

Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 17 del 21 marzo 2005

**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 - Napoli - Bando di concorso per l'ammissione al 3° corso di formazione per l'emergenza sanitaria.**

**Art. 1**

**Contingente**

E' indetto Pubblico Concorso per soli titoli per l'ammissione al Corso di Formazione di cui all'art. 66 del D.P.R. 270/2000, ai fini del conferimento di incarichi nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale.

Il numero dei posti messi a concorso per la partecipazione all'attività formativa in parola è fissato in n. 80 unità.

**Art. 2**

**Requisiti generali di ammissione**

Possono partecipare al corso, secondo l'ordine delle graduatorie di cui al successivo Art. 3:

a) I Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale nell'ambito della Regione Campania;

b) I Medici inclusi nella graduatoria della Regione Campania dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale vigente alla data di scadenza del presente bando;

c) I Medici che abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Campania successivamente alla data di scadenza per la presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale (norma transitoria n° 7 DPR 270/2000);

d) I Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/94 (norma finale n° 10 DPR 270/2000).

**Art. 3**

**Graduatorie**

L'ammissione al corso avverrà secondo l'ordine delle seguenti graduatorie:

1^) Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale residenti nell'ambito territoriale dell'ASL Napoli 1, secondo l'anzianità di incarico;

2^) Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale residenti nell'ambito territoriale delle Aziende Sanitarie limitrofe all'ASL Napoli 1, secondo l'anzianità di incarico;

3^) Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale nell'ambito della Regione Campania, secondo l'anzianità di incarico;

4^) Medici inclusi nella graduatoria regionale dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale, vigente alla data di scadenza del presente bando, residenti nell'ambito territoriale dell'ASL Napoli 1, secondo l'ordine della stessa graduatoria;

5^) Medici inclusi nella graduatoria regionale dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale, vigente alla scadenza del presente bando, residenti nell'ambito territoriale delle Aziende Sanitarie limitrofe all'ASL Napoli 1, secondo l'ordine della stessa graduatoria;

6^) Medici inclusi nella graduatoria regionale dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale, vigente alla data di scadenza del presente bando, residenti nell'ambito territoriale della Regione Campania, secondo l'ordine della stessa graduatoria;

7^) Medici che abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Campania successivamente alla data di scadenza per la presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale (norma transitoria n° 7 DPR 270/2000), residenti nell'ambito territoriale dell'ASL NA1 secondo l'ordine del voto di laurea, dell'anzianità di laurea, dalla minore età;

8^) Medici che abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Campania successivamente alla data di scadenza per la presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale (norma transitoria n° 7 DPR 270/2000), residenti nell'ambito territoriale delle Aziende Sanitarie limitrofe all'ASL NA1, secondo l'ordine del voto di laurea, dell'anzianità di laurea, dalla minore età;

9^) Medici che abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Campania successivamente alla data di scadenza per la presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale (norma transitoria n° 7 DPR 270/2000), residenti nell'ambito della Regione Campania, secondo l'ordine del voto di laurea, dell'anzianità di laurea, dalla minore età;

10^a) I Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/94 (norma finale n° 10 DPR 270/2000), residenti nell'ambito territoriale dell'ASL NA 1, secondo l'ordine del voto di laurea, dell'anzianità di laurea, dalla minore età;

11^a) I Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/94 (norma finale n° 10 DPR 270/2000), residenti nell'ambito territoriale delle Aziende Sanitarie limitrofe all'ASL NA1, secondo l'ordine del voto di laurea, dell'anzianità di laurea, dalla minore età;

12^a) I Medici che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/94 (norma finale n° 10 DPR 270/2000), residenti nell'ambito della Regione Campania, secondo l'ordine del voto di laurea, dell'anzianità di laurea, dalla minore età;

#### Art. 4

##### Domanda e Termini di Presentazione

La domanda di ammissione al concorso dovrà essere redatta in carta semplice, e debitamente sottoscritta.

L'istanza dovrà essere prodotta a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento, ovvero presentata direttamente al seguente indirizzo:

A.S.L. Napoli 1 - Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale - Comparto Amministrativo c/o il Presidio Gesù e Maria - Via Cotugno n. 2, 80134 Napoli.

Sulla busta dovrà essere espressamente specificato: "Domanda di ammissione al 3° Corso di Formazione per l'Emergenza Sanitaria".

**Il termine di presentazione delle domande è di trenta giorni a decorrere dal giorno successivo a quello di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania (B.U.R.C.).**

Qualora la domanda di ammissione al concorso fosse inoltrata a mezzo del servizio postale farà fede il timbro datario del protocollo dell'Ufficio Postale accettante.

Il candidato, oltre alle generalità (cognome, nome, data e luogo di nascita, comune di residenza ed indirizzo) dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi, indicando la Provincia di iscrizione e la relativa data di decorrenza;
- c) di essere eventualmente titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di continuità assistenziale, con relativa decorrenza;
- d) di essere eventualmente iscritto nella graduatoria regionale vigente alla data di scadenza del presente bando, con indicazione del posto e del punteggio.
- e) di essere eventualmente in possesso dei requisiti previsti dalla norma transitoria n° 7 del DPR 270/2000, indicando il voto e la data di laurea;
- f) di essere eventualmente in possesso dell'abilitazione professionale conseguita successivamente alla data del 31/12/94 (norma finale n° 10 DPR 270/2000), indicando il voto e la data di laurea.

La domanda, inoltre, dovrà contenere la precisa indicazione del recapito del candidato, il quale ha l'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione.

#### Art. 5

##### Commissione per l'ammissione

Un'apposita commissione provvederà a stilare le graduatorie di ammissione, così come previsto al precedente Art. 3.

Eventuali ricorsi alle graduatorie, indirizzati al Direttore Generale dell'A.S.L. Napoli 1, dovranno essere prodotti entro e non oltre quindici giorni dalla data di pubblicazione del decreto dirigenziale di presa d'atto delle stesse.

#### Art. 6

##### Frequenza

Gli ammessi al Corso avranno l'obbligo della frequenza.

Tale frequenza non darà diritto ad alcuna forma di remunerazione.

Il Responsabile Amm.vo  
del Servizio F.A.P.  
Dott. Giuseppe Gargiulo

Il Direttore  
del Servizio F.A.P.  
Dott. Renato Montella

FAC SIMILE DI DOMANDA

(disponibile presso il Servizio Formazione e AP dell'ASL NA 1)

Al Direttore Generale - ASL NA 1  
Servizio FAP Comparto Amm.vo  
c/o Presidio Gesù e Maria  
Via Cotugno, 2 - 80134 NAPOLI

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via/ Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al pubblico concorso per soli titoli per l'ammissione al 3° Corso di Formazione per l'Emergenza Sanitaria bandito dall'A.S.L. NA 1 e pubblicato sul BURC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A) di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;

B) di essere attualmente iscritto all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_;

Al fine del proprio inserimento nelle graduatorie previste dal Bando di concorso, il sottoscritto dichiara, altresì:

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione)

1) di essere medico titolare di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale presso l'A.S.L. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

2) di essere medico incluso nella graduatoria regionale vigente alla data di scadenza del presente bando al n° \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

3) di aver acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Campania conseguito successivamente alla data di scadenza per la presentazione delle domande di inclusione in graduatoria regionale (norma transitoria n° 7 DPR 270/2000), con laurea conseguita il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

4) di aver acquisito l'abilitazione professionale conseguita successivamente alla data del 31/12/94 (norma finale n° 10 DPR 270/2000), con laurea conseguita il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_.

C) di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Infine, dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.Lgs n° 196/03, per le finalità connesse sia con la procedura di ammissione al corso che di gestione didattico, amministrativa dello stesso.

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_