AZIENDA SANITARIA LOCALE CE/ 2 - AVERSA - Dipartimento di Prevenzione - **Avviso pubblico, per conferimento di incarichi libero - professionali di Medico Veterinario per esecuzione del piano straordinario per l'eradicazione della brucellosi bufalina.**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 502 del 14/11/2005, immediatamente eseguibile, viene emesso Avviso Pubblico,per titoli, per conferimento di incarichi libero - professionali per esecuzione del piano straordinario di eradicazione della brucellosi bufalina. Il trattamento economico per l'attività di cui trattasi e le modalità specifiche saranno previste nella convenzione che gli interessati dovranno sottoscrivere.

Requisiti specifici di ammissione

a) laurea in Medicina Veterinaria;

b) abilitazione all'esercizio della professione veterinaria;

c) iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Veterinari.

Modalità e termini presentazione domanda

La domanda e la documentazione ad essa allegata, rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta 2, dovrà essere spedita a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento mediante il servizio postale al seguente indirizzo: Dipartimento di Prevenzione Via Giotto - Rione S. Agostino - 81055 S. Maria C.V.- **entro e non oltre il termine perentorio del ventesimo giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania**. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante oppure la domanda e la documentazione ad essa allegata potranno essere presentate direttamente all'Azienda presso il Dipartimento di Prevenzione Ufficio protocollo via Giotto - Rione S. Agostino 81055 S. Maria C.V. (Esclusivamente negli orari di apertura al pubblico: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00). L'Ufficio competente rilascerà apposita ricevuta.

Nella domanda dovrà essere indicato, sotto la propria personale responsabilità:

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

- il possesso della cittadinanza italiana, ovvero dei requisiti sostitutivi;

- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

- le eventuali condanne penali riportate;

- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti;

- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

- dichiarazione esplicita di accettare le condizioni e i termini contenuti nella convenzione;

- il domicilio e il recapito telefonico presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione.

L'Amministrazione non si assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata, errata o tardiva comunicazione di cambiamento di domicilio.

La domanda deve essere firmata; ai sensi dell'art. 39 del DPR 445 del 28/12/2000 non è richiesta l'autentica di tale firma

La mancanza della firma e l'omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione determina l'esclusione dall' Avviso.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'Avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Alla domanda di partecipazione all'Avviso i candidati devono allegare:tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportune presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato, e

formalmente documentato. I titoli di cui sopra possono essere dimostrati anche con dichiarazione sostitutiva di certificazione, ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta dal candidato e formulata nei casi e con le modalità previste dagli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000.

Autocertificazione

Si precisa che il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'Autorità competente, può presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a) " dichiarazione sostitutiva di certificazione ": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del DPR 445/00 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'Albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.) oppure

b) " dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ": per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del DPR 445/00 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero - professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni, seminari, conformità all'originale di pubblicazione, ecc.).

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiede una delle seguenti forme:

- deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato dinanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione,

oppure:

- deve essere spedita per posta - o consegnata da terzi - unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (unica alternativa al certificato di servizio) allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/ tempo definito/ part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero - professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Le pubblicazioni debbono essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autenticate dal candidato, ai sensi dell'art. 19 del citato DPR 445/00, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificamente richiamati nell'autocertificazione sono conformi agli originali. E' inoltre possibile per il candidato autocertificare nello stesso modo la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica Amministrazione ovvero copia dei titoli di studio o di servizio.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive e che, oltre alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79 (aggiornamento professionale obbligatorio); in caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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

La graduatoria sarà formulata in base ai punteggi assegnati per i titoli presentati, che saranno valutati secondo le norme del DPR n. 483 del 10/12/1997; nell'ambito del periodo di validità di ventiquattro mesi dall'approvazione, la stessa potrà essere usata per il conferimento di eventuali altri incarichi relativi alla medesima professionalità.

I candidati con i quali verrà stipulato l'incarico libero - professionale verranno avvisati a mezzo telegramma e dovranno presentarsi per firmare l'atto di accettazione.

I vincitori che, senza motivo, non assumono servizio entro 5 giorni dal termine stabilito decadono dalla nomina.

L'Azienda si riserva il diritto di risolvere, in qualsiasi momento, anche prima dei dodici mesi , in base alle proprie autonome valutazioni, il rapporto di convenzione al venir meno delle esigenze che ne hanno determinato la costituzione. 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 obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'ASL CE/2 - Dipartimento di Prevenzione - Direzione Amministrativa - Via Giotto (Rione S. Agostino) - S. Maria C.V. telefono 0823/587530 - 0823/587510 - fax 0823/812355.

Il Direttore Generale
D.ssa Angela Ruggiero

Fac- simile istanza

Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria Locale Caserta 2

Aversa

Il/La_____ , in riferimento al bando di Avviso Pubblico, per soli titoli di Medico Veterinario libero-professionisti, pubblicato nel B.U.R.C. n° _____ del _____ , chiede di essere ammessa all' Avviso.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000:

a) di essere nat__ a_____ il _____ e di risiedere in _____,

Via _____, n° ___ , telef. _____Cod. Fisc. _____;

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

c) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____;

d) di essere in possesso della laurea in Medicina Veterinaria;

e) di essere in possesso della specializzazione in _____, conseguita il_____

f) di essere iscritt _ all'Albo professionale della Provincia di _____ ;

g) di non aver riportato condanne penali;

h)di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:__;

i) di non aver (o di aver) prestato servizio, né di essere stat __ destituit__ da impiego presso una Pubblica Amministrazione;

j) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo _____ ;

Allega alla presente: elenco dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

Data _____ Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt__ , nat__ a _____ il _____, residente in _____ , Via _____,

n° ___ ,

consapevole, secondo quanto prescritto dell'art. 76 del D.P.R.

445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue_____

Data_____ Firma

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.

N.B. La domanda e la documentazione ad essa allegata rivolta al Direttore Generale ASL CE/2 dovrà essere spedita mediante il Servizio Postale al seguente indirizzo:

Dipartimento di Prevenzione Via Giotto - Rione S. Agostino 81055 S. Maria C.V.