



Risorse Umane

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICHI PER MEDICI
per sostenere la ripresa delle attività
chirurgiche e ambulatoriali di questa ASST**

Questa Azienda, a seguito del rallentamento dell'attività dovuto all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID2019 e in relazione al "Piano di ripresa secondo semestre 2021" previsto da Regione Lombardia, ha necessità di emettere avviso pubblico, per titoli, per il conferimento di incarichi, per

Requisiti di accesso:

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'Ordine dei Medici;
- possesso del diploma di specializzazione nella disciplina di **dermatologia**;
- non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione.

Per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Condizioni:

Compenso orario: Euro 40,00 omnicomprendivo.

Durata dell'incarico: sino al 31.12.2021.

Impegno orario: verrà concordato tra l'Azienda e il professionista a seconda della disponibilità manifestata.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato e trasmessa, unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-settelaghi.it.

E' altresì necessario allegare alla suddetta manifestazione d'interesse il **Curriculum Vitae datato e firmato**.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Scadenza:

Il presente avviso rimane aperto sino al **21.10.2021**.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del D.Lgs. 101/18 e per quanto applicabile il D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso la medesima Struttura anche successivamente al conferimento dell'incarico per finalità inerenti alla gestione dello stesso.

Per informazioni telefoniche è possibile contattare l'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919.

Varese, 13.10.2021

Prot. n. 66582 del 13.10.2021

A.S.S.T. dei Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57
21100 VARESE VA

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICHI PER MEDICI
per sostenere la ripresa delle attività
chirurgiche e ambulatoriali di questa ASST**

_ l _ sottoscritt _

_____ (cognome)

_____ (nome)

nat_ a _____ (Prov. di _____)

il _____ e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____

Codice Fiscale _____

indirizzo e mail _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

di poter partecipare alla avviso pubblico di manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi per ***Medico per sostenere la ripresa delle attività chirurgiche e ambulatoriali di questa ASST.***

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo D.P.R. 445/2000 quanto segue:

di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

di essere iscritto all'ordine dei medici

di essere in possesso del diploma di specializzazione nella segunete disciplina

di NON essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae datato e firmato.

Data _____

FIRMA

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it