AZIENDA SANITARIA LOCALE SA/1 - Via F. Ricco n. 50 - Nocera Inferiore - (Provincia di Salerno) - **Avviso pubblico per soli titoli per la formulazione della graduatoria per l'assunzione a tempo determinato, rinnovabile, di responsabile (ex I livello) anestesia e rianimazione.**

In esecuzione della deliberazione n. 1472 del 25/10/01 é indetto Avviso Pubblico per la formulazione della graduatoria per le ipotesi previste dall'art. 16 comma 1 punti A, B, C, del vigente C.C.N.L. della Dirigenza Medica, per assunzione a tempo determinato, di Responsabile (ex I Livello) Anestesia e Rianimazione.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

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 sarà effettuato dalla Azienda Ospedaliera;

C) laurea in Medicina e Chirurgia:

iscrizione all'albo professionale per l'esercizio professionale.

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.

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

REQUISITO SPECIFICO DI AMMISSIONE

Specializzazione: Anestesia e Rianimazione

Al fine dell'attribuzione dello specifico punteggio di punti 0.50 per anno di corso di specializzazione, previsto dall'art. 27 comma 2 del D.P.R. 483/97, il concorrente dovrà produrre certificazione della scuola di specializzazione attestante:

- durata del corso di studio;

- data di inizio dello stesso.

Che la formazione specialistica è stata svolta in conformità a quanto disposto dagli artt. 4 e 5 del D.L. n. 257 dell'8.8.1991,

DOMANDA DI AMMISSIONE

per l'ammissione all'avviso gli aspiranti devono produrre domanda redatta in carta semplice, indirizzata a: AZIENDA SANITARIA LOCALE SA/1 - UFFICIO CONCORSI - VIA F. RICCO N. 50", nella quale devono dichiarare, pena l'esclusione dall'avviso:

a) cognome, nome, date e luogo di nascita, residenza;

b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

c) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

d) eventuali condanne penali riportate (la dichiarazione va resa anche se negativa)

e) il dettagliato possesso dei requisiti per l'ammissione all'avviso;

f) la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari;

g) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego (la dichiarazione va resa anche se negativa).

Nel rispetto della legge n. 675/96 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati da questa Azienda esclusivamente per le esigenze derivanti dalla procedura concorsuale.

Nella domanda, debitamente sottoscritta, gli aspiranti devono indicare il domicilio presso il quale deve essergli fatta ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione.

In mancanza vale la residenza indicata nella domanda stessa.

La domanda deve essere compilata conformemente allo schema esemplificativo allegato al presente bando.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda deve essere allegato, pena l'esclusione dall'avviso:

1) diploma di specializzazione richiesta quale requisito specifico di ammissione al relativo avviso pubblico;

2) certificato attestante l'iscrizione all'albo dei medici rilasciato dall'ordine in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente bando.

ALLA DOMANDA, ALTRESI' DEVONO ESSERE ALLEGATE

1) tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e del diritto a riserva dei posti;

2) curriculum formativo-professionale, redatto su carta semplice firmato e debitamente documentato;

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificazioni nei casi e nei limiti previsti dal la normativa vigente.

L'autocertificazione, comunque, non è ammessa in sostituzione dei titoli valutabili, ivi compresa la specializzazione conseguita ai sensi del Decreto Legislativo 8 agosto 1991, n. 257.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto, in caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione di punteggio.

I certificati di servizio devono essere firmati dal legale rappresentante dell'Amministrazione competente.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, in originale o copia autenticata.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita e la partecipazione a precedenti concorsi o avvisi pubblici o, comunque, esistente agli atti di questa amministrazione.

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

Per essere ammessi alla partecipazione dell'avviso pubblico i concorrenti dovranno necessariamente effettuare un versamento di 20.0.00 (ventimila) sul c/c postale n. 15675846 intestato al Direttore Generale dell'ASL SA/1 Via F. Ricco N. 50 - Nocera Inferiore (SA).

La ricevuta dell'avvenuto versamento dovrà essere allegata alla domanda di partecipazione.

Il mancato versamento o la mancata acclusione della ricevuta alla domanda comporterà l'ammissione con riserva.

I candidati invitati a regolarizzare entro i termini perentori che saranno indicati dall'Azienda, dovranno effettuare un ulteriore versamento di £. 30.000 (trentamila) sempre con le stesse modalità.

La mancata regolarizzazione comporterà l'esclusione.

La documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento d'identità valido, a partire dal 90° giorno successivo alla data di pubblicazione della graduatoria all'albo di questa Azienda Sanitaria, la restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine, per il candidato che, prima dell'inserimento della Commissione esaminatrice, dichiari, espressamente di rinunciare alla partecipazione al presente Avviso Pubblico.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere spedita esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento a: AZIENDA SANITARIA LOCALE SA/1 - GESTIONE DEL PERSONALE - VIA F. RICCO N. 50 - NOCERA INFERIORE (SA).

Il termine per la presentazione delle domande scade **il quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando nel 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 dell'Ufficio postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio: l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di

comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dei concorrenti oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

La Commissione dispone di 20 (venti) punti, da assegnare alle seguenti categorie di titoli:

Titoli di carriera max punti 10

Titoli accademici e di studio max punti 3

Pubblicazioni e titoli specifici max punti 3

Curriculum formativo e prof/le max punti 4

secondo i criteri stabiliti nell'art. 27 del D.P.R. 483/97.

FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

La Commissione formula la graduatoria di merito dei candidati secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato.

CONFERIMENTO DEI POSTI

I vincitori dell'avviso Pubblico saranno invitati dall'Amministrazione a presentare entro trenta giorni i documenti che l'Amministrazione stessa indicherà con specifica richiesta: I vincitori che senza giustificato motivo non assumono servizio entro cinque giorni dal termine stabilito, decadono dalla nomina.

TRATTAMENTO ECONOMICO

Ai candidati cui verrà conferito l'incarico sarà attribuito il trattamento economico e normativo previsto dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica, per i posti di Dirigente Medico I livello.

NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto nel presente Bando, si fa riferimento alla normativa vigente, in particolare al D.P.R. 487/94 e successive modificazioni, ed al D.P.R. 483/97.

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 l'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 SA/1 di Nocera Inferiore (tel. 081/9212346).

Il Direttore Generale

*Dott. Raffaele Ferraioli*

FAC SIMILE DI DOMANDA

**AL DIRETTORE GENERALE ASL SA/1**

**VIA FEDERICO RICCO N. 50**

**84014 NOCERA INFERIORE (SA)**

IL _____

CHIEDE

Di essere ammess__ a partecipare all'Avviso Pubblico di Dirigente Medico I livello Anestesia e Rianimazione

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere nat___ a _____ il _____e di risiedere _____;

- di essere cittadin__ italian__ (ovvero di essere cittadino _____);

- di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);

- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate);

- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____

- di essere in possesso del seguente requisito specifico previsto per l'ammissione: specializzazione;

di essere iscritt___ all'albo dell'ordine di _____ dal _____;

- 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;

- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso è il seguente: Via _____ C.A.P. _____ Città _____ Tel. _____

Data Firma