

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1
AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione n. 1809 del 03.10.2018 viene indetto

AVVISO PUBBLICO

per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di **n. 1 Dirigente Medico Disciplina di MALATTIE INFETTIVE per la durata di sei mesi da assegnare all' U.O.C. di Malattie Infettive del P.O. di Avezzano e per le future esigenze aziendali.**

Possono partecipare i candidati che siano in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a) **diploma di laurea in medicina e chirurgia;**
- b) **specializzazione** nella disciplina per la quale è bandito il concorso, o in disciplina equipollente, ovvero in disciplina affine, secondo le rispettive tabelle di cui ai Decreti del Ministero della Sanità 30.1.1998 e 31.1.1998 pubblicati sul supplemento ordinario alla G.U. n. 37 del 14.2.1998. Ai sensi di quanto disposto dall'art. 56 – comma 2 – del D.P.R. 10.12.97 n. 483 il personale del ruolo Sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del predetto decreto è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le U.S.L. e le Aziende Ospedaliere diverse da quelle di appartenenza;
- c) **iscrizione all'albo** dell'ordine dei medici.

Il termine per la presentazione delle domande, redatte in carta semplice, corredate dei relativi documenti ed indirizzate al DIRETTORE GENERALE della A.S.L. N.1 , **scadrà il 19 OTTOBRE 2018.**

Le domande di ammissione al concorso devono essere presentate:

- o, direttamente all'Ufficio del Protocollo - Via G. Saragat – Loc. Campo di Pile – L'Aquila,

- oppure, inoltrate a mezzo del servizio pubblico postale, in tal caso si considerano prodotte in tempo utile soltanto se spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato, come da timbro a data dell'Ufficio Postale accettante,

- ovvero, in un unico file in formato PDF, utilizzando una casella di posta elettronica certificata, unitamente a scansione di documento di identità personale del sottoscrittore, all'indirizzo PEC: : avvisieconcorsi@pec.asl1abruzzo.it

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito nella vigente normativa, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di propria casella di posta elettronica certificata.

Non saranno, pertanto, ritenuti validi l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato, e l'invio mediante PEC non propria e/o da casella di posta

semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato di questa Azienda.

La domanda di partecipazione trasmessa a mezzo posta elettronica certificata dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa e scannerizzata oppure firmata digitalmente e inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata (ivi compreso il documento di identità) in un unico file formato pdf.

La mancata allegazione della copia di valido documento e/o della firma come sopra specificato comporta l'esclusione dalla procedura concorsuale di cui al presente bando.

La validità di trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla presente procedura selettiva.

Nella domanda i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità ed a pena di esclusione:

1. la data, il luogo di nascita e di residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
3. il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
4. le eventuali condanne penali riportate (la mancata dichiarazione sarà equiparata ad ogni effetti di legge a dichiarazione negativa);
5. i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
6. la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
7. i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego.

Unitamente alla domanda ed entro il medesimo termine gli aspiranti dovranno presentare la documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti specifici sopra riportati. Gli stessi aspiranti devono, altresì, presentare tutte quelle certificazioni relative a titoli che ritengano opportuno produrre agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un "curriculum" formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato, **che non avrà valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute.**

Si rende noto che, ai sensi dell'art.15 – comma 1 – della Legge 12.11.2011 n.183, le Pubbliche Amministrazioni, a decorrere dall'1.1.2012, non possono più rilasciare certificazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti. Pertanto, nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione ed i gestori di pubblici servizi, i suddetti certificati sono sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445.

I titoli devono essere prodotti in originale o in fotocopia autenticata nei modi di legge, ovvero autocertificati nei modi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (D.P.R. N.445/2000), con avvertenza che la validità delle autocertificazioni è subordinata alla puntuale dichiarazione da parte del candidato di tutti gli elementi

contenuti nel titolo o documento originale (si consiglia comunque di allegare una fotocopia semplice anche dei titoli autocertificati).

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Si avverte che le stesse verranno valutate solo se prodotte in originale o in integrale fotocopia autenticata ai sensi di legge.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia ed in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione comporterà l'esclusione dal presente avviso pubblico.

L'ammissione dei candidati è effettuata d'ufficio limitatamente alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici prescritti dal presente Bando a pena di esclusione. L'elenco degli ammessi e degli esclusi è pubblicato nell'apposita sezione del sito web aziendale. Ai candidati esclusi viene, altresì, data comunicazione dell'esclusione e delle motivazioni a mezzo raccomandata ar o pec personale se indicata nella domanda di partecipazione.

La selezione, a norma del *"Regolamento aziendale sulle procedure selettive per il conferimento di incarichi a tempo determinato e per gli incarichi ai sensi dell'art. 15 septies del D.Lvo n. 502/1992 e s.m.i."*, approvato con deliberazione di questa Asl n. 1598 del 27.08.2018, **oltre alla valutazione dei titoli, consiste anche in un colloquio tendente ad accertare le capacità professionali del candidato con particolare riferimento all'ambito disciplinare delle Malattie Infettive.**

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento aziendale la convocazione dei candidati ammessi alla procedura selettiva sarà effettuata esclusivamente mediante la pubblicazione del calendario di esame (giorno, ora e luogo) nell'apposita sezione del sito web aziendale con un preavviso di almeno 7 giorni.

Per il colloquio è previsto all'art 4 del Regolamento aziendale un punteggio massimo di 20 punti, in analogia a quanto previsto dal D.P.R. 483/1997; il colloquio si intende superato con una valutazione di almeno 14/20.

La valutazione dei titoli sarà effettuata solo nei confronti dei candidati che avranno superato il colloquio.

Per la valutazione dei titoli saranno applicate le norme di cui agli artt. 11, 20, 21, 22 e 23 al D.P.R. 483/97.

Saranno valutate le seguenti categorie di titoli:

- **i titoli di carriera**: fino ad un massimo di 10 punti;
- **titoli accademici e di studio**: fino ad un massimo di 3 punti;
- **pubblicazioni ed i titoli scientifici**: fino ad un massimo di 3 punti;
- **curriculum formativo e professionale**: fino ad un massimo di 4 punti.

L'attribuzione dei punteggi nell'ambito delle suddette categorie sarà effettuata secondo quanto previsto dall'art. 27 del D.P.R. n. 483/97, al quale si fa integrale riferimento, precisando che, per quanto attiene al curriculum formativo e professionale, particolare rilevanza verrà attribuita dalla Commissione alla specifica documentata esperienza in Malattie Infettive. In caso di parità di punteggio si applicano le regole generali sulle precedenza:

- numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- minore età del candidato.

Il Direttore Generale con propria deliberazione approva gli atti e la relativa **graduatoria**, che restano depositati presso la UOC Personale.

Alla graduatoria viene data pubblicità mediante inserimento sul sito web aziendale.

La graduatoria resta valida per tre anni dalla data della deliberazione di approvazione.

A mente dell'art. 7 del Regolamento aziendale l'utilizzo della graduatoria, in caso di approvazione di graduatoria concorsuale per il medesimo profilo e/o disciplina, é consentito solo in caso di mancata disponibilità a svolgere incarichi a tempo determinato da parte dei candidati utilmente collocati nella predetta graduatoria di concorso.

La graduatoria che si determina a seguito della presente procedura di avviso pubblico verrà utilizzata a scorrimento, in ragione dell'ordine numerico progressivo dei candidati disponibili, fino al reperimento delle unità di interesse; la stessa graduatoria verrà, altresì, utilizzata con le medesime modalità, a partire dalla posizione successiva a quella del candidato per ultimo assunto, anche per eventuali successive assunzioni a tempo determinato che l'Azienda riterrà opportuno disporre per ulteriori necessità che dovessero manifestarsi nell'ambito del medesimo profilo professionale e/o disciplina previsti dal bando.

Qualora utilizzata per intero, la graduatoria può essere scorsa nuovamente dall'inizio, ove sussistano particolari condizioni di necessità e opportunità.

Qualora i candidati presenti in graduatoria risultino essere già in servizio presso questa Azienda a seguito di precedente analoga assunzione a tempo determinato nel medesimo profilo professionale e/o disciplina, non si procederà al conferimento di altro incarico a tempo determinato nella medesima posizione funzionale al momento ricoperta; gli stessi mantengono, comunque, la posizione acquisita e saranno interpellati in occasione del primo eventuale scorrimento utile di graduatoria, qualora non più in servizio per cessazione dal precedente incarico.

La stipula del contratto individuale di lavoro concerne l'incarico a tempo determinato ed a rapporto esclusivo. In sede di stipula, il dirigente sanitario al quale viene conferito l'incarico può esercitare la propria opzione di passaggio al rapporto di lavoro non esclusivo anche con effetto immediato. La predetta opzione viene recepita con atto formale. Entro il termine prescritto dalla normativa in materia (30.11 di ciascun anno solare), il sanitario potrà comunque esercitare la nuova opzione.

Si precisa che il presente bando è pubblicato sul sito di questa Azienda al seguente indirizzo: http://trasparenza.asl1abruzzo.it/pagina806_avvisi.html

Per ulteriori informazioni i candidati potranno rivolgersi all'U.O.C. Personale – Via G. Saragat Loc. Campo di Pile – L'Aquila – Tel. 0862-368385, 0862-368849. L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere, prorogare o revocare il presente bando, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Rinaldo Tordera

L'Aquila, lì 03 OTTOBRE 2018

Schema esemplificativo di domanda di ammissione

(DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE):

Al Direttore Generale della A.S.L. 1
Via Saragat snc
67100 L'Aquila

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, a n. _____ posto/i di _____, indetto dalla Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila con deliberazione n. _____ del _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del succitato D.P.R. :

- a) di essere nato/a il.....a.....
- b) di risiedere attualmente ain via..... n.....
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- d) di essere// non essere iscritto/a nelle liste elettorali; (1)
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
- f) di aver//non aver riportato condanne penali; (2)
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea in.....e dei seguenti requisiti specifici di ammissione: Specializzazione inconseguita presso.....in data.....(durata legale della scuola.....); iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di.....al numero.....(3);
- h) di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva o preferenza nella nomina:.....;
- i) di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni; (4)
- j) di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via _____ n. _____
Cap _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ pec _____
Data _____

FIRMA

- (1) in caso positivo specificare in quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (2) In caso affermativo specificare quali.
- (3) Relativamente alla specializzazione specificare se è stata conseguita ai sensi dei decreti legislativi n. 257/91 e n. 368/99 e la durata legale della scuola.
- (4) In caso affermativo specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Io sottoscritto/a _____ nat il _____
a _____ residente in _____
Via _____ n _____ cap _____

DICHIARO

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA
.....

Data.....

Si allega fotocopia documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a _____ nat il _____
a _____ residente in _____
Via _____ n _____ cap _____

DICHIARO

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA

.....

Data.....

Si allega fotocopia documento di riconoscimento