

Feltre, 8 gennaio 2016

Prot. n. 303/Class.III/3/P. – UC.

Avviso pubblicato sul B.U.R. n. 2 dell'8.1.2016

Scade alle ore 12.00 del 23 gennaio 2016

AVVISO PUBBLICO

per titoli e prove

A norma del D.P.R. 10.12.1997, n. 483 e in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 1028 in data 23.12.2015 questa Amministrazione intende procedere alla formazione di una graduatoria da utilizzare per assunzioni a tempo determinato nel profilo professionale di:

DIRIGENTE MEDICO

Disciplina di Medicina Interna per le UU.OO. dell'Ospedale
(Area Medica e delle specialità mediche)

Il trattamento economico è quello previsto dall'accordo nazionale di lavoro.

I requisiti per l'ammissione sono quelli stabiliti dal D.P.R. n. 487/1994 e dagli artt. 1, 36, 56 e 74 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale".

Requisiti specifici di ammissione

- a. laurea in medicina e chirurgia;
- b. abilitazione professionale all'esercizio della professione medico – chirurgica;
- c. iscrizione all'albo dell'ordine dei medici;
- d. specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente ovvero, ai sensi dell'art. 56 – c. 2 – del D.P.R. n. 483/1997, posizione di ruolo in qualità di dirigente medico nella relativa disciplina, alla data di entrata in vigore del decreto medesimo, presso altra U.S.L. o Azienda Ospedaliera.

Ai sensi dell'art. 15, c. 7, del D. Leg.vo n. 502/1992, così come modificato dall'art. 8 del D. Leg.vo n. 254/2000, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in una disciplina affine.

Le discipline equipollenti sono quelle previste dal D.M. 30.1.1998; le discipline affini sono quelle di cui al D.M. 31.1.1998.

32032 FELTRE (BL) - VIA BAGNOLS SUR CEZE, 3 • C.F. - P.I. 00300620259

Dir. Generale 0439 883603 • Dir. Amministrativo 0439 883694 • Dir. Sanitario 0439 883713 • Dir. Sociale 0439 883705

Segreteria Affari Generali 0439 883601 - 0439 883602 • Telefax 0439 883605

Ospedale e Uff. Amm.: 0439 8831 • Dipartimento Prevenzione 0439 883063 - 0439 883872 • Distretto 0439 883709

Domanda di ammissione

Le domande devono pervenire a questa Amministrazione **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12.00 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione** del presente avviso per estratto nel Bollettino Ufficiale della Regione Veneto.

La domanda dovrà essere compilata dall'interessato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, con ordine – chiarezza e precisione, seguendo lo schema che si allega al presente bando.

Per i cittadini di paesi terzi soggiornanti nel territorio italiano: deve essere dichiarata la titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o la titolarità dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, con tutti gli estremi normativi indicati nel permesso stesso.

La domanda deve essere scritta con caratteri chiari e leggibili. La firma in originale, in calce alla stessa, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, non deve essere autenticata e non è soggetta all'imposta di bollo.

Alla domanda deve essere allegata, a pena di esclusione, la fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo dell'Azienda presso il Servizio Affari Generali e Legali in via Bagnols Sur Ceze n. 3, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì a venerdì dalle ore 8.15 alle ore 12.00 e lunedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 16.45);
- mediante spedizione a mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento. La domanda si considera prodotta in tempo utile se spedita entro il termine sopra indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante;
- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) aziendale: protocollo.ulssfeltre@pecveneto.it. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale. La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati il nome e cognome del candidato e la selezione alla quale si chiede di partecipare.

Il mancato rispetto del termine prescritto per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione alla procedura. Non saranno, inoltre, presi in considerazione gli eventuali documenti pervenuti oltre detto termine.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Nella domanda i candidati, sotto la propria personale responsabilità, devono dichiarare:

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

- il possesso della cittadinanza italiana;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione;
- le eventuali condanne penali riportate;
- gli eventuali procedimenti penali in corso;
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti;
- l'iscrizione all'albo professionale (con l'indicazione della sede di iscrizione);
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di tali impieghi;
- il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso.

Documentazione da allegare alla domanda

I candidati devono attestare il possesso, mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

1. diploma di laurea in medicina e chirurgia;
2. iscrizione al relativo albo professionale;
3. uno dei requisiti di cui al precedente punto d).

Devono altresì allegare:

- curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (*vedi allegato B*). Il curriculum deve essere dettagliato e contenere tutti gli elementi utili per la valutazione da parte della commissione esaminatrice;

- le dichiarazioni sostitutive di certificazione o le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà relative ai titoli che il candidato ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

- elenco in duplice copia, datato e sottoscritto, di tutti i documenti e certificazioni allegati alla domanda.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione sono previste per i casi di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 mentre per gli altri casi devono essere utilizzate le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.

Per quanto riguarda la specializzazione deve essere precisato se la stessa è stata conseguita ai sensi del D. Leg.vo n. 257/1991 e s.m.i. e la durata del corso, in quanto oggetto di valutazione.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Leg.vo n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ULSS n. 2 – Dipartimento Unico dell'Area Amministrativa/Ufficio Concorsi – via Bagnols sur Ceze, 3 – Feltre, per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande e l'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure relative all'avviso (D. Leg.vo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Valutazione dei titoli

I titoli saranno valutati per un massimo di punti 20, ai sensi delle norme contenute nel D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 483 e saranno così ripartiti:

- titoli di carriera: punti 10;
- titoli accademici e di studio: punti 3;
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3;
- curriculum formativo e professionale: punti 4.

Non saranno valutate le dichiarazioni contenute nel curriculum se non formulate secondo quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 in tema di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà.

Saranno valutati i servizi prestati e dichiarati ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 con apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Ai fini dell'esattezza di tali dichiarazioni sostitutive, anche relativamente alla conseguente responsabilità penale, il dichiarante dovrà indicare con precisione: denominazione e sede degli Enti, periodo lavorativo, eventuali periodi di aspettativa o di part-time, esatta posizione funzionale ricoperta, partecipazione all'aggiornamento obbligatorio come previsto dall'art. 46 del D.P.R. 761/1979, ed ogni altro elemento essenziale per una corretta valutazione dei titoli presentati.

Commissione esaminatrice e prove

La Commissione esaminatrice, nominata con deliberazione del Direttore Generale, procederà a sottoporre alle prove i candidati in possesso dei requisiti prescritti, i quali saranno convocati almeno 10 giorni prima delle prove a mezzo telegramma o con lettera raccomandata A.R.

Le prove dell'avviso sono le seguenti:

Prova scritta

Relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina oggetto dell'avviso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;

Prova colloquio

Sulle materie inerenti alla disciplina oggetto dell'avviso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30; il superamento della prova colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Al termine delle prove la Commissione esaminatrice, sulla scorta dei punteggi assegnati per i titoli e le singole prove, redigerà la graduatoria di merito dei candidati.

In relazione all'art. 2 – c. 9 – della legge 16.6.1998, n. 191 riguardante modifiche ed integrazioni alle leggi n. 59/1997 e n. 127/1997, nel caso che due o più candidati ottengano parità di punteggio nella graduatoria finale, precede il candidato più giovane di età.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

L'eventuale assunzione a tempo determinato è in ogni caso condizionata alla effettiva

sussistenza della copertura finanziaria ed al rispetto dei vincoli legislativi e provvedimentali che risulteranno vigenti alla data dell'eventuale conferimento dell'incarico a tempo determinato.

Per informazioni o per ricevere copia del presente avviso, gli interessati potranno rivolgersi all'ULSS n. 2 di Feltre presso l'Ufficio Concorsi (tel. 0439/883586-883693) o il Servizio Personale (tel. 0439/883661).

IL COMMISSARIO
Dott. Adriano Rasi-Caldogno

IL DIRETTORE RESPONSABILE
DOTT. FRANCESCO FRANCESCATO
PUBBLICITÀ

Responsabile del procedimento
dr Franco Francescato- Servizio Personale
Tel. 0439/883586 – Fax 0439/883682

*Modello di domanda di ammissione all'avviso pubblico per la formazione di una graduatoria
da utilizzare per assunzioni a tempo determinato nel profilo professionale di*
DIRIGENTE MEDICO
Disciplina di Medicina Interna
per le UU.OO. dell'Ospedale

Al Sig. DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda ULSS n. 2
Via Bagnols sur Céze, 3
32032 FELTRE

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare all'avviso pubblico indetto dall'ULSS n. 2 di Feltre per la formazione di una graduatoria da utilizzare per assunzioni a tempo determinato nel profilo professionale di Dirigente Medico disciplina di Medicina Interna per le Unità Operative dell'Ospedale.

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi ed il loro uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di non veridicità della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici acquisiti sulla base della medesima, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. stesso:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____
_____ in via _____;
- b) di possedere la cittadinanza italiana (1);
- c) di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (2);
- d) di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (3);
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- f) di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- g) di non essere stato destituito/a o dispensato/a da Pubbliche Amministrazioni;
- h) di essere in possesso dei seguenti titoli prescritti dal bando:
- _____
- _____
- _____;

i) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (altri titoli rispetto il punto precedente):

- _____
- _____
- _____;

j) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;

k) che il numero di codice fiscale è il seguente: _____;

l) altro: _____
_____.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, che le copie di documenti presentate, indicate nell'elenco allegato (firmato e redatto in duplice copia), sono conformi agli originali.

A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità _____ n. _____ rilasciato in data _____ da _____ (4).

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ (CAP _____), Comune _____, Prov. _____

Telefono _____

Luogo/data _____

(firma)

Note

- 1) salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o la cittadinanza di uno degli stati dell'Unione Europea;
- 2) in caso positivo, specificare in quale comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 3) in caso affermativo, specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
- 4) la fotocopia del documento di identità personale valida deve essere allegata nel caso di domanda presentata a mezzo di servizio postale, ovvero tramite delegato o via fax.

ALLEGATO B

Al Direttore Generale
Azienda ULSS n. 2 di Feltre
Dott. Adriano Rasi Caldogno
Via Bagnols Sur Ceze n. 3
32032 Feltre (BL)

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, residente a _____ (prov. _____) in Via
_____ n. _____,

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

Titolo/i di studio

Esperienza professionale e/o servizi prestati

Corsi di aggiornamento , seminari, attività formative

Altro

Data _____

IL DICHIARANTE
