

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
REGIONE SARDEGNA

AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 863 del 02.07.2014 è indetta Pubblica Selezione, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato della seguente posizione funzionale:

Dirigente Medico – Disciplina Anestesia e Rianimazione

Dirigente Medico – Disciplina Ostetricia e Ginecologia

Per l'ammissione alla Selezione è prescritto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, prescritti dal D.P.R. 10.12.1997, n. 483:

REQUISITI GENERALI

1) Cittadinanza italiana. (Sono, inoltre, richiamate le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. 28 dicembre 1979, n. 761, relativo ai cittadini degli stati membri della CEE, quanto previsto dall'art. 2, comma 1 del D.P.R. n. 487/94 e più specificatamente le disposizioni di cui all'art. 37 del decreto legislativo n. 29/93 e del D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174 e L. 6 agosto 2013, n.97).

2) Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo.

3) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.

REQUISITI SPECIFICI

A) Laurea in Medicina e Chirurgia;

B) Specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente;

C) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella del bando.

La specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in disciplina affine ai sensi dell'art. 74 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483 e art. 8, comma 1, lett. B) del D. Lgs.vo n. 254 del 28 luglio 2000.

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione alla Selezione, sottoscritte dai candidati e redatte in carta semplice, dovranno pervenire all'Ufficio protocollo dell'Azienda Sanitaria di Nuoro (Via Demurtas, 1 - Nuoro), a mano o a mezzo raccomandata a/r, **entro e non oltre il termine perentorio del giorno 18.07.2014** (Si specifica che in caso di invio tramite raccomandata a/r faranno fede il timbro e la data apposti dall'ufficio postale accettante).

– tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica protocollo@pec.asnu.it - In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'inoltro della domanda. Sia la domanda che la documentazione allegata dovranno essere inviate esclusivamente in formato PDF.

La domanda dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata; oppure sottoscritta con firma digitale o firma elettronica qualificata.

La domanda di partecipazione dovrà inoltre essere completa delle seguenti dichiarazioni, di cui all'art. 3 del citato D.P.R. 483/97:

- 1) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- 5) i titoli di studio posseduti;
- 6) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari (limitatamente ai concorrenti di sesso maschile);
- 7) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 8) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, recapito telefonico e codice fiscale.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

La omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito generale o specifico, la mancata sottoscrizione della medesima domanda determina l'esclusione dalla selezione.

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità rispetto ad eventuali disguidi derivanti da: errata notifica per mancata o scorretta comunicazione del domicilio da parte dell'interessato, ovvero del suo cambiamento in tempi successivi alla presentazione della domanda e non comunicato all'amministrazione; eventuali disguidi postali o telegrafici.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Ai sensi della L. 370 del 23.08.1988 e successive modificazioni e integrazioni, la domanda di partecipazione all'avviso e le relative certificazioni allegate non sono soggette all'imposta di bollo.

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti devono allegare le dichiarazioni sostitutive di certificazione, che dimostrino il possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione, **ai sensi del DPR 28.12.2000, n. 445, modificato con L. del 12 Novembre 2011 n. 183:**

- 1) Diploma Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Abilitazione all'esercizio professionale;
- 3) Specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente/affine.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio alla specializzazione previsto dall'art. 27, del Regolamento concorsuale è necessario che il relativo certificato, ovvero la dichiarazione sostitutiva, contenga l'indicazione che la stessa è stata conseguita a tempo pieno ai sensi **del D. Lgs.vo n. 257/91 modificato con D.Lgs.vo 368/1999** e specifichi la durata degli anni di corso. In mancanza non si procederà ad attribuire il relativo punteggio.

- 4) iscrizione all'albo dell'ordine dei medici.

I candidati devono altresì allegare:

- **un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, corredato dei titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000);**
- **copia fotostatica (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità del dichiarante;**
- elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
- documentazione comprovante l'eventuale diritto a precedenza e a preferenze nella nomina, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09.05.1994, n. 487.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, in conformità al DPR n. 445/2000, così come modificato dalla Legge n. 183 del 12 Novembre 2011, può presentare, in carta semplice e senza autentica di firma, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nell'elenco di cui all'art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio); oppure per dichiarare la conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione di un attestato di formazione, (artt. 19 e 47 D.P.R. n. 445/2000).

Le dichiarazioni sostitutive possono essere redatte secondo le formule riportate sui fac-simile allegati

Relativamente agli eventuali documenti allegati, si precisa inoltre quanto segue:

1. Nella dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai servizi prestati, deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.
2. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato deve contenere:
 - a. l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno);
 - b. la natura giuridica del rapporto di lavoro (subordinato a tempo indeterminato o determinato; contratto di lavoro interinale, collaborazione, consulenza, ect.);
 - c. l'area di appartenenza, la qualifica rivestita, il profilo e la disciplina di appartenenza;
 - d. la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno/parziale), con l'indicazione dell'impegno orario settimanale, ect.);
 - e. la data di inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno, mese e anno);
 - f. l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare,ect.);
 - g. la causa di cessazione del rapporto di lavoro (es. scadenza del contratto a tempo determinato, dimissioni, ect.);

- h. tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.
3. Per la valutazione delle attività in base a rapporti convenzionali, o comunque non riconducibili a rapporti di lavoro dipendente, deve essere tassativamente indicato l'orario di attività settimanale.
 4. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate dal candidato.
 5. Il candidato può comprovare il possesso dei titoli obbligatori e facoltativi richiesti per l'ammissione alla selezione con dichiarazioni sostitutive da produrre contestualmente alla domanda di partecipazione. Tali dichiarazioni, per le quali non è richiesta autentica di firma, possono essere rese per stati, fatti e qualità personali previsti dal D.P.R. 445 del 28.12.2000.
 6. Le dichiarazioni sostitutive devono in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.
 7. Ove il candidato alleggi documenti e titoli non inclusi nella dichiarazione sostitutiva di certificazione (di cui al punto A - domanda), essi devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge, ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale l'interessato ne attesti la conformità all'originale. Tale dichiarazione di conformità è estesa anche alle pubblicazioni.
 8. Le dichiarazioni sostitutive devono in ogni caso contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.
 9. L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.
 10. I titoli non documentati e non autocertificati ai sensi di legge non verranno valutati. Non verranno altresì presi in considerazione quelli presentati in data successiva alla scadenza del bando, anche se rilasciati anteriormente.

Si precisa infine che, sempre ai sensi della richiamata normativa, restano esclusi da qualunque ipotesi di autocertificazione, fra gli altri, i certificati medici e sanitari.

COMMISSIONE PUNTEGGI E COLLOQUIO

Ai fini della formulazione della graduatoria di merito la Commissione, designata dal Direttore Generale, dispone in **totale di 50 punti**, di cui 20 per i titoli e 30 per la prova colloquio.

I **20** punti per la valutazione dei **titoli** sono così ripartiti:

- 10 punti per i titoli di carriera;
- 3 punti per i titoli accademici, di studio;
- 3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
- 4 punti per il curriculum formativo e professionale.

La suddivisione dei punteggi per i titoli nell'ambito delle categorie sopra richiamate è quella stabilita dall'art. 27 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483.

Per il **colloquio** la Commissione, dispone di **30** punti.

Il colloquio verterà su argomenti strettamente attinenti l'incarico da conferire e sarà altresì teso ad accertare le capacità del candidato a lavorare in autonomia. Sarà ritenuto idoneo il candidato che avrà superato il colloquio con un punteggio minimo di 21/30.

La votazione complessiva è determinata sommando il voto conseguito nella valutazione dei titoli con il voto riportato nel colloquio.

La data di espletamento del colloquio verrà comunicato tramite telegramma non meno di sei giorni prima del colloquio stesso a cui il candidato dovrà presentarsi munito di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Coloro che non si presenteranno alla data e ora indicati saranno dichiarati rinunciatari.

La Commissione esaminatrice sarà nominata dal Direttore Generale con successivo, atto deliberativo.

GRADUATORIA E NOMINA VINCITORI.

La graduatoria di merito, formulata dalla Commissione esaminatrice, sarà approvata dal Direttore Generale dell'Azienda, previo riconoscimento della regolarità degli atti dell'Avviso. Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato, ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, a presentare i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'Avviso o a rilasciare una dichiarazione sostitutiva degli stessi, previo accertamento della idoneità fisica all'impiego, il vincitore sarà chiamato a stipulare il contratto individuale di lavoro a tempo determinato con l'Azienda USL di Nuoro.

Il trattamento economico è quello previsto dalle disposizioni contrattuali in vigore al momento dell'assunzione.

Si informa che i dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione all'Avviso ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo 196/03, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura dell'Avviso e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

NORME TRANSITORIE E FINALI

Il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente bando.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento al DPR 20.12.1979, n. 761 ed al D.P.R. 10.12.1997, 483.

Per eventuali informazioni e chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Personale della Azienda Sanitaria di Nuoro (Via Demurtas, 2 - Nuoro) nelle ore di ufficio.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

Schema di domanda

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA DI NUORO

**Via Demurtas, 1
08100 - NUORO**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. __) il _____, e residente in _____ (Prov. __) Via _____ (c. a. p. _____) n. tel. _____, chiede di essere ammesso/a alla pubblica selezione, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato di posti di DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente, dichiara:

- 1) di essere cittadino italiano o equivalente o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 2) di essere in possesso di età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- 3) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) _____;
- 5) di non avere riportato condanne penali, né ha procedimenti penali in corso (2);
- 6) per quanto riguarda gli obblighi militari la sua posizione è la seguente _____;
- 7) di essere in possesso del diploma di Laurea in _____ e dell'abilitazione all'esercizio professionale;
- 8) di essere in possesso della Specializzazione in _____;
- 9) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____;
- 10) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (3) _____;
- 11) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da altro impiego;
- 12) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni: _____;
- 13) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (4)

Di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e dei conseguenti adempimenti, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: (comune) _____
(via) _____ (c. a. p.) _____ (tel.) _____.

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 28.12.2000/445)

- 1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi;
- 2) in caso contrario, indicare la data del provvedimento e dall'autorità che lo ha emesso. Tale indicazione deve essere riportata anche sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziario;
- 3) sì o no; in caso affermativo precisare la qualifica rivestita nella Amministrazione di appartenenza e gli altri eventuali servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e la cause di risoluzione di tali rapporti di lavoro; 4) tale dichiarazione è prevista solo per i candidati cittadini degli stati membri dell'Unione Europea.

fac-simile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19, 38, comma 3 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

(da utilizzarsi per tutti gli stati, fatti e qualità personali non previsti dall'art. 46 DPR 445/2000, esempio: attività di servizio...)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)
nato/a a _____ il _____
(Luogo) (Prov.)

residente a _____ in via _____
(Luogo) (Prov) (indirizzo)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 28.12.2000/445)

fac-simile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19, 38, comma 3 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

(conformità all'originale di copia di atto o documento - es. pubblicazioni, attestati...)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ il _____
(Luogo) (Prov.)

residente a _____ in via _____
(Luogo) (Prov) (indirizzo)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati e allegati alla domanda di selezione sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sotto elencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali)

DESCRIZIONE DOCUMENTO

INDICAZIONE POSSESSORE

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 28.12.2000/445)