

Allegato "A" alla deliberazione
N. 325 del 24/03/2010

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ENDOSCOPIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO SAN MARTINO DI ORISTANO.

In esecuzione della deliberazione del Commissario N._____. del_____ è indetto un avviso di Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico dirigenziale della durata di due anni e comunque per un periodo non superiore alla durata dell'aspettativa del titolare, ai sensi dell'art. 15-septies, comma 1, del D. Lgs. 30.12.92, n. 502, come modificato dal D. Lgs. 19.6.99, n.229.

OGGETTO DELL'INCARICO

La Direzione della Struttura Semplice Dipartimentale di Endoscopia del P.O. San Martino di Oristano così come individuato dall' Atto Aziendale e dagli atti di programmazione ad esso correlati.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- b) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato prima dell'immissione in servizio a cura dell'Azienda. E' dispensato dalla visita medica il personale dipendente da pubbliche amministrazioni e dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli Artt. 25 e 26, 1° comma, del D.P.R. n. 761 del 20.12.79;
- c) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- d) Specializzazione nella disciplina di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva;
- e) Iscrizione all' Ordine dei Medici;
- f) Comprovata qualificazione professionale, rappresentata dall'aver svolto attività in organismi ed enti pubblici o privati o aziende pubbliche o private, con esperienza acquisita per almeno un quinquennio in funzioni dirigenziali apicali ovvero aver conseguito una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post-universitaria, da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro.
- g) Non godere del trattamento di quiescenza.

L'incarico non può essere conferito a coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo né a coloro che siano decaduti dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

MODALITA' DI ACCERTAMENTO DELLA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE E DELLE COMPETENZE RICHIESTE

L'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti sarà effettuato da una Commissione esaminatrice composta da tre membri e nominata con Provvedimento del Commissario.

La Commissione esaminatrice formulerà il proprio giudizio sulla base:

- di un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato per lo specifico incarico con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere;
- della valutazione del curriculum professionale degli aspiranti.

L'esito dell'accertamento della qualificazione professionale da parte della commissione non dà luogo a graduatoria.

La data e il luogo del colloquio verranno comunicate ai candidati da parte della commissione esaminatrice con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, con preavviso di non meno di 5 giorni prima della data del colloquio stesso, all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, conformemente allo schema esemplificativo allegato, deve essere inoltrata tramite Servizio Pubblico postale, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale N. 5 - Via Carducci, 35 - Oristano, ovvero presentate direttamente all'Ufficio Protocollo - A.S.L. N. 5 Oristano - Via Carducci, 35 - tutti i giorni feriali eccetto il sabato; è esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo aziendale entro il 12.04.2010. Non saranno prese in considerazione le domande che, ancorchè spedite mediante raccomandata entro il suddetto termine, dovessero pervenire all'amministrazione oltre tale data.

La pubblicità della presente selezione sarà effettuata mediante pubblicazione del presente avviso all'Albo Ufficiale dell'Azienda e la pubblicazione, per estratto, sui quotidiani "La Repubblica" e "La Nuova Sardegna".

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- di possedere la cittadinanza italiana o equivalente; i cittadini dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza.,
- il comune di iscrizione nella liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni, in caso contrario devono essere indicate;
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto o degli istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti;
- il possesso dei requisiti specifici di ammissione indicati nei precedenti punti c), d), e) f);

- i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- di non godere del trattamento di quiescenza;
- il domicilio presso il quale devono, ad ogni effetto, essergli fatte pervenire le comunicazioni inerenti la presente selezione.

I concorrenti portatori di handicap devono specificare nella domanda, ai sensi della legge 104/92, se necessitano di particolari ausili necessari per lo svolgimento del colloquio.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione i concorrenti dovranno allegare i seguenti documenti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente:

- 1) Diploma di laurea;
- 2) Specializzazione;
- 3) Iscrizione all' Ordine dei Medici;
- 4) Documentazione che attesti l'anzianità di servizio o la particolare specializzazione con le esperienze richieste dal presente Avviso;
- 5) Tutti i documenti e titoli accademici di studio e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- 6) Curriculum professionale, datato e firmato, in cui sia sinteticamente descritta la specifica attività professionale, organizzativa, direttiva e gestionale, che comunque deve essere documentata con le modalità previste dal presente bando, con espresso riferimento:
 - alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
 - alla posizione funzionale del candidato eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
 - ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere con esclusione dei tirocini obbligatori;
 - all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;

E' facoltà del candidato presentare dichiarazioni sostitutive in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente, relativamente ai documenti di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (tranne che le pubblicazioni, che debbono essere allegate alla domanda).

Le dichiarazioni sostitutive devono comunque contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono.

In particolare, per i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni, l'interessato è tenuto a stilare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui siano specificati l'esatta denominazione e indirizzo delle stesse; se trattasi di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato; profilo professionale e posizione funzionale; se a tempo

pieno o part-time; eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 (mancata partecipazione alle attività di aggiornamento obbligatorio senza giustificato motivo) con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio; motivi di cessazione dal rapporto di lavoro.

In mancanza non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà contenute nell'istanza, collegate o richiamate dalla stessa, non devono essere autenticate se sottoscritte davanti ad un funzionario dell'amministrazione procedente o spedite per posta assieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento.

Saranno prese in considerazione solo le pubblicazioni edite a stampa o in fotocopia solo se accompagnata da una dichiarazione di conformità resa ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Agli atti e documenti redatti in lingua straniera deve essere allegata la traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero da un traduttore ufficiale.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia e carta semplice, l'elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione della relativa forma (se originale o copia autenticata o autocertificazione).

Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente avviso.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il Commissario procederà al conferimento dell'incarico, previo accertamento dei requisiti ed adempimenti prescritti a tal fine, mediante stipula del contratto individuale nel quale saranno previste le modalità e condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la sottoscrizione, l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

L'incaricato che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio nel termine stabilito dall'amministrazione, sarà dichiarato decaduto dall'incarico. Per comprovate ragioni il termine per il conferimento dell'incarico potrà essere prorogato per un periodo non superiore a trenta giorni.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da irregolarità non sanabile.

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di legge o contrattuali applicabili in materia.

RAPPORTO DI LAVORO

Il contratto a tempo determinato stipulato per il conferimento dell'incarico pone in essere un rapporto di lavoro subordinato ed esclusivo.

Il trattamento giuridico ed economico è determinato sulla base dei criteri stabiliti nei contratti collettivi della dirigenza del S.S.N.

Con l'accettazione dell'incarico e la firma del contratto vengono implicitamente accettate, da parte dell'incaricato, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dirigenziale del S.S.N. e del D.lgs 165/2001.

I documenti potranno essere restituiti ai Candidati solo dopo il compimento del sessantesimo giorno dal ricevimento della comunicazione ufficiale dell'esito a mezzo

lettera raccomandata. In caso di eventuali ricorsi dinanzi al competente organo giurisdizionale, la restituzione potrà avvenire solo dopo l'esito di tali ricorsi.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della L. 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dalla stessa L. 675/96 in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura selettiva ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà garantendo l'anonimato.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dalla Legge 675/96 e dalle ulteriori disposizioni integrative.

La diffusione dei dati verrà effettuata in forma anonima ai sensi dell'art. 23 della L. 675/96 e nei limiti dell'autorizzazione n. 2/97 del Garante.

Il responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Personale.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 675/96.

Avverso il presente avviso è proponibile ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale entro sessanta giorni dalla pubblicazione del presente avviso all'Albo dell'Azienda.

L'amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

IL COMMISSARIO
Dr. Giovanni Panichi



Schema esemplificativo di domanda
Raccomandata a.r.

**Al Commissario dell' A.S.L. N. 5
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO**

Il/La sottoscritto/a _____ presa visione
dell'Avviso approvato con deliberazione del Commissario n. _____ del
_____,'

CHIEDE

**di essere ammesso/a alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento
un incarico a tempo determinato, di Dirigente Medico per la Direzione della Struttura
Semplice Dipartimentale di Endoscopia presso il Presidio Ospedaliero San Martino di
Oristano.**

A tal fine dichiara:

- di essere nato/a a il 1)
- di essere residente in Via n.
..... Comune CAP Tel.
.....
- di essere in possesso della cittadinanza
..... 2)
- di avere/non avere riportato condanne penali
..... 3)
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
..... 4)

- di essersi laureato/a in presso l'Università di in data
- di essersi specializzato in presso l'Università di in data
- di essere iscritto al n. dell'Albo dei della provincia di
- di essere in possesso dell'anzianità di servizio effettivo di almeno 5 anni conseguita nella posizione di presso
-
(ovvero aver conseguito una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica)
- di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:
.....5)
- di non essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione,
- di essere nella seguente posizione riguardo gli obblighi militari
.....6)
- di non godere del trattamento di quiescenza;
- di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nell'avviso di selezione;
- che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e all'art. 496 del C.P., nonché del fatto che è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili.

Chiede che ogni comunicazione inerente la selezione venga inviata al seguente indirizzo:
7)

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

Autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi della Legge 675/96.

Data

Firma _____ (8)

NOTE per la compilazione della domanda:

- 1) Le dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445..
- 2) Specificare se italiana o di quale altro Stato membro U.E.
- 3) In caso affermativo specificare le condanne.
- 4) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.
- 5) Indicare gli Enti, la qualifica rivestita, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione come indicato al paragrafo "Documentazione da allegare".
- 6) Solo per gli aspiranti di sesso maschile.
- 7) Indicare solo se diverso dalla residenza.
- 8) La firma non deve essere autenticata. Qualora la domanda contenga dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (ad esempio servizi prestati) o il candidato presenti dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà collegate o richiamate dalla stessa, le firme non devono essere autenticate se apposte davanti ad un funzionario dell'amministrazione precedente o se la documentazione viene spedita per posta assieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento.

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(da compilare a cura del candidato con le modalità previste dall'avviso, solo qualora intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente in _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000 ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni i seguenti stati, fatti e qualità personali:

_____, li ___/___/_____

firma

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(da compilare a cura del candidato con le modalità previste dall'avviso, solo qualora intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente in _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000 ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni i seguenti stati, fatti e qualità personali a sua diretta conoscenza: _____

Allega copia fronte retro di documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000.

_____, li ___/___/_____

firma

Lo schema di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sopra presentato può essere utilizzato anche per la dichiarazione di conformità di una copia all'originale. La dichiarazione di conformità può essere resa anche direttamente sul retro della copia.