

**AZIENDA SANITARIA LOCALE SA/ 3 - Vallo Della Lucania - Avviso pubblico per soli titoli per la predisposizione di graduatorie aziendali per l'eventuale assunzione di dirigenti medici a tempo determinato varie discipline secondo la disciplina dettata dal combinato disposto delle norme del DEC. LEGISL. 368/2001 e dell'art. 16 CCNL 94-97 secondo il testo di cui all'art. 1 CCNL Integrativo 5.8.1997 Area Dirigenziale Medica e Veterinaria**

In esecuzione della deliberazione n. 1342 del 4.12.2006 è indetto Avviso Pubblico , per soli titoli , per la predisposizione di graduatorie cui attingere per la eventuale assunzione, nei casi previsti e disciplinati dall'art. 16 CCNL 94-97 area medica e veterinaria e dal Dec.Legisl. 368/2001 e previa verifica di reale necessita' aziendali per garantire servizi sanitari essenziali presso le strutture ospedaliere e territoriali della ASL SA/3 , di dirigenti medici e veterinari nelle seguenti discipline :

DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE

DISCIPLINA CARDIOLOGIA

DISCIPLINA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

DISCIPLINA PSICHIATRIA

DISCIPLINA RADIODIAGNOSTICA

DISCIPLINA NEFROLOGIA

DISCIPLINA - AREA VETERINARIA -SANITA' ANIMALE

REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE, AI SENSI DEL DPR 483/97:

a) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

b) età non inferiore ad anni 18;

c) idoneità fisica all'impiego;

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, è effettuata a cura dell'Azienda Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da PP.AA. è dispensato dalla visita medica.

REQUISITI SPECIFICI PER LA VALUTAZIONE DEI SERVIZI E PER L'AMMISSIONE AI SENSI DEI DD.MM. 30/1/98 e 31/1/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI.

1) laurea in medicina e chirurgia o , per la disciplina SANITA' ANIMALE area veterinaria , Laurea in medicina veterinaria;

2) specializzazione nella disciplina oggetto dell' avviso o equipollente o affine;

3) Iscrizione all'ordine Professionale, attestato da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente bando.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni, per aver conseguito impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del bando.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso pubblico.

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno 3, P.zza dei Martiri -VALLO DELLA LUCANIA , devono pervenire esclusivamente a mezzo posta **entro e non oltre il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.**

Qualora detto giorno è festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Il termine per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è perentorio. Sulla busta va indi-

cata la seguente dicitura: Partecipazione ad Avviso Pubblico - Disciplina \_\_\_\_\_.

Nella domanda di ammissione gli aspiranti devono dichiarare sotto la loro responsabilità:

- 1) cognome e nome;
- 2) data, luogo di nascita e residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate o gli eventuali procedimenti penali pendenti;
- 6) il possesso dei requisiti specifici richiesti;
- 7) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 8) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 9) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione;
- 10) la domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce non deve essere autenticata.
- 11) L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

12) Alla domanda dovranno essere allegati

- a) tutti quei documenti, titoli scientifici e di carriera che il candidato creda opportuno presentare nel proprio interesse ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- b) una ricevuta comprovante il versamento di Euro 5,00 non rimborsabili, da versare a mezzo c/c postale n. 16503849 intestato all'ASL SA 3 - 84078 Vallo della Lucania;
- c) un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato;
- d) elenco dei documenti presentati, redatto su carta semplice ed in triplice copia.

Tutti i titoli devono essere prodotti in originale o copia Legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Nella certificazione relativa ai servizi, deve essere attestato se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 DPR /761/79, in presenza delle quali, il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Nel certificato di specializzazione, per poter usufruire dello specifico punteggio previsto dal DPR 483/97, deve essere indicato che la stessa è stata conseguita ai sensi del D.L.vo 257/91. In mancanza non verrà attribuito il relativo punteggio. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa oppure presentate in copia autenticata. Il candidato può comprovare il possesso dei titoli obbligatori e facoltativi richiesti per l'ammissione con dichiarazioni sostitutive da produrre contestualmente alla domanda di partecipazione, così come previsto dalla normativa vigente (D.P.R. 28.12.2000, n 445). Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutte le informazioni e gli elementi necessari previsti dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

Le dichiarazioni sostitutive e le autocertificazioni devono essere accompagnate da fotocopia di documento di identità personale in corso di validità

Nella ipotesi che l'Azienda debba procedere ad utilizzare le graduatorie formate sulla base del presente Avviso Pubblico i medici interessati nel rispetto della graduatoria di merito, saranno invitati dall'ASL, ai fini della stipula del contratto individuale, a presentare o dichiarare nel termine non inferiore a 30 gg. e in carta semplice pena decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione dello stesso, quanto appresso indicato:

- a) i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda;
- b) certificato del casellario giudiziale;
- c) altri titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e preferenza a parità di punteggio.

Per quanto non previsto nel presente bando si rinvia al DPR 483 del 10/12/97 n. 8/L e ai DD.MM. 30/1/98 e 31/1/98 n. 25 e il 22/01/99.

L'Amministrazione si riserva di prorogare, modificare, o revocare il presente Avviso, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che i candidati possano avanzare diritti di sorta, qualora ricorrono motivi di pubblico interesse.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio gestione del Personale - P.zza dei Martiri - 84078 Vallo della Lucania - tel. 0974/711125.

Il Direttore Generale  
*Dr. Donato M.T. Saracino*

#### FAC SIMILE - DOMANDA

Al Direttore Generale ASL SA/3  
Piazza dei Martiri  
84078 VALLO DELLA LUCANIA (SA)

Il/La sottoscritto/a.....chiede di essere ammesso partecipare all'avviso pubblico per la predisposizione di graduatorie aziendali ai fini dell'eventuale assunzione a tempo determinato quale Dirigente Medico o Veterinario nella disciplina \_\_\_\_\_.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, " consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.10.2000, n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione "

#### DICHIARA

- a) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di.....;
- d) di non aver riportato condanne penali ( in caso contrario indicare le condanne riportate) e di non avere procedimenti penali in corso;
- e) di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_;
- f) di essere in possesso del Diploma di Abilitazione all'esercizio professionale;
- g) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici o dei medici Veterinari di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- h) di essere in possesso della Specializzazione nella Disciplina \_\_\_\_\_;
- i) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: .....
- j) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_;

Chiede infine che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ .

Allega elenco dei titoli e documenti redatto su carta semplice ed in triplice copia.

Il sottoscritto autorizza, altresì, codesta Azienda al trattenimento dei propri dati personale, ai sensi del T.U. sulla Privacy D.Lgs.196/2003, per gli adempimenti relativi all'espletamento della presente procedura.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma .....