

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

000545 28.08.2013

N°	DATA

adottata ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 s.m.i. e della D.G.R. n. IX/1104 del 23 dicembre 2010

OGGETTO:

INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO FINALIZZATA AL PROGETTO "UTILIZZO DEI POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI MIOGENI NELLA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE ED INTEGRAZIONE DIAGNOSTICA CON LE ALTRE METODICHE STRUMENTALI NEUROLOGICHE" DA SVOLGERSI PRESSO IL SERVIZIO DI NEUROFISIOPATOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI BUSTO ARSIZIO.

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che, con nota acquisita agli atti d'ufficio, il Dirigente Sanitario - Responsabile della Struttura Complessa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio ha richiesto di avviare le procedure per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio di Euro 6.300,00 finalizzata al progetto "Utilizzo dei potenziali evocati vestibolari miogeni nella valutazione della funzionalità vestibolare ed integrazione diagnostica con le altre metodiche strumentali neurologiche" da svolgersi presso il Servizio di Neurofisiopatologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, mediante l'utilizzo di fondi di reparto della Struttura Complessa di Neurologia del presidio ospedaliero di Busto Arsizio, per la durata di 6 mesi, con un impegno orario settimanale di 30 ore;

Vista la proposta del Responsabile della Struttura Aziendale Risorse Umane e Relazioni Sindacali pervenuta in data 28.8.2013 e registrata al progressivo n. 599;

Ritenuto di indire avviso pubblico per titoli e colloquio, secondo lo schema allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

l'assegnazione di una borsa di studio di Euro 6.300,00 al lordo delle ritenute di legge, finalizzata al progetto "Utilizzo dei potenziali evocati vestibolari miogeni nella valutazione della funzionalità vestibolare ed integrazione diagnostica con le altre metodiche strumentali neurologiche" da svolgersi presso il Servizio di Neurofisiopatologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, come da progetto acquisito agli atti, per la durata di 6 mesi, con un impegno orario settimanale di 30 ore;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

DELIBERA

1° - per quanto esposto in premessa, di indire avviso pubblico per titoli e colloquio, secondo lo schema allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per l'assegnazione di una borsa di studio di Euro 6.300,00 al lordo delle ritenute di legge, finalizzata al progetto "Utilizzo dei potenziali evocati vestibolari miogeni nella valutazione della funzionalità vestibolare ed integrazione diagnostica con le altre metodiche strumentali neurologiche" da svolgersi presso il Servizio di Neurofisiopatologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, come da progetto acquisito agli atti, per la durata di 6 mesi, con un impegno orario settimanale di 30 ore;

2° - di riservarsi di adottare successivo provvedimento in ordine all'assegnazione della predetta borsa di studio;

3° - di precisare che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari ad Euro 6.300,00, troverà intera copertura tra i fondi di reparto della Struttura Complessa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio;

4° - di precisare che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari ad € 6.300,00, troverà intera copertura mediante utilizzo dei fondi di reparto della S.C. di Neurologia del P.O. di Busto Arsizio e che lo stesso sarà registrato al conto 7.04.1.25.615 "Prestazioni di borsisti e tirocinanti presso l'Azienda - servizi sanitari" del Conto Economico del Bilancio dell'Azienda, per gli esercizi di competenza;

5° - di dare atto che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 18, comma 9, della L.R. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità"

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Elisabetta Fabbrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Roberto Cosentina)

Allegato alla deliberazione N° **545** del **28 AGO. 2013**



II DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO
21052 **BUSTO ARSIZIO** - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. N. 70625 del 22.12.1997)

Posiz. 04.15.01.

In esecuzione della deliberazione n. _____ del _____ è
indetto

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO
PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO

di EURO 6.300,00 al lordo delle ritenute di legge per la durata di 6 mesi, finalizzata al progetto "Utilizzo dei potenziali evocati vestibolari miogeni nella valutazione della funzionalità vestibolare ed integrazione diagnostica con le altre metodiche strumentali neurologiche" da svolgersi presso il Servizio di Neurofisiopatologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, garantendo una presenza settimanale di 30 ore.

Il relativo importo verrà corrisposto in ratei mensili.

Gli interessati dovranno far pervenire entro il perentorio termine del giorno _____ all'ufficio concorsi dell'Azienda Ospedaliera la domanda di partecipazione in carta semplice nella quale dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di un Paese extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) il possesso dei seguenti requisiti:
 - Laurea triennale in tecniche di neurofisiopatologia - classe SNT/3 facoltà di medicina e chirurgia o titolo equipollente ai sensi della normativa vigente;
 - Certificata esperienza di almeno 6 mesi nell'utilizzo di apparecchiature per potenziali evocati;
- h) che in caso di assegnazione della borsa di studio di cui al presente bando si impegna a rinunciare a qualsiasi altra eventuale borsa di studio ed alla titolarità di qualsiasi rapporto di lavoro subordinato od altra attività incompatibile con l'impegno di

ricerca contemplato dalla borsa di studio al momento di inizio dell'attività quale borsista presso questa Azienda;

- i) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione ed il numero telefonico.

Alla domanda dovranno essere allegati in carta semplice i seguenti documenti:

1) tutte le certificazioni (in originale o copia autenticata o autocertificati) relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

2) curriculum formativo e professionale datato e firmato dal concorrente.

Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione. Pertanto le attività professionali e i corsi di studio indicati nel curriculum saranno presi in esame, ai fini della valutazione di merito, solo se formalmente documentati.

Le domande dovranno pervenire esclusivamente con una delle seguenti modalità, all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo di Busto Arsizio" - P.O. di Busto Arsizio - Piazzale Solaro, 3 - 21052 Busto Arsizio - Varese - improrogabilmente entro il giorno _____:

- consegna diretta presso l'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera;
- mediante posta elettronica certificata intestata all'aspirante candidato all'indirizzo: protocollo@pec.aobusto.it a condizione che i documenti allegati siano in formato previsto dalla normativa vigente (.pdf unico file, .pdf/A unico file, ecc.) e firmati digitalmente;
- mediante servizio postale.

Non si considerano prodotte in tempo utile le domande spedite per posta, ivi compresa la posta elettronica certificata e recapitate oltre la scadenza del _____ . A tal fine fa fede il timbro e data dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera.

Il colloquio si terrà il giorno _____ alle ore _____ presso _____.

l'elenco dei candidati non ammessi al colloquio sarà pubblicato il giorno _____ sul sito internet www.aobusto.it nella sezione "Bandi di Concorso/Concorsi/Comunicazione e diario prove". Pertanto i candidati ammessi si dovranno presentare il giorno _____ muniti di documento di identità valido a norma di legge.

I titoli prodotti saranno valutati in via istruttoria da apposita Commissione all'uopo costituita.

La Commissione dopo aver valutato i titoli prodotti dai candidati ed effettuato un colloquio, rassegnerà all'Amministrazione proposta motivata, corredata di ogni necessaria valutazione comparativa.

In caso di rinuncia del vincitore, sarà facoltà dell'Amministrazione utilizzare la graduatoria, ovvero emettere nuovo bando.

Il vincitore della borsa di studio sarà tenuto a svolgere l'attività indicata nell'avviso di che trattasi presso il Servizio di Neurofisiopatologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, sotto la diretta responsabilità del Responsabile della Struttura Complessa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio.

La graduatoria relativa alla procedura sarà pubblicata sul sito aziendale www.aobusto.it nella sezione "Bandi di Concorso/Concorsi/Graduatorie".

Al designato sarà richiesto di esibire polizza assicurativa responsabilità civile verso terzi per il periodo di durata della borsa di studio.

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per la consegna della domanda e per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi del P.O. di Busto Arsizio con sede in B.le Solaro, 3 - Busto Arsizio tel. 0331/699209 (orario al pubblico e per le informazioni telefoniche: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.30)

Busto Arsizio, _____

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

Esente da bollo (art. 19, all. B, D.P.R. 24 giugno 1954, n. 342).

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA DA REDIGERSI IN CARTA LIBERA

ALLA AZIENDA OSPEDALIERA
 OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO
 Piazzale Solaro n. 3
 21052 BUSTO ARSIZIO

Il sottoscritto nato a
 il e residente a in Via

C H I E D E

l'attribuzione di una borsa di studio finalizzata al progetto "Utilizzo dei potenziali evocati vestibolari miogeni nella valutazione della funzionalità vestibolare ed integrazione diagnostica con le altre metodiche strumentali neurologiche" da svolgersi presso il Servizio di Neurofisiopatologia del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio.

All'uopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di un Paese extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
- b) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura della Provincia di.....con scadenza.....
(solo per i cittadini dei Paesi extracomunitari);
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
 (in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);
- d) di non aver riportato condanne penali
 (in caso contrario indicare le condanne riportate);
- e) di aver assolto gli obblighi militari
 (in caso contrario indicare la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari);
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti specifici:

- g) di aver prestato i seguenti servizi:
 (indicazione da fare solo nel caso in cui il richiedente abbia prestato servizio presso Enti pubblici);
- h) di impegnarsi, in caso di assegnazione, a rinunciare a qualsiasi altra borsa di studio ed alla titolarità di qualsiasi rapporto di lavoro subordinato od altra attività incompatibile con l'impegno di ricerca contemplato dalla borsa di studio al momento di inizio dell'attività quale borsista presso questa Azienda;

h) di indicare come segue il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla presente richiesta:

Dr.

Via

CittàC.A.P.....

Tel. n.

Si allegano i seguenti documenti:

.....

....., addì

.....

COPIA IN PUBBLICAZIONE

545

28 AGO. 2013

Allegato alla deliberazione N° _____ del _____



IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

[Handwritten signature]