

**AZIENDA SANITARIA LOCALE - CE/ 2 - AVERSA - Avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di Dirigenti Medici di Ginecologia ed Ostetricia e di Dirigenti Farmacisti, Disciplina di Farmacia Ospedaliera.**

In esecuzione della delibera n. 256 del 12/07/06, immediatamente eseguibile, nelle more dell'espletamento dei rispettivi concorsi pubblici regolarmente banditi, è indetto Avviso Pubblico, per soli titoli, per la copertura a tempo determinato di posti di:

- a) Dirigente Medico di Ginecologia ed Ostetricia;
- b) Dirigente Farmacista, disciplina di Farmacia Ospedaliera.

Possono partecipare coloro che, alla data di scadenza fissata per la presentazione delle istanze, sono in possesso dei seguenti requisiti:

**Requisiti generali di ammissione**

a) cittadinanza italiana: sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati dell'Unione Europea sono richiamate le disposizioni di cui all'art.37 del D. Lgs. n.29/93 e successivo D.P. Consiglio dei Ministri n.174/94;

b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica, con osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio. E' dispensato il personale dipendente da PP. AA. ed i dipendenti dagli Istituti, Ospedali, Enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1°, del D.P.R.20.12.1979, n. 761.

c) titolo di studio previsto dalla vigente normativa per l'accesso al profilo professionale interessato.

Non possono accedere agli incarichi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

**Requisiti specifici di ammissione**

Per i Dirigenti Medici di Ginecologia ed Ostetricia

- 1) laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente;
- 3) iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Per i Dirigenti Farmacisti, disciplina di Farmacia Ospedaliera;

- 1) laurea in Farmacia;
- 2) specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente o affine;
- 3) iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

**Domanda di ammissione**

Per l'ammissione gli aspiranti devono presentare domanda, in carta semplice, nella quale devono dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, sotto la propria personale responsabilità:

- 1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero dei requisiti sostitutivi;
- 3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate;
- 5) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- 6) il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti;
- 7) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 8) i titoli che danno diritto a usufruire di riserve, precedenza o preferenze a parità di punteggio;
- 9) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione, in mancanza vale la residenza indicata nella domanda stessa;
- 10) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675, finalizzata agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione; la mancata sottoscrizione comporterà l'esclusione dall' Avviso.

Sul plico di spedizione deve essere indicato il cognome, nome, domicilio e l' Avviso al quale si intende partecipare.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

- 1) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare ai fini della valutazione di merito;
- 2) curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, e formalmente documentato;
- 3) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopia autocertificata;
- 4) elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati.

Tutti i titoli possono essere prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, come da schema allegato.

Il servizio prestato non può essere autocertificato, è consentito presentare la copia fotostatica del relativo certificato secondo la procedura sopra richiamata.

Nella certificazione relativa ai servizi prestati deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 761/79; la stessa deve essere a firma del legale rappresentante dell'Amministrazione competente al rilascio.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte e prodotte unitamente a copia fotostatica del documento personale di identità, pena la non validità delle stesse. Si fa presente in merito che, ai sensi del citato D.P.R. n. 445/200, fermo restando le sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci per falsità degli atti, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Trascorsi tre mesi dall'approvazione delle graduatorie finali di merito, l'Azienda disporrà della documentazione secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

Modalità e termini presentazione domanda

La domanda di ammissione, e la documentazione allegata, deve essere inoltrata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta 2, Via S. Lucia - 81031 Aversa (CE), esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Il termine di presentazione della domanda **scade il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania**; qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Non saranno ammessi all' Avviso i candidati le cui domande risultino spedite dopo il termine di scadenza, a tal fine la data di spedizione è comprovata dalla data apposta dall' Ufficio postale accettante.

Relativamente alla documentazione da presentare, non è consentito far riferimento a quella già in possesso dell'Amministrazione.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### Nomina della Commissione

Per l'espletamento della procedure, per ciascuna posizione funzionale sarà nominata dal Direttore Generale una Commissione di Esperti per la formulazione della graduatoria finale di merito.

#### Valutazione dei titoli

I titoli verranno valutati dalle Commissioni secondo i criteri dettati rispettivamente dall'art. 27 e dall'art. 35, nonché degli artt. 11, 20, 21, 22 e 23, del D.P.R. n. 483/97.

#### Conferimento dei posti

Il Direttore Generale dell'Azienda, riconosciuta la regolarità degli atti, con propri provvedimenti, immediatamente eseguibili, approva le graduatorie finali di merito che saranno pubblicate all'Albo di questa Azienda, sito in Aversa, Via S.Lucia. Tale pubblicazione costituirà notifica ai candidati a tutti gli effetti di legge.

#### Stipula contratti individuali di lavoro

I candidati saranno invitati dall'Azienda alla stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato, che prevede il rapporto di lavoro esclusivo, nel termine di giorni venti, pena la mancata stipula del contratto.

#### Durata del contratto di lavoro

I contratti individuali di lavoro avranno durata massima di mesi otto, gli stessi potranno essere risolti anticipatamente qualora le relative procedure concorsuali indette, presupposto di dette assunzioni a termine, dovessero essere concluse prima di detto periodo.

#### Trattamento economico

Il trattamento economico spettante è quello previsto dal Vigente C.C.N.L. della Dirigenza Sanitaria.

#### Norme finali

I contratti individuali di lavoro a tempo determinato, per nessun motivo, potranno essere trasformati in contratti di lavoro a tempo indeterminato.

Le graduatorie finali di merito, nei limiti della loro validità temporale, saranno utilizzate per la sostituzione dei candidati rinunciatari, o dimissionari.

I candidati che termineranno il loro rapporto di lavoro a tempo determinato, qualora dovessero persistere le esigenze che hanno determinato la costituzione dello stesso, saranno sostituiti con altrettanti candidati utilmente collocati nella graduatoria finale di merito, previa stipula di regolare contratto individuale di lavoro di identica durata.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte, il presente bando per motivate ragioni, senza che gli istanti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane - Settore Procedure Concorsuali - Aversa, Via S. Lucia, strada provinciale Aversa-Trentola, ogni Martedì e Giovedì dalle ore 9,30 alle 12,30

(telefono 0815001320).

Il Direttore Generale  
*D.ssa Angela Ruggiero*

Fac- simile istanza ( da presentare dattiloscritta )

Raccomadata a.r.

Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria Locale Caserta 2

Via S. Lucia 81031 - Aversa -

Il/La \_\_\_\_\_ , in riferimento al bando di Avviso Pubblico, per soli titoli, di \_\_\_\_\_, pubblicato nel B.U.R.C. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso 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 all' art. 76 del D.P.R. n.445/2000:

- a) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_,
- b) Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, telef. \_\_\_\_\_;
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- d) di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- e) di essere in possesso della laurea \_\_\_\_\_;
- f) di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ ( specificare se conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91);
- g) di essere iscritt \_ all'Albo professionale della Provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_;
- h) di non aver riportato condanne penali;
- i) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:\_\_\_;
- j) di non aver ( o di aver) prestato servizio, né di essere stat \_\_ destituit\_\_ da impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- k) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai fini della presente procedura;
- l) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza nella nomina a parità di punteggio nella graduatoria di merito
- m) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo \_\_\_\_\_;

Allega alla presente: elenco dei documenti e titoli presentati, curriculum formativo e professionale datato, firmato e documentato e copia del documento di identità.

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

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.