

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 4 - 80038 Pomigliano d'Arco - Avviso di mobilità regionale per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico - Area Medica e delle Specialità Mediche - disciplina Cardiologia.

In esecuzione della deliberazione n. 1425 del 10/11/2006, esecutiva a norma di legge, è indetto avviso di mobilità regionale per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico - Area Medica e delle Specialità Mediche - disciplina Cardiologia.

Con la partecipazione all'avviso è implicito da parte dei candidati l'accettazione senza riserve delle condizioni del presente bando.

Possono presentare domanda di partecipazione alla procedura i dipendenti di AA.SS.LL. o di AA.OO. della Regione Campania in servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale a concorso in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Superamento del periodo di prova;
- 2) Piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza.

Non saranno ammessi a partecipare alla mobilità in oggetto:

- a) coloro che nelle amministrazioni di appartenenza hanno in corso procedimenti disciplinari ovvero coloro cui sono state inflitte sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo triennio;
- b) coloro che siano stati dichiarati temporaneamente o permanentemente non idonei alle mansioni proprie del profilo di appartenenza ovvero idonei con prescrizioni o limitazioni.

L'insussistenza di tali circostanze deve risultare, a pena di esclusione dalla procedura, da attestazione dell'Amministrazione di appartenenza ovvero da espressa dichiarazione resa dal candidato con le modalità di legge.

Modalità e termini di presentazione delle domande

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate, esclusivamente a mezzo del servizio pubblico postale, con raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale Napoli 4 - Via Nazionale delle Puglie - insediamento legge 219 - 80038 Pomigliano d'Arco (Na).

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso di mobilità **scade il ventesimo giorno successivo a quello della 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. La data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegato certificato rilasciato dal legale rappresentante dell'Azienda di appartenenza, curriculum formativo e professionale datato e firmato, nonché un elenco in triplice copia datato e firmato dei documenti e titoli presentati, e potranno essere allegati, inoltre, tutte le certificazioni ed i titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della formulazione della graduatoria di merito, per la quale saranno tenute in debita considerazione documentate situazioni familiari (ricongiunzione al proprio nucleo familiare, familiari a carico, distanza tra sede di residenza e sede di lavoro) e sociali.

I titoli devono essere allegati in originale ovvero in copia autenticata nei modi di legge.

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà devono essere accompagnate da fotocopia del documento di identità.

In caso di pluralità di domande, eccedenti il numero dei posti disponibili sopra specificati, il trasferimento è subordinato ad una valutazione positiva e comparata, in rapporto al posto da ricoprire, dei curricula presentati, che sarà effettuata da una commissione esaminatrice a tal fine nominata.

I vincitori della selezione saranno invitati ad assumere servizio entro i termini stabiliti da questa Azienda, previa sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, ai sensi della normativa contrattuale vigente, con l'intesa che il nulla osta dell'azienda di appartenenza potrà essere sostituito dal rispetto dei termini di preavviso di cui alla vigente normativa contrattuale.

La Commissione Straordinaria si riserva la facoltà, per ragioni di pubblico interesse, di prorogare, sospen-

dere o revocare a suo insindacabile giudizio il presente avviso, senza che gli aspiranti possano sollevare o vantare diritti di sorta.

Per eventuali informazioni e chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi al Settore Procedure Concorrenziali, Via Nazionale delle Puglie, insediam. Legge 219, 80038 Pomigliano d'Arco, tel. 081-3173053.

La Commissione Straordinaria
Il Commissario Straordinario
Dr. Giovanni Balsamo

Schema domanda di partecipazione

Alla Commissione Straordinaria A.S.L. Napoli 4
Via Nazionale delle Puglie
80038 Pomigliano D'Arco

...I..sottoscritt.....,

nat.. a il e residente in Via n. c.a.p., chiede di partecipare all'avviso di mobilità regionale a copertura di n.2 posti di Dirigente Medico - disciplina Cardiologia bandito da codesta ASL e pubblicato nel BURC n. ___ del _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 del DPR 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 DPR 445/2000:

- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda _____ quale Dirigente Medico - disciplina Cardiologia dal _____;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non essere stato dichiarato temporaneamente o permanentemente non idoneo alle mansioni proprie del profilo di appartenenza ovvero idoneo con prescrizioni o limitazioni;
- di non aver in corso procedimenti disciplinari e di non aver subito sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo triennio;
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli:_____

Chiede che tutte le comunicazioni relative all'avviso siano recapitate al seguente indirizzo:

.....
.....

Telefono

Data

Firma

Allegato B)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art.46 del DPR 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del DPR 445/2000)

...I.. sottoscritt.. nat.. a il codice fiscale, residente a provincia indirizzo..... cap tel., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara

.....

luogo e data

Il dichiarante

(La firma deve essere per esteso e leggibile)

Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione. Per la conformità all'originale è necessario identificare il documento a cui il candidato si riferisce, in particolare modo se la dichiarazione è cumulativa.

(Allegare fotocopia di valido documento di identità personale)