Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 1 del 05 gennaio 2004

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE SANTOBONO PAUSILIPON - Via Sella Croce Rossa, 8 - 80122 Napoli - **Avviso pubblico per titoli per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Medico vacanti in pianta organica.**

In esecuzione delle deliberazioni n. 636 del 28/08/2003 e n. 829 del 10/11/2003 è indetto Avviso pubblico, per titoli, per la copertura a tempo determinato, per un periodo massimo di otto mesi, dei seguenti posti:

- 1 posto di Dirigente Medico presso la U.O. di Cardiologia;

- 11 posti di Dirigente n. Medico presso la U.O. di Anestesia e Rianimazione;

- n. 1 posto di Dirigente Medico presso la U.O. di Radiologia Generale

I rapporti di lavoro a tempo determinato saranno instaurati attraverso la stipula di appositi contratti individuali redatti in conformità della disciplina dettata in materia dall'art. 16 del CCNL del 5.12.96, come modificato dall'art. 1 del CCNL integrativo del 5.8.97.

Per partecipare all'Avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

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 dell'idoneità fisica all'impiego - con la osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. E' dispensato dall'accertamento 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 DPR 761/79;

c) titolo di studio per l'accesso al posto oggetto della presente selezione;

I requisiti di cui ai punti a) e c) devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita dal presente bando.

Non possono accedere al contratto coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Requisiti specifici

Ai sensi dell'art. 24 del DPR 483/97, i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'Avviso:

a) laurea in medicina e chirurgia;

b) specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso;

c) iscrizione all'albo dell'ordine dei medici - chirurghi, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Domanda di partecipazione

La domanda e la documentazione ad essa allegata, debitamente firmata e senza obbligo di autenticazione, redatta in carta semplice ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda, deve contenere le seguenti dichiarazioni, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/00, n. 445.

a) cognome e nome, la data, il luogo di nascita e la residenza;

b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

d) le eventuali condanne penali riportate;

e) idoneità fisica all'impiego;

f) possesso dei requisiti specifici da ammissione;

g) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;

h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di eventuale risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

i) eventuali titoli di precedenza o preferenza;

l) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione inerente l'Avviso.

L'Amministrazione 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 né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, i candidati devono allegare:

a) documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione;

b) titoli che conferiscono il diritto alla precedenza;

c) tutti quei documenti scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

d) curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato, delle attività professionali e di studio idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito

e) elenco in triplice copia dei documenti presentati.

I candidati possono produrre la documentazione di cui sopra in originale, in copia autentica ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci incorre nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 28/12/00 n. 445, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere. Tali dichiarazioni sostitutive devono in ogni caso contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidati con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa o prodotte in originale o fotocopia accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/00.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere accompagnate da copia del documento di identità.

Nelle certificazioni relative ai servizi resi presso le AA.SS.LL. o AA.OO., a firma del legale rappresentante dell'Ente, deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Non saranno presi in considerazione dichiarazioni generiche che non consentono una idonea conoscenza degli elementi necessari per l'ammissione.

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

Modalità e termini per la presentazione della domanda

Le domande di partecipazione all'Avviso, redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda devono essere inoltrate in plico chiuso a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo:

SERVIZIO PERSONALE AZIENDA SANTOBONO- PAUSILIPON via della Croce Rossa, 8 - 80122 NAPOLI.

Sul plico devono essere indicati cognome, nome domicilio ed Avviso al quale il candidato partecipa.

Le domande devono pervenire, pena l'esclusione dall'Avviso, **entro il 30° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando nel Bollettino della Regione Campania.** Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda si considera prodotta in tempo utile esclusivamente qualora risulti spedita entro il termine sopra stabilito a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. A tale fine fa fede il timbro e la

data dell'ufficio postale accettante. Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetto.

Eventuali cambiamenti del domicilio comunicato dovranno essere resi debitamente noti; in mancanza non potranno essere mossi addebiti di sorta a carico dell'Azienda.

Nel rispetto della L. 675/96 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati da questa Azienda esclusivamente per le esigenze derivanti dal presente Avviso.

Graduatoria di Merito.

La graduatoria di merito sarà approvata dal Direttore Generale con proprio provvedimento, previo accertamento della regolarità degli atti dell'Avviso.

I vincitori del concorso saranno invitati dall'Azienda, al fini della stipula del contratto individuale di lavoro, a presentare nel termine di trenta giorni, a pena di decadenza, la documentazione prevista dall'art. 19 del DPR 10/12/1997, n. 483.

La mancata osservanza di quanto sopra sarà considerata quale esplicita e definitiva manifestazione di rinuncia a qualsivoglia risultanza dell'Avviso indetto.

La partecipazione all'Avviso nonché ogni utile collocazione nella relativa graduatoria non precostituiscono, nei confronti dei candidati, motivo alcuno di automatico diritto e/o di futura pretesa in quanto, al verificarsi delle previste condizioni applicative, si farà ricorso alle risultanze dell'Avviso stesso esclusivamente sulla base delle effettive esigenze di servizio, che saranno pertanto oggetto di insindacabile valutazione da parte dì questa Azienda. Ai vincitori competerà, a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio, il trattamento economico previsto dal vigente CCNL per l'area della Dirigenza medica.

L'assunzione comporta l'obbligo da parte del vincitore del concorso dell'espletamento del rapporto esclusivo con l'Azienda.

Le graduatorie di merito dei vincitori rimangono efficaci per un termine di mesi ventiquattro, salvo diversa disposizione legislativa.

Disposizioni finali.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente bando, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Personale - Settore Procedure Concorsuali - dell'Azienda Ospedaliera Santobono - Pausilipon, Via della Croce Rossa n. 8 - Napoli - n. tel. 081/2205207.

Il Direttore Generale
Dr. Claudio Clini

FAX SIMILE DI DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA
SANTOBONO-PAUSLIPON
Via della Croce Rossa, 8
80122 NAPOLI

Il/la sottoscritto/a_____ chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso pubblico per soli titoli per il conferimento dell'incarico a tempo determinato di n. _____ posti di dirigente medico presso la U.O. di indetto con delibera n. del e pubblicato nella Bollettino Regionale della Campania n._____ del_____.

A tale fine dichiara,sotto la propri a responsabilità e nella piena consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/00):

a) di essere nato in_____ il_____ e di risiedere in_____ alla via_____;

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o requisito sostitutivo);

c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di_____ (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime);

d) di non avere riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali per_____);

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione all'Avviso pubblico:

_____
_____

f) di avere nei riguardi degli obblighi militari la seguente posizione_____;

g) di avere prestato servizio presso_____ dal_____ al_____ in qualità di_____ e di essere cessato a causa di_____ (ovvero di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);

h) di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto di precedenza o preferenza_____;

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviato al seguente indirizzo_____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Luogo e data_____ Firma_____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 DPR 28112/00, N. 445)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a_____ il_____ domiciliato a_____ indirizzo_____ pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/00)

DICHIARA

_____
_____
_____

Il sottoscritto dà il consenso del trattamento dei dati personali al sensi dell'art. 10 della legge 675/96.

Luogo e data_____

Firma_____

Allega fotocopia di documento d'identità

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ART. 47 DPR 28/12/00, N. 445

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a_____ il_____ domiciliato a_____ indirizzo_____ pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/00)

DICHIARA

che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione _____

sono conformi agli originali.

Il sottoscritto dà il consenso del trattamento dei dati personali al sensi dell'art. 10 della legge 675/96. Luogo e data Firma Allega fotocopia di documento di d'identità.