

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "A. CARDARELLI" - Via A. Cardarelli, 9 - Napoli - Avviso pubblico - N. 1 posto di Dirigente Medico Direttore di Ematologia per l'U.O. Centro per le Microcitemie.

In esecuzione della deliberazione n. 363 del 18.4.2002, in osservanza delle norme previste dal D.Lgs. 502/92, come successivamente modificato ed integrato dal D.L. 229/99 e dal D.P.R. 484/97, è indetto Avviso pubblico per il conferimento di incarico quinquennale relativo alla copertura del seguente posto presso l'Azienda Ospedaliera "Cardarelli":

- N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI EMATOLOGIA PER L'U.O. CENTRO PER LE MICROCITEMIE;

Possono partecipare all'Avviso i candidati che sono in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.

b) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità sarà effettuato a cura della Azienda Ospedaliera prima dell'immissione in servizio;

Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del D.P.R. 20 dicembre 1979 n. 761 sarà dispensato dalla visita medica.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubblici uffici, ovvero interdetti da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

1) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, attestata da certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto alla data di scadenza del bando.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea determina l'obbligo di iscrizione all'albo in Italia, prima dell'assunzione in servizio.

2) Anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente, ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.

3) Curriculum professionale ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 484/97.

- Attestato di formazione manageriale. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. 484/97, gli incarichi di dirigente di struttura complessa sono attribuiti senza l'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo di acquisire l'attestato nel primo corso utile.

Limitatamente ad un quinquennio dalla data di entrata in vigore del D.P.R. 484/97, coloro che sono in possesso dell'idoneità conseguita in base al pregresso ordinamento possono accedere all'incarico dirigenziale nella corrispondente disciplina anche in mancanza dell'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo, nel caso di assunzione dell'incarico, di acquisire l'attestato nel primo corso utile.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita dal bando.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: MODALITA' E TERMINI

La domanda di ammissione, da redigersi in carta semplice secondo lo schema allegato A, deve essere intestata al Direttore Generale e dovrà essere presentata unitamente alla documentazione richiesta - alla Direzione Funzionale per l'Acquisizione ed il Trattamento Economico delle Risorse Umane della Azienda Ospedaliera Cardarelli - Ufficio Concorsi, Via A. Cardarelli n. 9, CAP 80131 Napoli, aperto tutti i giorni, con esclusione del sabato, dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

La domanda con la relativa documentazione potrà essere spedita all'indirizzo suindicato anche tramite il Servizio Postale; in tal caso la si considera prodotta in tempo utile se spedita, mediante

raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine stabilito ed a tal fine farà fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

La domanda e la documentazione devono essere consegnate o spedite in plico chiuso sul quale deve essere indicato il cognome, il nome e la selezione alla quale il candidato intende partecipare.

Il termine per la presentazione o per la spedizione delle domande di partecipazione all'Avviso scade alle ore 12.00 del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Non saranno ammessi all'avviso quei candidati le cui domande perverranno per qualsiasi motivo, non esclusi la forza maggiore o il fatto di terzi, dopo il termine suddetto.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare, ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

A) il cognome ed il nome;

B) la data, il luogo di nascita e la residenza;

C) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

D) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

E) le eventuali condanne penali riportate;

F) il titolo di studio posseduto;

G) i requisiti specifici richiesti per l'ammissione;

H) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

I) I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

L) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, con indicazione del codice di avviamento postale.

La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione.

I beneficiari della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, debbono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per sostenere il previsto colloquio in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda nel per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso devono essere allegati:

- i certificati di cui ai numeri 1), 2) e 3) dei requisiti specifici di ammissione;

- in particolare, il curriculum professionale, redatto in carta semplice e datato e firmato dal concorrente, dovrà riguardare le attività professionali, di studio, direzionali organizzative, con riferimento:

a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;

c) alla tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;

d) ai soggiorni di studio e di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;

e) all'attività' didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;

f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero, valutati secondo criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Nella valutazione del curriculum sarà presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzata da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

Le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, devono essere presentate in originale o in fotocopia autocertificate. Tutti i titoli possono essere prodotti in originale o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, conformemente all'allegato schema B, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

E' possibile, altresì produrre in luogo del titolo, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del citato decreto, sempre secondo l'allegato schema B.

Tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 per poter essere prese in esame devono contenere tutti gli elementi e le informazioni provvisti nella certificazione originale rilasciata dall'autorità competente.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistente agli atti di questa Amministrazione Ospedaliera.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia e in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Ai sensi della legge n. 370/88 la domanda di ammissione all'avviso ed i relativi documenti non sono soggetti ad imposta sul bollo.

MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione Esaminatrice nominata dal Direttore Generale secondo le modalità stabilite dall'art. 15-TER. D.L.gvo n. 502/92, predisporrà la rosa dei candidati idonei sulla base di:

a) valutazione del curriculum professionale di ciascun candidato in relazione ai singoli elementi documentali di cui risulterà corredato;

b) un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere.

La Commissione provvederà con lettera raccomandata con avviso di ricevimento a convocare i candidati in possesso dei requisiti per lo svolgimento del colloquio.

CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale sulla base del parere di idoneità espresso dalla Commissione.

L'incarico sarà attivato a seguito di stipula di apposito contratto individuale di lavoro subordinato della durata quinquennale con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o per periodo più breve. Secondo quanto stabilito dal V comma dell'art. 15quinquies del D.lgs 502/92 l'incarico di direzione di struttura, semplice o complessa, implica il rapporto di lavoro esclusivo.

E' fatto obbligo al candidato vincitore dell'avviso di acquisire l'attestato di formazione manageriale, di cui all'art. 5, punto d) del D.P.R. 484/97, nel primo corso utile.

Il trattamento economico è quello previsto dal vigente C.C.N.L. per l'area della Dirigenza Sanitaria Medica.

La nomina decorre, agli effetti giuridici ed economici, dalla data di effettiva assunzione in servizio.

Gli assegnatari degli incarichi saranno tenuti ad espletare la propria attività lavorativa con l'osservanza degli orari stabiliti, in applicazione del vigente C.C.N.L.

I candidati, trascorsi 60 giorni dalla data di conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale, potranno ritirare la documentazione a suo tempo presentata per la partecipazione all'avviso; decorsi ulteriori 6 mesi, salvo eventuale contenzioso in atto. L'Azienda Ospedaliera Cardarelli disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità a quanto previsto dalla legge n. 675 del 31.12.96, i dati personali forniti dai candidati per la domanda di partecipazione al concorso saranno trattati ai fini della procedura concorsuale e dell'eventuale procedimento di assunzione.

NORME FINALI

L'assunzione in servizio del vincitore potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni. Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente concorso a suo insindacabile giudizio.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Funzionale per l'Acquisizione ed il Trattamento Economico delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera A. Cardarelli - via A. Cardarelli n 9 - 80131 Napoli telef. 081/7473181; 081/747318.

Il Direttore Generale
Dr. Enrico Iovino

ALLEGATO A

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale Azienda
Ospedaliera "Cardarelli"
Via A. Cardarelli, 9
80131 NAPOLI

L sottoscritt_____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico il conferimento dell'incarico quinquennale di Dirigente medico Direttore di_____.

A tal fine, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

- di essere nat_ a_____ il_____ e di risiedere a_____;
- di essere cittadin_ italian_;
- di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di_____ (in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate);
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione_____;
- di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'avviso richiesti dal bando (indicarli);
- di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni_____ (il candidato dovrà indicare i periodi e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego);
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso:

Via_____ CAP_____ Città _____ tel._____ (data)_____

(firma non autenticata)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

I sottoscritt_____ cognome_____ nome_____ nat_ a_____
il_____ Codice Fiscale_____ attualmente residente a_____ provincia_____
indirizzo_____ cap_____ tel._____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara:

luogo e data_____

il dichiarante_____

Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione. Per la conformità all'originale è necessario identificare il documento a cui il candidato si riferisce, in particolare modo se la dichiarazione è cumulativa.

(allegare fotocopia di un documento di identità personale)