Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 22 del 03 maggio 2004

AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 3 - Frattamaggiore - (Provincia di Napoli) - **Avviso pubblico per soli titoli, per la copertura, mediante incarico della durata di mesi otto, per n. 2 posti di Dirigente Medico di Pediatria.**

In esecuzione della deliberazione n. 222 del 13.04.2004 è indetto avviso pubblico, per soli titoli, per la copertura mediante incarico della durata di mesi otto, dei seguenti posti:

RUOLO SANITARIO - PROFILO PROFESSIONALE : MEDICI N. 2

POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DI PEDIATRIA;

Il trattamento economico previsto è quello indicato dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica.

REQUISITI GENERALI

Per l'ammissione all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

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 osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria prima dell'immissione in servizio;

c) titolo di studio per l'accesso al posto di cui al presente avviso.

I requisiti di cui al punti a) e c) devono essere posseduti alla data di scadenza nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonchè 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.

REQUISITI SPECIFICI

1) Laurea in Medicina e Chirurgia;

2) Specializzazione nella disciplina di Pediatria;

3) Iscrizione all'albo dei Medici attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;

L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea determina l'obbligo di iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il candidato nella domanda di ammissione, redatta in carta semplice secondo l'allegato schema, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 deve dichiarare sotto la propria responsabilità:

1) il cognome e nome;

2) la data, il luogo di nascita e la residenza;

3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

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) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

7) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione all'avviso e precisamente:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;

- Specializzazione nella disciplina di Pediatria; Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici; i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

9) i titoli che conferiscono il diritto di precedenza o di preferenza nella nomina.

10) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione.

La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione (art.3 comma 5 legge 127\97).

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda nè 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 pubblico, i candidati devono allegare:

a) documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione;

b) tutti quei documenti scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito;

c) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, delle attività professionali di studio idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito. Dette attività devono essere formalmente documentate;

d) le pubblicazioni devono essere prodotte edite a stampa, in originale o copia autenticata.

Tutti i titoli devono essere prodotti in originale o copia legale o copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nel casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Le autocertificazioni devono essere accompagnate da copia fotostatica di un documento dì riconoscimento.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o avvisi. Alla domanda deve essere unito, in triplice copia e in carta semplice un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

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 Sanitaria e va inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale NA 3 - Via P.M.Vergara ex INAM - 80027 Frattamaggiore (NA) - Ufficio Personale - Settore Procedure Concorsuali - oppure può essere presentata direttamente all'Ufficio protocollo di questa A. S.L. durante i giorni feriali - escluso il sabato - dalle ore 8.30 alle ore 13.00.

La domanda e la documentazione ad essa acclusa deve essere consegnata, a pena di esclusione dall'avviso, **entro le ore 12.00 del 15° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.** Qualora detto giorno sia festivo il termine è 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 perverranno per qualsiasi motivo, non esclusi la forza maggiore o il fatto di terzi, dopo il termine suddetto.

CONFERIMENTO POSTO

Il vincitore dell'avviso pubblico sarà invitato dall'Amministrazione a presentare, entro trenta giorni dalla data di ricevimento dalla relativa comunicazione, i documenti che l'Amministrazione stessa indicherà con specifica richiesta.

Il vincitore che senza giustificato motivo, non assuma entro trenta giorni dal termine stabilito, decade dalla nomina.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Azienda Sanitaria Locale NA 3 - Settore Procedure Concorsuali - tel.08 1\8891741 - 8891731.

Il Capo Servizio Gestione Risorse Umane
Dott. Giuseppe Insogna

Il Direttore Generale
Dott. Paris La Rocca

Al Direttore Generale
A.S.L.NA 3
Via P.M. Vergara ex INAM 80027
80027 Frattamaggiore

Domanda di partecipazione, avviso pubblico, per soli titoli, per la copertura, mediante incarico della durata di mesi otto, per n. 2 posti di Dirigente Medico di Pediatria.

Il sottoscritto _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso a n. _____ posti di _____.

A tal fine sotto la propria responsabilità dichiara:

di essere nato a _____ il _____ e di risiedere a _____;

di essere cittadino italiano (ovvero - di essere cittadino _____);

di essere iscritto 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 della laurea in medicina e chirurgia;

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

specializzazione nella disciplina di pediatria;

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di _____ dal _____;

di aver prestato i seguenti servizi pressi pubbliche amministrazioni _____

(il candidato dovrà indicare i periodi e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego);

di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza della nomina _____;

il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso è il seguente: Via _____ c.a.p. _____ città _____ Tel. _____

(data) _____

_____
(firma)