

**PROCEDURA COMPARATIVA PER SOLI TITOLI:  
ELENCO COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI (CPS)**

**Vari profili**

**PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

L'IPA – Istituto di Previdenza ed Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale, con sede in Roma via Francesco Negri, 11 – partita iva 02117151007, tel.06/67109838-9808-9878, indirizzo internet [www.comune.roma.it](http://www.comune.roma.it) sezione “ipa dipendenti – bandi e avvisi”, nella persona del Direttore in qualità di Responsabile Unico del Procedimento, conformemente allo Statuto, intende costruire una dotazione organica per il funzionamento e la gestione del **Centro di Medicina Preventiva sito in Roma via Vignali n. 56** e del **Centro di Odontostomatologia sito in Roma in piazza dell'Emporio n.11/a e 16/a**, in maniera da garantire la fruizione tempestiva delle prestazioni sanitarie all'utenza, nel rispetto dei principi di imparzialità, di continuità assistenziale, di diritto di scelta e partecipazione.

Nell'ambito di tale organizzazione ha stabilito, al fine di modulare nei modi più appropriati la propria attività istituzionale nei confronti degli assistiti, di istituire un elenco di professionisti di comprovata esperienza, suddiviso per i seguenti profili, ai quali conferire incarichi relativamente alle necessità individuate da IPA per il singolo paziente.

L'iscrizione in tale elenco è subordinata alla presentazione di apposita domanda con la quale il professionista manifesterà il proprio interesse all'inserimento nella specifica graduatoria e autocertificherà il possesso dei requisiti sotto indicati, allegando il proprio curriculum vitae comprovante l'esperienza. La graduatoria,

susseguente alla presentazione delle predette domande, sarà formulata attraverso una procedura comparativa per soli titoli.

### **1. ELENCO DEGLI INCARICHI**

- 1) TECNICO DI NEURO-FISIOPATOLOGIA
- 2) TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA
- 3) TECNICO AUDIOMETRISTA
- 4) TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO
- 5) IGIENISTA DENTALE

### **2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Il professionista deve possedere la seguente tipologia di requisiti:

- Requisiti di ordine generale ex art. 38 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- Requisiti di ordine tecnico-professionale per l'ambito sanitario.

Possono presentare la domanda di inserimento nell'Elenco tutti i professionisti che, alla data del presente avviso, possiedono i requisiti previsti.

#### Requisiti di ordine generale:

Ai candidati che intendono presentare istanza verrà richiesta l'autocertificazione dei requisiti generali di cui all'art.38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. nonché del rispetto dei divieti di cui all'art. 253 del D.P.R. 207/10 secondo i modelli 2) e 3).

#### Requisiti di ordine tecnico-professionale:

I candidati devono obbligatoriamente possedere e dichiarare, a seconda della prestazione per la quale intendono proporsi, i sotto elencati requisiti di carattere tecnico-professionale:

a) Possesso del titolo di laurea, abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie di: Tecnico di Neuro- fisiopatologia; Tecnico di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia; Tecnico Audiometrista; Tecnico di laboratorio biomedico; Igienista Dentale.

La laurea è conseguita ai sensi delle normative vigenti per le rispettive materie (D. Lgs. 30/12/1992 n.502 e s.m.i.) ovvero diploma universitario (D.M. n.746 del 26/9/1994; D.M. n.745 del 26/9/1994; D.M. n.270 del 22 ottobre 2004) ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;

- b) Iscrizione al relativo albo/ordine/collegio professionale ove previsto;
- c) Comprovata esperienza negli ambiti di attività da documentare nel proprio curriculum vitae;
- d) Tutti i candidati dovranno aver stipulato una polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con massimale di euro 1.000.000,00.

Tali requisiti dovranno permanere per l'intero periodo di validità dell'elenco.

L'IPA si riserverà di effettuare periodicamente le dovute verifiche per accertare la validità della suindicata documentazione, prodotta in sede di presentazione di manifestazione di interesse.

### 3. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda contenente la manifestazione di interesse, redatta secondo il modello 1) con allegata la fotocopia di valido documento di identità e curriculum vitae (sottoscritti), dovrà essere contenuta in apposita **busta chiusa** con riportata la precisa indicazione del mittente (nome, cognome, indirizzo, n.telefono, n.fax,