Bollettino Ufficiale della Regione Campania n° 39 del 12 agosto 2002

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 2 - costituita con D.P.G.R. n. 122 del 22/12/94 - Sede V. Corrado Alvaro, 18 - 80072 Monteruscello - Pozzuoli - (Provincia di Napoli) - **Avviso pubblico per la selezione di n. 60 operatori per l'ammissione al corso di formazione per l'emergenza sanitaria territoriale.**

Facendo seguito alla selezione di cui al BURC n. 25 del 22 maggio 2000 la A.S.L. Napoli 2 per assicurare un adeguato Servizio di Reperibilità e per fare osservare il periodo di interruzione agli operatori a cui è stato conferito incarico a tempo determinato della durata di mesi 08 (otto) ha urgentemente bisogno entro il 31 Ottobre 2002 di ulteriori Medici in possesso dell'attestato di idoneità di cui all'art. 66, comma 7 D.P.R. 28 Luglio 2000 N.270 e per tale motivo bandisce Avviso Pubblico per la selezione di N. 60 (sessanta) operatori per l'ammissione al Corso di Formazione per l'Emergenza Sanitaria Territoriale di cui all'art. 66 del citato D.P.R. N. 270/2000.

Alla selezione in questione possono partecipare, in via prioritaria ed analogamente a quanto già stabilito sul precedente "Avviso Pubblico" di cui al sopracitato B.U.R.C. N. 25 del 22 Maggio 2000, i Medici già titolari di incarico a tempo indeterminato, per almeno 24 ore settimanali di attività, presso il Servizio di Continuità Assistenziale della A.S.L Napoli 2, i Medici "Sostituti" e "Reperibili" effettivi inseriti nella "graduatoria dei residenti" della A.S.L Napoli 2 nonché i Medici titolari di incarico a tempo indeterminato delle AA.SS.LL. limitrofe.

Considerato che, analogamente a quanto avviene per il Servizio di Continuità Assistenziale, occorre provvedere ad assicurare ai Presidi S.A.U.T. idoneo numero di "Medici Reperibili";

Visto che il Medico "Reperibile" deve essere disponibile a coprire turni resisi improvvisamente vacanti con una certa celerità;

Visto che nell'ambito territoriale di questa A.S.L. Napoli 2 vi sono i Distretti di Ischia e di Procida che, per la loro posizione geografica non possono essere raggiunti celermente da un Medico non residente;

Considerato, inoltre, che per il motivo di cui sopra occorre riservare una percentuale dei posti del Corso di Formazione di che trattasi ai Medici che risiedono presso i Distretti di Ischia e Procida;

Ritenuto di stabilire detta riserva di posti in n. 5 (cinque) unità per i Residenti nel Distretto di Ischia ed in n. 3 (tre) unità per i Residenti nel Distretto di Procida;

Ritenuto, altresì, di stabilire che detta riserva di posti è da ritenersi nuda qualora il numero dei Medici residenti, non titolari in forma attiva, che si classificano utilmente nelle graduatone in questione raggiunge la summenzionata quota. Viceversa la riserva scatterà per la differenza dei posti;

Gli ammessi al Corso di Formazione avranno l'obbligo della frequenza e la stessa non darà diritto a remunerazione alcuna.

Il Corso di Formazione avrà durata complessiva di ore n. 318 (trecentodiciotto), in turni di N. 6 (sei) ore al giorno, per un totale di N. 53 (cinquantatré) turni aventi una incidenza media di N. 4 (quattro) volte alla settimana da svolgersi, ai sensi dell'art. 66, comma 2 D.P.R. n. 270/2000, prevalentemente in forma di esercitazione e tirocinio pratico presso il Presidio Ospedaliero - S. Maria delle Grazie" di Pozzuoli.

Sarà consentito un numero di assenze il cui impegno orario non sia superiore al 5% dell'orario totale del Corso, arrotondato per eccesso a N. 18 (diciotto) ore, per consentire a ciascun allievo di rientrare nel minimo delle 300 (trecento) ore previste dal citato art. 66, comma 2 D.P.R. n. 270/2000.

Il controllo delle presenze sarà effettuato, tra l'altro, mediante la timbratura del cartellino e l'apposizione della firma.

Al termine del Corso di Formazione ai Medici dichiarati idonei sarà rilasciato, ai sensi dell'art. 66, comma 7 del sopracitato D.P.R. n. 270/2000, relativo attestato di idoneità allo svolgimento di attività di Emergenza Sanitaria Territoriale.

I Medici titolari di incarico a tempo indeterminato della A.S.L. Napoli 2 che frequentano tale corso e che successivamente si rifiuteranno di essere utili presso i Presidi di Emergenza Sanitaria Territoriale saranno, tra l'altro, segnalati alla Regione Campania ed all'Ordine dei Medici.

I CANDIDATI PER ESSERE AMMESSI ALLA SELEZIONE DI CHE TRATTASI DEVONO PROVVEDERE A QUANTO SEGUE:

01) presentare, pena l'esclusione, domanda di partecipazione redatta in carta semplice, esclusivamente come da "schema di domanda" allegato al presente bando;

2) la domanda di partecipazione può essere inviata a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento ovvero presentata direttamente all'Ufficio Protocollo della A.S.L. Napoli 2 sito in Monteruscello (NA) alla Via Corrado Alvaro N'8 che rilascerà relativa regolare ricevuta. Sulla busta deve essere espressamente specificato "Domanda di ammissione al Corso di Formazione per l'Emergenza Sanitaria Territoriale";

3) **il termine di presentazione delle domande e di giorni 10 (dieci) a decorrere dal giorno successivo a quello di pubblicazione del bando sul B.U.R.C.,**

04) le domande di partecipazione alla selezione in questione si considerano prodotte in tempo utile se effettivamente le stesse pervengono all'Ufficio Protocollo della A.S.L. Napoli 2 entro e non oltre le ore 12,00 del predetto termine. A tal fine fa fede il timbro datario dell'ufficio accettante e non quello dell'ufficio postale;

05) I candidati oltre alle generalità (cognome, nome, data e luogo di nascita, Comune di residenza ed indirizzo etc.) devono dichiarare sotto la propria responsabilità quanto di seguito precisato:

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con il punteggio conseguito:

- di essere iscritti all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi, indicandone la Provincia e la data di decorrenza dell'Iscrizione,

- di essere titolari di incarico di Continuità Assistenziale a tempo indeterminato in forma attiva per almeno 24 ore setti ali indicando la A.S.L. presso la quale sono in servizio e la data di decorrenza dell'incarico, ovvero di essere Medici Sostituti o Reperibili di Continuità Assistenziale presso la A.S.L. Napoli 2.

- di essere iscritti nella Graduatoria Regionale Definitiva vigente al posto N. _____ con punti _____;

06) di risiedere presso il Comune di _____ dal _____;

SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale A.S.L. Napoli 2

Via Corrado Alvaro n. 8

80072 Monteruscello - Pozzuoli (NA)

_l_ sottoscritt _____ nat_ a _____ e residente in _____ alla Via/Piazza _____ n. ___, chiede di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso di Formazione per l'Emergenza Sanitaria Territoriale bandito da codesta A.S.L. Napoli 2 e pubblicato sul B.U.R.C. N.__ del _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge 15 Maggio 1997 n. 127 e successive modifiche ed integrazioni, dichiara:

a) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____ con punti _____;

b) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di _____ a decorrere dal _____;

c) di essere Medico titolare addetto al Servizio di Continuità Assistenziale in forma attiva per almeno 24 ore settimanali di attività presso la A.S.L. _____ dal _____;

- di essere Medico Sostituto c/o Reperibile di Continuità Assistenziale inserito nella Graduatoria Regionale Definitiva vigente al N. _____ con punti _____ e di risiedere nell'ambito territoriale della A.S.L. _____ dal _____;

- di non essere già in possesso dell'attestato di Formazione per l'Emergenza Sanitaria come da normativa vigente

d) di avere diritto alla riserva dei posti in quanto residente presso il Comune di _____;

e) che ogni comunicazione relativa alla presente selezione gli venga fatta al seguente indirizzo:

Città _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N. _____ Recapito telefonico _____

_l_ scrivente dichiara, infine, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui si va incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi della legge 04 Gennaio 1968 n. 15 e di essere a conoscenza che la Pubblica Amministrazione ed i suoi dipendenti sono esenti da ogni responsabilità per gli atti emanati in conseguenza di dichiarazioni mendaci o di falsi documenti.

Le dichiarazioni false ovvero la falsità dei documenti comportano la responsabilità del dichiarante ai sensi delle norme penali.

Lì _____ IN FEDE _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della legge 31 Dicembre 1996 N. 675.

Ai sensi dell'art. 10, comma 1, della legge 31 Dicembre 1996 N. 675 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e custoditi presso la A.S.L. per le finalità di gestione della procedura di selezione pubblica e dell'ammissione al corso dei vincitori.

Lì _____ IN FEDE _____