

Medico - Casa Reclusione – Favignana (TP) - 05 marzo 2019 - Avviso di selezione

**Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Direzione Casa Reclusione di Favignana (TP)**

Avviso del 05 marzo 2019

"Stipula Convenzione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D. lgs. n. 81/2008"

Il Direttore

Considerata la necessità di ottemperare a quanto contenuto nel D. Lgs. 81/2008 in tema di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro;

Considerata la necessità di redigere una graduatoria utile per la nomina del medico competente di questo Istituto;

Considerato che questa Direzione deve procedere all'individuazione del professionista cui affidare l'incarico di medico competente relativo all'anno 2019;

partecipa

ai Sigg. Medici, in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 81/2008, il presente avviso deputato alla sottoscrizione di una convenzione con la Casa Reclusione di Favignana per l'incarico di medico competente per l'anno 2019. I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo cr.favignana@giustiziacert.it entro e non oltre il 05 aprile 2019 utilizzando la modulistica allegata alla quale dovrà essere acclusa la documentazione comprovante quanto dichiarato, ovvero produrre autocertificazione per la stessa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Il presente avviso sia trasmesso agli Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trapani ai quali sarà chiesto di pubblicare lo stesso sul sito web al fine di dare la massima diffusione tra i professionisti ivi iscritti.

Copia inoltrata al Ministero della Giustizia per la pubblicazione sulla pagina web istituzionale.

Firmato
Il Direttore in missione
Persico Renato

Documenti

o

Modulo di istanza (pdf, 31 Kb)

Scheda di valutazione (pdf, 31 Kb)

Al Signor Direttore

di _____

Il sottoscritto dr. _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ (c.a.p. _____)

tel. _____

e-mail _____ pec _____

laureato in _____

iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di _____

specializzato in _____

chiede di essere incluso per l'anno _____ nella graduatoria di _____

della medicina specialistica presso codesto Istituto.

Si allega scheda di valutazione e la relativa documentazione.

Data _____

Firma _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all'Ufficio

COGNOME _____ NOME _____
Residente in _____ via _____
Domanda spedita il _____ protocollo n. _____

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
a) Diploma di Laurea conseguito con votazione: <ul style="list-style-type: none"> ○ 110/110 e lode (punti 0,30) ○ Superiore a 105 (punti 0,20) ○ Superiore a 100 (punti 0,10) 	= p _____ = p _____ = p _____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: <ul style="list-style-type: none"> ○ Superiore a 28 (punti 0,10) 	= p _____
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) Specializzazione in _____ <ul style="list-style-type: none"> ○ Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) ○ Per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente: (punti 1,00) Specializzazione in _____ Specializzazione in _____ 	= p _____ = p _____ Totale n. ___ x1,00 = p _____
d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre: (punti 1,20) Specializzazione in _____ Per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine: (punti 0,40) Specializzazione in _____	= p _____ = p _____
e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10)	= p _____

TITOLI DI SERVIZIO

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
1) Attività specialistica prestata nella branca principale presso gli Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. per ciascun anno: ____ (punti 2,00)	=aa ___ m ___ x 2,00 = p _____
2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 1,00)	=aa ___ m ___ x 1,00 = p _____
3) Attività specialistica prestata nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. in ospedali militari e/o struttura sanitaria militare per ciascun anno: ____ (punti 1,50)	=aa ___ m ___ x 1,50 = p _____
4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 0,50)	=aa ___ m ___ x 0,50 = p _____