

Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 49 del 18 ottobre 2004

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE - "A. Cardarelli"- Via A. Cardarelli, 9 - Napoli - Avviso pubblico per la copertura a tempo determinato e per la durata di mesi otto di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Neurofisiopatologia CTG. D.**

In esecuzione della deliberazione n. 1246 del 30.9.2004, e' indetto avviso pubblico per soli titoli, per la copertura a tempo determinato e per la durata di mesi otto, eventualmente rinnovabili di:

- N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO SANITARIO DI NEUROFISIOPATOLOGIA CTG. - D

**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

a) cittadinanza italiana, salvo 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 - e' effettuato, a cura dell'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 articoli 25 e 26, comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761, e' dispensato dalla visita medica;

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- Diploma universitario di Tecnico di Neurofisiopatologia conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni

ovvero

Diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale ed all'accesso ai pubblici uffici;

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonche' 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 non sanabile.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice, dovrà riportare tutte le dichiarazioni previste dallo schema di domanda allegato A al presente bando ed essere sottoscritta dal candidato.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione all'avviso comporterà l'esclusione dall'avviso medesimo.

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

Nella domanda di ammissione il candidato deve dichiarare, 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, quanto segue:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate;
- 6) il possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- 7) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 8) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

9) i titoli che conferiscono il diritto di usufruire di eventuali riserve di posti e di preferenza o precedenza nella nomina in caso di parità di punteggio (legge 68/99 e art. 5 D.P.R. 487/94);

10) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata al punto 2);

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda ne' 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 il candidato deve allegare:

- a) la documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che il candidato ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato. Le attività professionali e di studio indicate nel curriculum saranno prese in esame ai fini della valutazione di merito solo se formalmente documentate;
- d) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopia autocertificata;

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 artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 per poter essere prese in esame devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti nella certificazione originale rilasciata dall'autorità competente.

Per il personale dipendente dalle Aziende Ospedaliere o Sanitarie Locali, nella certificazione o dichiarazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.79 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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

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

#### MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, alla quale va acclusa la documentazione, deve essere intestata al Direttore Generale dell'Azienda e va inoltrata, a mezzo del servizio pubblico postale, al seguente indirizzo:

""Azienda Ospedaliera A. Cardarelli - Direzione Funzionale per l'Acquisizione e per il Trattamento Economico delle Risorse Umane - Ufficio Concorsi - via A. Cardarelli n. 9, 80131 Napoli"" - oppure puo' essere presentata direttamente in plico chiuso alla predetta Direzione Funzionale durante i giorni feriali - escluso il sabato - dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

Sul plico deve essere indicato il cognome, il nome, il domicilio e l'avviso pubblico al quale il candidato intende partecipare.

La domanda e la documentazione ad essa acclusa deve essere consegnata, a pena di esclusione dall'avviso, entro le ore 12,00 del trentesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.

Qualora detto giorno sia festivo il termine e' prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo.

La domanda e la documentazione ad essa acclusa si considera, altresì prodotta in tempo utile, qualora risulti spedita, con esclusione di qualsiasi altro mezzo, entro il termine sopra stabilito a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

All'uopo farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

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

#### COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice, al termine della valutazione dei titoli, formula la graduatoria di merito dei candidati.

Per l'accesso ai posti di cui al presente avviso e' garantita la pari opportunità tra uomini e donne.

#### CONFERIMENTO DEI POSTI

I vincitori dell'avviso pubblico saranno invitati dall'Amministrazione a presentare, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione, sotto pena di decadenza dalla nomina, i documenti che l'Amministrazione stessa indicherà con specifica richiesta al fine di poter procedere, poi, alla stipula del contratto di lavoro individuale nel quale sarà indicata la data di inizio del servizio.

Ai vincitori sarà attribuito il trattamento economico e normativo previsto dal C.C.N.L. del Comparto del personale del S.S.N..

Ai fini giuridici ed economici la nomina decorre dalla data dell'effettiva immissione in servizio.

#### 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 all'avviso saranno trattati ai fini della procedura concorsuale e dell'eventuale procedimento di assunzione.

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 avviso 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; 081/7473182.

Il Direttore Generale  
*Dr. Enrico Iovino*

FAC SIMILE DI DOMANDA  
RACCOMANDATA A.R.

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera "Cardarelli"  
Via A.Cardarelli, 9  
80131 N A P O L I

.l.. sottoscritt .....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico a n. 1 posto di collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di neurofisiopatologia cat. D), bandito da codesta Azienda Ospedaliera.

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:

- 1) di essere nat.. a ..... il .....
- 2) di risiedere a .....
- 3) di essere cittadin.. italian..,
- 4) di essere iscritt.. nelle liste elettorali del Comune di..... (in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);
- 5) di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate);
- 6) di essere in possesso del diploma di tecnico di neurofisiopatologia conseguito il ..... presso la scuola ..... o Università .....
- 7) 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);
- 8) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- 9) di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza della nomina a parità di punteggio nella graduatoria di merito: .....
- 10) di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso:

Via.....C.A.P.....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)

.l. sottoscritt ..... cognome ..... nome ..... nat.  
a ..... il ..... Codice Fiscale ..... attualmente residente a .....  
provincia ..... indirizzo ..... c.a.p. .... 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.
- Allegare fotocopia di valido documento di identità.