

AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 5 - Via Alcide De Gasperi n. 167 - 80053 - Castellammare di Stabia - (Provincia di Napoli) - **Avviso pubblico, per soli titoli, per la formulazione di graduatoria per assunzioni a tempo determinato di Dirigente Medico disciplina "Oculistica".**

In attuazione della determina dirigenziale n. 257 del 19/02/2004, è indetto avviso pubblico, per soli titoli, per la formulazione di graduatoria utilizzabile per assunzioni a tempo determinato di Dirigente Medico disciplina "Oculistica".

In applicazione dell'art. 7 comma 1 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti oltre quelli specifici richiesti, riportati al successivo punto 2:

1) Requisiti generali di ammissione all'avviso:

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 è effettuato dall'ASL NA5 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 del D.P.R. 761/79 e' dispensato dalla visita medica.

2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE ALL'AVVISO:

Profilo professionale Medico

a. Laurea in Medicina e Chirurgia

b. Specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso o disciplina equipollente.

c. Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici attestato da certificato in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quello di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione agli avvisi, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.

3) DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda, redatta in carta semplice, secondo l'allegato schema (All. "A"), deve essere rivolta al Direttore Generale dell'ASL NA5 via Alcide De Gasperi 167 Castellammare di Stabia (NA) e spedita nei termini previsti dal successivo punto 7.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

a) cognome e nome;

b) data e luogo di nascita, residenza;

c) l'avviso a cui intendono partecipare;

d) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

e) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

f) le eventuali condanne penali riportate;

g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile);

h) eventuale diritto a precedenza o preferenza all'assunzione ai sensi dell'art. 5 DPR 487/94;

i) i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente avviso (laurea - specializzazione - iscrizione Ordine); per quanto riguarda il diploma di laurea e di specializzazione devono essere indicati la esatta e completa dicitura degli stessi, la data e l'Università presso cui sono stati conseguiti.

Nella dichiarazione relativa al possesso del diploma di specializzazione dovranno essere altresì indicati gli anni di durata del corso e se lo stesso è stato conseguito ai sensi del D.Lgs.257/91, in quanto in tal caso, anche se fatto valere come requisito di ammissione verrà valutato con uno specifico punteggio pari a mezzo punto per anno di corso di specializzazione. Per quanto riguarda l'albo dell'Ordine dovrà essere indicato il numero d'ordine, la data di decorrenza e la permanenza d'iscrizione;

l) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni in atto, quelli pregressi e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

m) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera b) del punto 2 del presente bando.

Le dichiarazioni riportate sulla domanda hanno valore di sostitutività di certificazione solamente se precedute dalla formula di conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Nelle dichiarazioni relative a punti h) e i) i candidati dovranno indicare tutti gli elementi atti a consentire all'Amministrazione di effettuare gli opportuni riscontri volti a verificare la veridicità delle dichiarazioni stesse.

I beneficiari della legge 5.2.1992 n. 104, relativa alla integrazione sociale ed i diritti delle persone portatrici di handicap, sono tenuti ad includere nella domanda di ammissione le specificazioni di cui al 2° comma dell'art. 20 della suddetta legge.

La domanda deve essere sottoscritta in originale, pena l'inammissibilità. Non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

Costituiscono motivo di esclusione dall'avviso:

- la mancanza dei requisiti prescritti;
- la presentazione della domanda fuori termine utile;

- l'omessa indicazione del nome, cognome, data e luogo di nascita, di uno dei requisiti specifici ovvero di uno di quelli generali in tema di assunzione del personale nella pubblica amministrazione, della posizione nei riguardi degli obblighi militari per coloro che siano soggetti a tale obbligo.

I candidati di cittadinanza diversa da quella italiana dovranno dichiarare, inoltre, di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

La presentazione della domanda vale, ai sensi della Legge 31/12/76 n. 675, come esplicita autorizzazione per il trattamento dei dati personali, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della presente procedura.

La presentazione della domanda implica la presa visione del presente bando e di tutte le clausole in esso contenute.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati dovranno produrre in allegato alla domanda di partecipazione la seguente documentazione:

a. curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato e debitamente documentato;

b. eventuali titoli ritenuti utili dal candidato agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. 1 titoli possono essere prodotti Mi originale o in copia legale ovvero autenticata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00, n. 445 ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Le fotocopie devono essere accompagnate dalla relativa dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà riportante la dicitura che le stesse sono conformi agli originali in possesso del candidato (All. B). Le pubblicazioni, che per essere valutate devono essere edite a stampa, qualora non presentate in originale, devono essere autenticate con le modalità soprariportate. Per consentire la corretta valutazione dei titoli (titoli che conferiscono diritto a preferenza o precedenza nella nomina con esclusione di quelli relativi ad attestazioni di partecipazione a corsi di aggiornamento, convegni, seminari, congressi, ecc.) è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi contenuti nel certificato sostituito. La dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativa ai servizi prestati presso pubbliche amministrazioni dovrà contenere tutte le indicazioni necessarie per la valutazione degli stessi ovvero indicazione della qualifica, periodo del servizio, eventuali cause di interruzione o di risoluzione del

rapporto di lavoro, orario settimanale di lavoro, e specificare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R.761/79.

- c. Eventuali documenti comprovanti il diritto a preferenza o precedenza nell'assunzione;
- d. Elenco, datato e firmato, in triplice copia e in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- e. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

5) FALSE DICHIARAZIONI

Si precisa che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.00, n.445 è punito ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati - non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell'art.46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art.4 comma 2 del D.P.R.445/00 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale. Se i reati indicati ai commi 1, 2, 3 dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.

6) AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DALL'AVVISO

L'ammissione e l'esclusione dall'avviso in questione sono disposti con determina dirigenziale del Responsabile del procedimento. L'esclusione è comunicata all'interessato entro 30 giorni dall'esecutività della predetta determina.

7) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda e la documentazione allegata deve essere inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo:

AZIENDA SANITARIA LOCALE NA5 - Via Alcide de Gasperi, 167- 8005 3 Castellammare di Stabia (NA).

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione. La domanda e gli allegati devono pervenire, a pena di esclusione, il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante. Qualora detto termine cada in un giorno festivo, il termine medesimo è prorogato alla stessa ora del primo giorno non festivo successivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti ad essa allegati è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetto.

8) COMMISSIONE ESAMINATRICE E FORMULAZIONE GRADUATORIA

La Commissione Esaminatrice sarà nominata dal Direttore Generale. La valutazione dei titoli avverrà ai sensi di quanto previsto dal DPR 483/97. La graduatoria diventerà operativa con l'approvazione da parte del Responsabile del procedimento, e sarà affissa all'Albo pretorio dell'Azienda sito in via G. Cosenza 112 (ex CPA) Castellammare di Stabia e costituirà notifica ai partecipanti a tutti gli effetti di legge.

Eventuali ricorsi avverso la graduatoria possono essere formulati entro venti giorni dalla data di affissione della stessa all'Albo Ufficiale dell'ASL NA/5.

9) ADEMPIMENTI DEI VINCITORI

Gli assunti a tempo determinato saranno invitati dall'Amministrazione a presentare entro 15 giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione, una dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 dalla quale risulti.

- a) data e luogo di nascita;
- b) cittadinanza;
- c) godimento dei diritti politici;
- d) la posizione agli effetti degli obblighi militari;
- e) l'inesistenza di condanne penali che impediscono l'instaurazione di un rapporto di pubblico impiego,

- f) il numero del codice fiscale;
- g) la composizione del nucleo familiare.

La dichiarazione relativa al punto e) deve riportare l'indicazione del possesso del requisito alla data di scadenza del bando. Il vincitore che ricopre un posto nell'Amministrazione dello Stato è dispensato dal rendere le dichiarazioni di cui alle lettere b;c;d;e; deve dichiarare che trovasi in attività di servizio con l'indicazione della retribuzione goduta.

Qualora la dichiarazione di cui sopra non venga prodotta nei termini stabiliti non si darà corso alla stipula del contratto individuale. La nomina decorre agli effetti economici, dalla data di effettiva immissione in servizio. La graduatoria sarà utilizzata, per tutte le fattispecie previste nella regolamentazione dell'art. 16 del CCNL - Area Dirigenziale Medica e Veterinaria 1994 - 97. Il rapporto di lavoro di cui al presente bando in nessun caso può trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato

Ai titolari del rapporto di cui si tratta è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle vigenti disposizioni di legge e dal CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso Pubblico per legittimi motivi.

Per eventuali chiarimenti, i concorrenti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi - A.S.L. NA 5 - Via Alcide De Casperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia ogni Lunedì e Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Il Dirigente della Funzione
Centrale del Personale
Dott. Massimo Lauri

SCHEMA DI DOMANDA (da presentare dattiloscritta)

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE NA/5
Via A. De Gasperi n. 167
80053 Castellammare di Stabia (NA)

Il sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ cap. _____ chiede di essere ammess_ all'Avviso pubblico, per soli
titoli, per la formulazione di graduatoria utilizzabile per assunzioni a tempo determinato di dirigente
medico disciplina "Oculistica".

A tale fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
DPR 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) di essere cittadin_ italian_;

2) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;

3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

4) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in _____ conseguito il _____ presso _____;

6) diploma di specializzazione in _____ conseguito il _____ presso _____;

7) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ n. _____;

9) di aver contratto rapporto di pubblico impiego presso la seguente pubblica Amministrazione
_____ qualifica _____ periodo _____ motivo della cessazione _____

10) di prestare attualmente servizio presso la seguente pubblica Amministrazione _____
qualifica _____ periodo _____;

11) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire della precedenza o
preferenza all'assunzione a parità di valutazione ai sensi dell'art. 5 DPR 487/94 _____;

riservato per i cittadini di cittadinanza diversa da quella italiana:

12) di essere cittadin_ _____ e di godere dei diritti civili e politici dello stato di
appartenenza (_____) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

13) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente
avviso è il seguente: _____;

Il sottoscritto autorizza, ai sensi della L. 31/12/96 n. 675, l'Azienda Sanitaria Locale NA/5 ad
utilizzare le informazioni e i dati forniti per la gestione dell'avviso.

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identificazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ residente a _____ Via _____ n. _____

Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00 n. 445, della responsabilità penale cui puo' andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsita' negli atti ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identificazione.