

BANDO PER L'ACQUISIZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL'INTEGRAZIONE DELL'ELENCO DI IDONEI PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICHI DI COMPONENTE DELLE COMMISSIONI MEDICHE PER IL RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITA' CIVILE.

IL DIRETTORE DELLA ASL N. 5 DI ORISTANO

Al fine della riduzione dei tempi di attesa delle visite per il riconoscimento dell'Invalidità Civile, dell'Handicap, della Disabilità, della Cecità e Sordità Civile di competenza della ASL di Oristano, è indetto un bando per l'acquisizione della manifestazione d'interesse ai fini dell'integrazione dell'elenco degli idonei con validità biennale cui attingere per l'attribuzione di incarichi di **Componente Medico e Operatore** Sociale presso le Commissioni mediche per il riconoscimento dell'Invalidità civile.

Possono presentare domanda di disponibilità per l'incarico di Componente delle Commissioni di cui sopra i Dirigenti Medici e gli Operatori Sociali della ASL di Oristano che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- **Componenti Medici** : Laurea in Medicina e Chirurgia
- **Componenti Operatori Sociali**: Laurea triennale e/o magistrale in Servizio Sociale (Assistente sociale)
- rapporto di lavoro come dipendente o convenzionato col Sistema Sanitario Regionale;
- non fruire di riduzione di orario: part-time, permessi continuativi;
- aver ottenuto il nulla osta preliminare da parte del Direttore dell' Unità Operativa di provenienza;
- non essere stati oggetto di provvedimenti disciplinari nei due anni precedenti alla data di scadenza del bando;
- buona conoscenza dei dispositivi e applicazioni informatiche.

Le modalità di composizione e funzionamento delle C.M. e le disposizioni che regolano la presente procedura sono quelle definite da apposito "Regolamento per la composizione ed il funzionamento delle Commissioni mediche per l'invalidità civile" approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario della ASL di Oristano n. 827 del 30/11/2015.

Gli elenchi degli idonei integrati a seguito della presente procedura avranno validità biennale con decorrenza dalla data di prima approvazione del medesimo elenco.

I componenti delle Commissioni vengono nominati con provvedimento motivato del Direttore Generale della ASL avuto riguardo alla normativa vigente.

Gli interessati dovranno presentare la propria candidatura con domanda in carta semplice redatta secondo il format allegato al presente bando entro 10 gg dalla data di pubblicazione della stessa sul sito aziendale.

L'oggetto dovrà riportare la seguente dicitura: **"incarico provvisorio di componente Medico o Operatore Sociale delle Commissioni per l'accertamento dell'Invalidità Civile, Handicap, disabilità, della Cecità e Sordità Civile"**.

Nella domanda dovranno essere specificati:

- la specializzazione posseduta all'atto di presentazione della domanda,
- il possesso di tutti i requisiti richiesti;

- la mancanza di cause ostative alla nomina di Componente Medico previsti/e dal "Regolamento

per la composizione ed il funzionamento delle Commissioni mediche per l'invalidità civile" approvato con Deliberazione Commissario Straordinario della ASL di Oristano n. 827 del 30/11/2015;

- copia del proprio curriculum professionale con indicazioni di eventuali precedenti attività svolte nelle Commissioni in parola.

Nella domanda dovrà essere inoltre precisato per quale/i Commissione/i della ASL di Oristano si manifesta l'interesse (Sedi di Oristano, Ghilarza, Bosa, Ales, Terralba o Commissioni Provinciali Specializzate per cecità e sordità civile)

Le domande potranno essere presentate direttamente all' Ufficio Protocollo ASL Oristano o tramite Posta Certificata ai seguenti indirizzo: dip.prevenzionecentro@pec.atssardeqna.it

La scadenza per la presentazione delle domande è fissata per il giorno _____

L'Amministrazione declina, fin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Per quanto non espresso nella presente manifestazione di interesse, nelle more della riorganizzazione delle Commissioni in ambito ASL, si farà riferimento al regolamento di cui alla Deliberazione del Commissario Straordinario della ASL di Oristano n. 827 del 30/11/2015

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o modificare, in tutto o in parte il presente Bando.

Il Direttore Generale ASL Oristano
Dott. Angelo Maria Serusi

Dip.Pre.C.
Dott. Roberto Puggioni

SC Medicina Legale Centro
Dott. Giuseppe Uda



ASL Oristano

Azienda socio-sanitaria locale

DISPONIBILITA'/MANIFESTAZIONE INTERESSE

Incarico provvisorio di componente Medico o Operatore Sociale
delle Commissioni per l'accertamento dell'Invalidità Civile (Legge 295/90),
Handicap (Legge 104/92) e disabilità (Legge 68/99).

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

C.F: _____ Dipendente Convenzionato della ASL Oristano con la

presente comunicata propria disponibilità a ricoprire l'incarico PROVVISORIO di:

- Componente Medico delle Commissioni per l'accertamento dell'Invalidità Civile (Legge 295/90), Handicap (Legge 104/92) e disabilità (Legge 68/99).
- Componente Operatore Sociale delle Commissioni per l'accertamento dell' Handicap (Legge 104/92) e disabilità (Legge 68/99).

A tale scopo ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse:

Titolo di Studio Laurea _____

Specializzazione _____

- 2) di avere/non avere operato nelle Commissioni in oggetto: Distretto di _____ periodo _____

- 3) di prendere atto che l'incarico di Componente delle Commissioni in parola ha durata temporanea e decadrà senza obbligo di alcuna comunicazione all'atto della riorganizzazione delle Commissioni;

- 4) di esser disponibile all'incarico presso i Distretti Socio-Sanitari di _____ della ASL di Oristano;

- 5) di non essere in condizioni di incompatibilità o conflitto di interessi con l'ASL Oristano secondo le disposizioni di legge;

- 6) di prendere atto che, per quanto non espresso nella manifestazione di interesse, nelle more della riorganizzazione delle Commissioni, si farà riferimento al regolamento di cui alla Deliberazione C.S. n.827 del 30/11/2015.

Data _____

FIRMA

