

AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA 2 - Aversa (Provincia di Caserta) - Dipartimento di Prevenzione - Avviso pubblico per conferimento di incarichi libero-professionali di Medico Veterinario per attività di ispezione sanitaria delle carni in impianti di macellazione, sezionamento, lavorazione e deposito delle carni di tutte le specie animali.

In esecuzione della deliberazione n. 85 del 14/03/2005 viene emesso Avviso Pubblico, per titoli, per assegnazione degli incarichi professionali sopra indicati, per attività di ispezione sanitaria sezionamento, lavorazione e deposito delle carni in impianti di macellazione, rientranti nell'area di igiene degli alimenti di origine animale, in collaborazione con il personale veterinario dipendente.

Il trattamento economico per l'attività di cui trattasi e le modalità specifiche saranno previste nella convenzione che gli interessati dovranno sottoscrivere.

Requisiti specifici di ammissione

1. Laurea in Medicina Veterinaria;
2. Abilitazione all'esercizio della professione veterinaria;
3. Iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Veterinari;

4. Non possono accedere agli incarichi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

5. Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del bando e devono essere attestati con certificazioni valide ai sensi di legge a pena di esclusione dalla selezione.

Domanda di Ammissione

Per l'ammissione alla Selezione gli aspiranti devono presentare domanda, in carta semplice, nella quale devono dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità:

- Cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, ovvero dei requisiti richiesti;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- Le eventuali condanne penali riportate;
- La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- Il possesso dei requisiti specifici di ammissione (diploma di laurea.)
- I servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- Dichiarazione esplicita di accettare le condizioni e i termini contenuti nella convenzione;
- Il domicilio ed il recapito telefonico presso il quale deve essere fatta all'aspirante ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione.
- L'Amministrazione non si assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancanza, errata o tardiva comunicazione di cambiamento di domicilio.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine perentorio del 20° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante oppure la domanda e la documentazione ad essa allegata, potranno essere presentate presso l'ASL CE/2 Dipartimento di Prevenzione Via Giotto - Rione S. Agostino - 81055 S. Maria C.V. (CE) ufficio protocollo (esclusivamente negli orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00). L'Ufficio competente rilascerà apposita ricevuta.

La Domanda deve essere firmata: ai sensi dell'art. 39 del DPR 28/12/2000, n. 445, non è richiesta l'autentica di tale firma.

La omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione determina l'esclusione dall'avviso.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato.

I titoli di cui sopra possono essere dimostrati anche con dichiarazione sostitutiva di certificazione, ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritte dal candidato e formulate nei casi e con le modalità previste dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445.

La domanda di partecipazione all'avviso ed i relativi documenti allegati, non sono soggetti all'imposta di bollo.

Autocertificazione

Si precisa che il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'Autorità competente, può presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a) "dichiarazione sostitutiva di certificazione": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del DPR 445/00 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'Albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di b) abilitazione, ecc.) oppure

c) "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà": per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del DPR 445/00 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio; incarichi libero-professionali; attività di docenza, frequenza ai corsi di formazione, di aggiornamento; partecipazione a convegni, seminari; conformità all'originale di pubblicazioni, ecc.).

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiede una delle seguenti forme:

- deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato dinanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione,

- deve essere spedita per posta - o consegnata da terzi - unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio) allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere

l'esatta denominazione dell'ente presso il quale è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto lavoro (tempo pieno/tempo definito/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Le pubblicazioni debbono essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autenticate dal candidato, ai sensi dell'art. 19 del citato DPR 445/00, purchè il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificamente richiamati dell'autocertificazione sono conformi agli originali. E' inoltre possibile per il candidato autocertificare nello stesso modo la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica Amministrazione ovvero copia dei titoli di studio o di servizio.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79 (aggiornamento professionale obbligatorio); in caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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

La graduatoria sarà formulata in base ai punteggi assegnati per i titoli presentati, che saranno valutati secondo le norme del DPR n. 483 del 10/12/1997; nell'ambito del periodo di validità di ventiquattro mesi dall'approvazione, la stessa potrà essere usata per il conferimento di eventuali altri incarichi relativi alla medesima professionalità.

I candidati con i quali verrà stipulato l'incarico libero-professionale verranno avvisati a mezzo telegramma dovranno presentarsi per firmare l'atto di accettazione.

I vincitori che senza motivo, non assumono servizio entro 5 giorni dal termine stabilito decadono dalla nomina.

L'Azienda si riserva il diritto di risolvere, in qualsiasi momento, anche prima dei dodici mesi, in base alle proprie autonome valutazioni, il rapporto di convenzione al venir meno delle esigenze che ne hanno determinato la costituzione. L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, o modificare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'ASL CE/2 - Dipartimento di Prevenzione - Direzione Amministrativa - Via Giotto (Rione S.Agostino) - S.Maria C.V. telefono 0823/587530 - 0823/587510 - fax 0823/812355.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Angela Ruggiero

Al Direttore Generale ASL CE/2
AVERSA

Il/La _____, in riferimento al bando di avviso pubblico, per soli titoli, di Medico Veterinario libero-professionale, pubblicato sul B.U.R.C. n. _____ del _____, chiede di essere ammessa alla Selezione.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 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. n. 445/2000:

a) di essere nat_ a _____, il _____ e di risiedere in _____
Via _____ n° _____, tel. _____ Cod. Fiscale n. _____;

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

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

c) di essere in possesso della laurea in Medicina Veterinaria;

d) di essere o non in possesso della specializzazione in _____, conseguita il _____;

e) di essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____;

f) di non aver riportato condanne penali;

g) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;

h) di non aver (o di aver) prestato servizio, né di essere stat_ destituit_ da impegno presso una Pubblica Amministrazione;

i) voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo _____;

Allega alla presente: elenco dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritt_, nat_ a _____ il _____, residente in _____,
Via _____, n. _____, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che i sottoelencati documenti sono copia conforme agli originali in suo possesso:

(elencare i documenti).

Allega fotocopia del proprio documento di identità.

Firma

N.B. La domanda e la documentazione ad essa allegata rivolta al Direttore Generale ASL CE/2 dovrà essere spedita mediante il Servizio postale al Seguento indirizzo:

Dipartimento di Prevenzione Via Giotto - Rione S. Agostino 81055 S. Maria C.V. (CE).