

REGIONE CAMPANIA - AGC Piano Sanitario Regionale - Settore Gestione Ruolo Personale SSR - Procedure Concorsuali - Rapporti con le OO.SS. - **Avviso pubblico per la partecipazione al giudizio di idoneità ai fini dell'inquadramento nel ruolo sanitario del SSN dei medici convenzionati per l'Emergenza Sanitaria Territoriale e la Medicina dei Servizi. Art. 8 - comma 1 bis - del DLgs 229/99.**

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Visto il D.Lgs. del 19 giugno 1999, n. 229;

Visto il D.P.C.M. del 12 dicembre 1997, n. 502;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1239 del 23. 3.2001;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1570 del 6.8.2004;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 460 del 19/04/2006;

RENDE NOTO

i medici interessati e in possesso dei requisiti di cui all'art. 8 - comma 1bis - del D.Lgs. 229/99, addetti alle attività di emergenza sanitaria territoriale e di medicina dei servizi, rispettivamente disciplinati dai DD.PP.RR. 41/91 e 218/92, già titolari di incarico a tempo indeterminato da almeno cinque anni alla data di scadenza del presente avviso, in una delle Aziende Sanitarie della regione Campania, possono presentare domanda di partecipazione alla procedura di giudizio di idoneità ai fini dell' inquadramento nel ruolo sanitario del SSN, nei limiti dei posti delle dotazioni organiche definite ed approvate nel rispetto dei principi di cui all'art. 6 del D.L.gs. 3/2/93, n. 29 , secondo i criteri e le modalità di seguito indicate:

Requisiti generali di ammissione (ex art. 1 del DPR 483/97)

- cittadinanza italiana;

(salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea)

Requisiti specifici di ammissione (ex art. 24 del DPR 483 del 10/12/97)

- laurea in medicina e chirurgia

- iscrizione all'Albo

- titolarità di incarico a tempo indeterminato da almeno 5 anni, senza soluzione di continuità, nell'emergenza sanitaria territoriale e nella medicina dei servizi

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla scadenza della data di pubblicazione dell'avviso pubblico.

Domanda di ammissione

La domanda, redatta in carta semplice e conforme allo schema allegato (Allegato A), completa della documentazione attestante il possesso dei requisiti e dei titoli da valere ai fini del giudizio di idoneità, dovrà essere spedita al seguente indirizzo:

Giunta Regionale della Campania

A.G.C. Piano Sanitario Regionale e Rapporti con gli Organi Istituzionali delle AA.SS.LL.

Settore Gestione Ruolo Personale S.S.R. - Procedure concorsuali - Rapporti con le OO.SS.

Centro Direzionale - isola C/3 - 80143 Napoli

Nella domanda gli interessati devono dichiarare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200, consapevoli delle responsabilità penali cui possono incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000:

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

- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

- possesso dei requisiti di cui all'art. 8 comma 1bis D.Lgs. 229/99;

- orario di incarico;

- servizi prestati;

- domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, relativa al presente avviso ed il recapito telefonico.

La presentazione della domanda implica il consenso del candidato al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto della legge 675/96; gli stessi saranno trattati esclusivamente per le esigenze derivanti dalla procedura in questione.

Documenti da allegare alla domanda

Alla domanda di ammissione al giudizio di idoneità i partecipanti dovranno allegare i seguenti documenti:

- a) documentazione attestante il possesso dei requisiti;
- b) certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare ai fini della valutazione di merito;
- c) curriculum formativo - professionale, redatto su carta semplice, firmato e datato;
- d) pubblicazioni edite a stampa, in originale o copia autenticata;
- e) elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati;

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge oppure autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 è consentito allegare i titoli in fotocopia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all'originale sottoscritta innanzi ad un funzionario competente a ricevere la documentazione o spedita unitamente a fotocopia semplice di documento di identità.

Il servizio prestato può essere autocertificato solo con la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale è stato prestato, la posizione funzionale, il tipo di rapporto di lavoro, il periodo di servizio effettuato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa, sospensioni etc..) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso.

Per quanto riguarda le pubblicazioni è ammessa la presentazione di copie purchè il candidato dichiari, su ciascuna, che la stessa è conforme all'originale in suo possesso mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.

Domanda 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:

Giunta Regionale della Campania

A.G.C. Piano Sanitario Regionale e Rapporti con gli Organi Istituzionali delle AA.SS.LL.

Settore Gestione Ruolo personale S.S.R. - Procedure concorsuali - Rapporti con le OO.SS. - Centro Direzionale - isola C/3 - 80143 Napoli

Il termine per la presentazione delle domande scade il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso, sul B.U.R.C.

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.

Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande presentate o inoltrate oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, oppure mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo inserito nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Si precisa che il servizio prestato nell'ambito dei due diversi rapporti di lavoro, non svolti contemporaneamente, è cumulabile ed è valutato complessivamente ai fini del requisito minimo dei cinque anni di anzianità, ai sensi del D.P.C.M. 12.12.97, n.502, purchè nei cinque anni vi sia stato in via continuativa rapporto di incarico a tempo indeterminato.

Valutazione dei titoli e del colloquio

Il giudizio di idoneità è formulato a seguito della valutazione dei titoli di carriera, dei titoli di studio, della anzianità di servizio, del curriculum formativo e del superamento di un colloquio che, oltre ai contenuti di conoscenza della organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, abbia anche chiari contenuti professionali finalizzati ad accertare il livello di professionalità dell'interessato.

Titoli

- 1) Orario di incarico (fino ad un massimo di 38) punti 0,10 x ora
- 2) anzianità di incarico per i primi 5 anni punti 0,10 x mese
- 3) anzianità di incarico per ciascun anno, o frazione superiore ai sei mesi, oltre il quinto anno punti 0,50 x anno
- 4) per ciascuna specializzazione punti 0,50
- 5) altre lauree, oltre a quella richiesta per l'ammissione al giudizio di idoneità, comprese tra quelle previste l'appartenenza al ruolo sanitario punti 0,10 x ognuna fino ad un massimo di punti 0,30
- 6) pubblicazioni e titoli scientifici fino ad un massimo di punti 3
- 7) curriculum formativo fino ad un massimo di punti 3

Per quanto non previsto dal presente avviso si fa riferimento, in quanto compatibile, al DPR 10 dicembre 1997 n. 483.

L'idoneità è conseguita dagli interessati che superino il colloquio con un punteggio non inferiore a ventuno/trentesimi e conseguano un punteggio non inferiore a punti 6,6 relativi ai titoli di carriera e di studio.

La valutazione dei titoli precede l'effettuazione del colloquio.

Gli interessati saranno avvisati a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento del luogo, della data e dell'ora del colloquio almeno 20 (venti) giorni prima della data fissata per il colloquio stesso.

Le valutazioni conclusive effettuate dalla commissione di cui all'art. 2 del D.P.C.M. del 12/12/97 n. 502 saranno pubblicate sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.

Il Dirigente del Settore
Avv. Antonio Postiglione

Allegato A (fac simile di domanda)

Domanda di partecipazione alla procedura del giudizio di idoneità, ai fini dell'inquadramento nel ruolo sanitario, nei limiti dei posti in dotazione organica, dei medici convenzionati a tempo indeterminato nell'emergenza sanitaria territoriale, e nella medicina dei servizi.

(Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 - art. 8, comma 1 bis - Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 dicembre 1997, n. 502)

Raccomandata a.r. Regione Campania
Assessorato Sanità
A.G.C. Piano Sanitario Regionale
Settore Gestione Ruolo Personale
Servizio Regionale Sanitario
Procedure Concorsuali Rapporti

con le OO.SS.

Centro Direzionale isola C/3 - 12°p.

80143 NAPOLI

Il / La sottoscritto /a Dott. /a

Nato /a a (prov.....)

il /..... /..... residente a (prov.....)

via N.....

CAP..... Tel..... /

Titolare di incarico a tempo indeterminato da almeno 5 anni in:

Emergenza Territoriale

Medicina dei Servizi

Presso l'Azienda Sanitaria Locale n..... di per n. h.....sett.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 8, comma 1-bis del Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229, come integrato dall'art. 6 del Decreto Legislativo 28 luglio 2000, n. 254, di essere ammesso a partecipare al giudizio di idoneità ai fini dell'inquadramento, nei limiti dei posti vacanti disponibili nelle dotazioni organiche dell'area di riferimento, nel ruolo sanitario del SSN

.....

A tal fine, dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

- essere in possesso del diploma di laurea in

conseguito in data..... presso l'Università di

- iscritto all'albo della provincia di

- essere in possesso di almeno 5 anni di incarico a tempo indeterminato nella presso l'Azienda Sanitaria Locale n..... di(2)

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili (3) ai sensi dell'art. 4 del DPCM 12.12.97, n. 502:

- orario di incarico nella Emergenza Sanitaria Territoriale

e/o Medicina dei servizi: ore settimanali n.....

- avere un'anzianità di incarico (4) nella

per i primi cinque anni

dalal..... presso l'ASL n..... di.....

- avere un'ulteriore anzianità di incarico nella

dalal..... presso l'ASL n..... di.....

- avere la specializzazione in :

in

- avere altre lauree (5) :

- avere le seguenti allegate pubblicazioni o titoli scientifici (6) :

.....

.....

.....
Allega :

- certificazioni titoli valutabili
- certificazioni di servizi prestati
- elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati
- curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, firmato, datato
- pubblicazioni edite a stampa, in originale o copia autenticata
- fotocopia documento d'identità

Chiede che ogni comunicazione venga indirizzata presso:

la propria residenza il seguente domicilio:

c/o indirizzo n.....

Comune prov..... CAP.....

Tel.....

Data Firma per esteso

Note:

- (1) Indicare l'area di attività (emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi)
- (2) Il requisito minimo di almeno cinque anni di anzianità deve essere maturato alla data di scadenza di pubblicazione dell'avviso.
- (3) I titoli saranno valutati dalla Commissione esaminatrice ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 2 e 4 del D.P.C.M. 12 dicembre 1997, n. 502.
- (4) Indicare anche eventuali precedenti incarichi presso altre ASL.
- (5) Indicare altre eventuali lauree oltre a quella richiesta per l'ammissione al giudizio di idoneità comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario.
- (6) Da allegare in originale, ovvero, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà della conformità all'originale, sottoscritta in calce dall'interessato unitamente a fotocopia semplice del documento di identità.