

*Medico – Casa Circondariale – BELLUNO – 06 ottobre 2018 – Avviso di selezione*

*Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Direzione Casa Circondariale di Belluno*

*Avviso del 06.10.2018*

*"Stipula Convenzione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008" per l'anno 2019*

**Il Direttore**

*Vista la Circolare del Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria – Segreteria Generale n. 3408/5858 del 25 novembre 1995 "Criteri per la formazione delle graduatorie per la nomina del personale medico operante presso gli Istituti penitenziari";*

*Vista la Circolare del Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria – Ufficio IV – Divisione II – n- 3456/5906 del 21 giugno 1997 "Criteri per la selezione e la nomina del personale operante presso gli Istituti penitenziari – Convenzioni sanitarie – Disciplina e limiti dell'affidamento di più incarichi nell'ambito del servizio sanitario penitenziario in istituti diversi";*

*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;*

**partecipa**

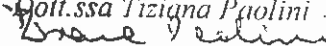
*ai Sigg. Medici, in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 81/2008, il presente avviso deputato alla sottoscrizione di una convenzione con la Casa Circondariale di Belluno per l'incarico di medico competente. I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [cc.belluno@giustiziacert.it](mailto:cc.belluno@giustiziacert.it) entro e non oltre il **25 novembre 2018** utilizzando la modulistica allegata prevista dalla Circolare Dipartimentale n. 3408/5858 del 25 novembre 1995 "Criteri per la formazione delle graduatorie per la nomina del personale medico operante presso gli Istituti penitenziari" 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 Ordine Provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Belluno al quale 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.*

*Belluno, lì 06 ottobre 2018*

*Il Direttore*

*Dott.ssa Tiziana Paolini*  


Al Signor Direttore

di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

---

## SCHEMA DI VALUTAZIONE

parte riservata all'Ufficio

COGNOME.....	NOME.....
residente in.....	via.....
domanda spedita il .....	protocollo nr.....

(parte da compilare a cura del candidato)

(parte riservata all'Ufficio)

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>a) Diploma di Laurea conseguito con votazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 110/110 e lode (punti 0,30)</li> <li>- superiore a 105 (punti 0,20)</li> <li>- superiore a 100 (punti 0,10)</li> </ul> <p>b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- superiore a 28 (punti 0,10)</li> </ul> <p>c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre (punti 3,00)</p> <p>Specializzazione in .....</p> <p>se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- maggiorazione di punti 0,80</li> <li>- per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza in branca principale o titolo equipollente punti 1,00</li> </ul> <p>Specializzazione in .....</p> <p>Specializzazione in .....</p> <p>d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre punti 1,20</p> <p>Specializzazione in .....</p> <p>per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine punti 0,40</p> <p>Specializzazione in .....</p> <p>e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica punti 0,10</p> | <p>= p.....</p> <p>= p.....</p> <p>= p.....</p> <p>= p.....</p> <p>= p.....</p> <p>Totale nr.....X 1,00 = p.....</p> <p>= p.....</p> <p>= p.....</p> <p>= p.....</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## TITOLI DI SERVIZIO

- 1) Attività specialistica prestata nella branca principale, presso gli istituti di prevenzione e di pena per ciascun anno punti 2,00  
= aa.....m.....x 2,00 = p.....
- 2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università UU.SS..LL.) 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 UU.SS.LL. per ciascun anno punti 0,50  
= aa.....m.....x 0,50 = p.....