponibilità al conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, a medici, disciplina Gastroenterologia, per le urgenti esigenze ospedaliere, stante l'attuale grave carenza di personale nel profilo.

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:

- Non essere dipendente di Aziende Pubbliche ed Enti;
- Non essere in possesso di rapporto di lavoro di nessuna tipologia con la ASL Rieti;
- Non aver riportato condanne penali;
- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Gastroenterologia nonché in discipline equipollenti o affini;
- Iscrizione Ordine professionale.

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, nella sezione Bandi e Concorsi – Concorsi e Selezioni.

La Commissione esaminatrice, nominata con successivo separato atto, procederà all'esame dei curricula ed al colloquio.

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. Sarà particolarmente valorizzata l'esperienza maturata nel settore oggetto dell'incarico.

Il punteggio complessivo della procedura comparativa è di 100/100 di cui max punti 30 per il curriculum e punti 70 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 precisato anche dalla Regione Lazio con nota prot. n.0237155 del 30/03/2020.

Le prestazioni oggetto del presente avviso sono legate alle attività da svolgere presso la U.O.S.D Gastroenterologia del P.O. di Rieti., per un impegno medio di 30 ore settimanali, per un periodo di mesi 6 (sei).

La Commissione che procederà alla procedura comparativa sarà composta dal:

- Direttore Sanitario o suo Delegato – Presidente;
- n. 2 Dirigenti Medici A.S.L. Rieti – Componenti;
- Collaboratore Amministrativo– Segretario.

CONVOCAZIONE CANDIDATI

I candidati per l'Avviso per le prestazioni da rendere presso la U.O.S.D Gastroenterologia del P.O. di Rieti.

- sono convocati sin d'ora per il **giorno 16/09/2025**, ore **12:30** presso la **Sala riunioni della UOSD Gastroenterologia del P.O. "San Camillo De Lellis" – Viale Kennedy- 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 14/09/2025.

E' obbligatorio indicare nell'oggetto "Avviso per acquisizione di disponibilità al conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, disciplina Gastroenterologia".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elisabetta niggi



IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Angelo Barbato

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mauro Maccari



SCHEMA DOMANDA

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

Il sottoscritto
Nato a il residente a
..... Via Tel.
..... chiede di essere ammesso a partecipare all' Avviso per acquisizione di
disponibilità al conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, disciplina Gastroenterologia

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 della Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita il presso con votazione
- e) Di essere in possesso della Specializzazione in conseguita il presso con votazione
- f) Di essere iscritto all' Albo Professionale dei medici della Provincia di al n.
- g) Di non essere dipendente di Aziende ed Enti pubblici;
- h) Di essere possessore di Partita I.V.A. n.
- i) Di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale comunicazione recapito telefonico PEC.....
- j) di autorizzare il trattamento dei dati personali decreto legislativo 196/03, per le finalità inerenti la presente procedura;
- k) Allega Curriculum vitae e fotocopia documento di identità valido.

Data

Firma.....