

SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

20 LUG. 2016

PROT.

7085

AZIENDA OSPEDALIERA B.M.M. DI REGGIO CALABRIA
VIA PROVINCIALE SPIRITO SANTO
PALAZZO GANGERI N.24
89128 REGGIO CALABRIA

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per Dirigenti Medici – disciplina: Medicina e Chirurgia D'Accettazione e d'Urgenza dalla quale reperire medici a cui conferire incarico a tempo determinato, per le necessità della U.O.C. di Medicina e Chirurgia D'Accettazione e d'Urgenza MCAE di questa Azienda.

L'U.O.C. di Medicina e Chirurgia D'Accettazione e d'Urgenza svolge ruolo di hub nell'ambito dell'Azienda Ospedaliera reggina per la porzione meridionale della Regione Calabria.

Lo stato giuridico ed economico del rapporto di lavoro inerente l'eventuale incarico a tempo determinato sarà regolato dalle norme contrattuali nazionali e aziendali vigenti e secondo il previsto tabellare economico.

In applicazione all'art.7 del DLgs 165/2001 e ss.mm.ii. è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti normative in materia ed in particolare al D.P.R. n.483 del 10/12/97 e al D.P.R. 487 del 09/05/94.

1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- a) Cittadinanza italiana, sono equiparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica, sono richiamate le disposizioni di cui all'art.11 del D.P.R. 20.12.79, n.761 e dell'art.2, comma 1, del D.P.R. 487/94, nonché dell'art.37 del D.Legvo 29/93 e successivo DPCM 7.2.94, n.174, relativo ai cittadini degli Stati membri della CEE. Questi ultimi devono possedere, ai sensi dell'art.3 del DPCM n.174 i seguenti requisiti:
 - godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
 - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento di tale idoneità, sarà effettuata a cura dell'Azienda ospedaliera, prima dell'ammissione in servizio;
- c) Titoli di studio per l'accesso alla specifica carriera.

2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- a) Laurea in Medicina e chirurgia;
- b) Abilitazione all'esercizio della professione;

- c) Specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza o in disciplina equipollente;
- d) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici.

Ai sensi dell'art.8, comma 1, lett.b) del D. Leg.vo del 28 luglio 2000 n.254 e s.m.i. il requisito di cui al punto b) può essere sostituito dalla specializzazione in una disciplina affine a quella di cui al presente avviso.

Il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data dell'1.2.98 che alla predetta data già ricopriva un posto di ruolo, presso le AA.SS.LL. e le Aziende Ospedaliere diverse dall'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria nella medesima disciplina a quella oggetto del presente bando di avviso è esentato dal requisito di cui al punto b).

Tutti i requisiti, generali e specifici, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

3) DOMANDA DI AMMISSIONE.

La domanda di partecipazione all'avviso per l'accesso alla graduatoria, redatta in carta semplice, datata e firmata, deve essere inoltrata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria a mezzo del Servizio Postale o essere consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo di questa A.O. **entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso**, oppure, esclusivamente per i candidati in possesso di indirizzo personale di posta elettronica certificata, tramite PEC, in un unico file formato PDF, al seguente indirizzo protocollo@pec.ospedalerc.it entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione.

Qualora la scadenza del termine coincida con una giornata festiva ovvero con la giornata del sabato, il termine stesso sarà prorogato alla giornata feriale successiva.

La domanda si considera prodotta in tempo utile qualora pervenga all'Amministrazione entro il termine di scadenza dell'avviso (giorni 15 dalla pubblicazione), a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. Non farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- a) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art.11 del DPR 761/79 e dell'art.2, comma 1 del DPR 487/94 o dell'art.37 del Dlgs 29/93 e successivo DPCM 7.2.94 n.174;

I cittadini degli stati membri dell'U.E. devono inoltre dichiarare:

- di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;
- di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
 - d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
 - e) il titolo di studio posseduto ed i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente avviso;
 - f) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni o le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
 - g) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione;
 - h) le condizioni che danno diritto alla precedenza e/o preferenza in caso di parità di punteggio;
- La firma in calce alla domanda.
La mancanza di una delle suddette dichiarazioni o la mancanza di firma sulla domanda è motivo di esclusione.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA.

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti dovranno allegare i documenti di cui al precedente punto 2) e tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta libera firmato datato e debitamente documentato reso sulla forma di autocertificazione e per gli effetti del D.P.R.445/2000.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticati ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Per i titoli scientifici i candidati potranno presentare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, allegando la relativa fotocopia ai sensi dell'art.2 del D.P.R. 403/98, in sostituzione del documento originale.

Non verranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà riguardanti le pubblicazioni a cui non sia stata allegata copia di quanto dichiarato trattandosi di documentazione oggetto di valutazione da parte della commissione esaminatrice.

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

Per coloro che effettuano autocertificazioni, si informa che l'Azienda è tenuta ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è privo di effetto.

5) AMMISSIONE ED ESCLUSIONE CANDIDATI.

Le domande pervenute saranno esaminate dall'Azienda Ospedaliera ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità.

L'accertamento del reale possesso dei requisiti dichiarati dai candidati verrà effettuato prima di procedere all'assunzione.

Le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000 e s.s.m.m.ii., e la risoluzione dal rapporto di lavoro (qualora questo sia instaurato).

L'accertamento della mancanza di uno dei requisiti prescritti per l'ammissione alla selezione comporta comunque, in qualunque momento, la risoluzione del rapporto di lavoro.

Non è sanabile e comporta l'esclusione automatica dalla selezione:

1. la mancanza di uno dei requisiti di ammissione alla selezione in oggetto;
2. l'omissione nella domanda del cognome, nome, residenza o domicilio del concorrente;
3. l'omissione della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;
4. l'arrivo della domanda stessa oltre il termine stabilito dal bando;
5. l'omissione, in allegato alla domanda, del curriculum formativo - professionale, debitamente compilato e reso ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.m.m.ii.;
6. l'omissione, in allegato alla domanda, della fotocopia del documento di identità in corso di validità.

6) CRITERI DI VALUTAZIONE E COLLOQUIO.

I candidati ammessi saranno sottoposti ad un colloquio finalizzato alla individuazione delle professionalità più idonee a ricoprire la posizione lavorativa, in base sia alle competenze e alle attitudini personali, sia alla preparazione culturale ed esperienza professionale specifica e al titolo di studio posseduto (nonché ad ulteriori titoli di studi, specializzazioni, masters, percorsi formativi specifici).

Il colloquio riguarderà la conoscenza degli aspetti professionali rispetto alle esigenze e alle attività della U.O.C. di Medicina e Chirurgia D'Accettazione e d'Urgenza con particolare riferimento al possesso di competenze specifiche.

L'elenco dei candidati ammessi e dei candidati esclusi alla procedura in oggetto, nonché la data di convocazione per sostenere il colloquio, verranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda www.ospedaleri.it

I candidati ammessi sono sin da ora convocati per l'espletamento del colloquio nella data che sarà riportata in tale informativa.

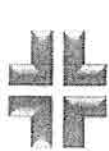
Tale comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti. Non seguirà alcuna ulteriore comunicazione individuale. Ai soli candidati esclusi verrà inviata comunicazione tramite raccomandata, contenente i motivi dell'esclusione.

I candidati ammessi sono tenuti, pertanto, a presentarsi a sostenere il colloquio muniti di valido documento di riconoscimento provvisto di fotografia, non scaduto, nella data indicata sul sito dell'Azienda Ospedaliera nella sopradetta data.

La mancata presentazione del candidato al colloquio sarà considerata come rinuncia alla procedura di avviso in oggetto, quale ne sia la causa.

7) MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI.

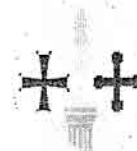
Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione della selezione in argomento e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ivi previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla presente selezione, pena l'esclusione dalla stessa. I candidati godono dei diritti di cui all'art. 1 del citato d.lgs. tra i



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano. Ai candidati è riconosciuta la facoltà di accedere agli atti del procedimento selettivo in argomento.

8)NOMINA.

L'eventuale nomina dei dirigenti sarà disposta mediante deliberazione del Commissario straordinario, o suo delegato.

Fatte salve le vigenti disposizioni a tutela e sostegno della maternità e della paternità, il personale reclutato dovrà avere la piena idoneità fisica a tutte le mansioni del profilo di appartenenza previste nell'ambito del servizio di assegnazione. Il candidato assunto a seguito della presente procedura è tenuto a produrre, prima della stipula del contratto individuale di lavoro, i documenti comprovanti il possesso dei requisiti dal presente avviso, fatte salve le disposizioni vigenti in tema di dichiarazioni sostitutive.

La data di inizio del rapporto di lavoro è indicata nel contratto individuale di lavoro.

E' in ogni modo condizione risolutiva del contratto di lavoro, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento della presente procedura di reclutamento che ne costituisce il presupposto, nonché mediante presentazione di documenti/autocertificazioni false o viziate da invalidità non sanabile.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso, di modificare il numero dei posti messi a selezione, di sospendere o revocare l'avviso stesso, qualora a suo giudizio si rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per ulteriori informazioni gli interessati dovranno rivolgersi alla U.O.G. Gestione Risorse Umane – sezione concorsi – Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria Via Provinciale Spirito Santo, Pal Gangeri, n.24 – Tel. 0965/397561/45.

Il presente bando verrà pubblicato sul sito Web aziendale "www.ospedaleri.it" della A.O. la pubblicazione medesima, ai sensi dell'art. 32 della legge n° 69/2009, è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve l'obbligo di pubblicità a carico dell'Azienda.

Il Direttore
U.O.C. Gestione Risorse Umane
(Dr. Giuseppe Neri)

Facsimile domanda

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera
"Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria
Via Provinciale Spirito Santo – Palazzo Gangeri n.24
89128 REGGIO CALABRIA

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a a _____
residente in _____
domiciliato in _____
(indicare il domicilio solo se è diverso dalla residenza)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all' _____
_____ presso la U.O.C. di _____ di codesta Azienda.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste (art. 76 DPR 445/00) nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

a. di essere nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
(luogo e provincia) (giorno - mese - anno)

b. di essere residente nel Comune di _____ Prov. (_____)
in via _____
(indicare l'indirizzo esatto e il numero civico)

c. di essere in possesso della cittadinanza: (barrare la casella che interessa)

- italiana (o equivalente),
 stato membro dell'unione europea _____
 altra (allegare permesso di soggiorno _____
(indicare il nome dello stato)

d. di: (barrare la casella che interessa)

- essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
 non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____
 essere cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi _____

e. di: (barrare la casella che interessa)

- non avere mai riportato condanne penali,
 non avere procedimenti penali in corso,
 di aver riportato le seguenti condanne penali, (devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale) _____

di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

- f. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato;
- g. di essere in possesso del Diploma di laurea in _____ a conseguito il _____ presso l'Università _____ con votazione _____
(indicare l'esatta denominazione del titolo di studio – per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto di equipollenza)
- h. di essere abilitato all'esercizio della professione medico chirurgica nell'anno _____
- i. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____ dal ____ / ____ / ____
- j. di essere in possesso della specializzazione in _____
 conseguita ai sensi del D.Lgs. 368/99 (ex D.Lgs. 257/91 e s.m.i.);
 non conseguita ai sensi del D.Lgs. 368/99 (ex D.Lgs. 257/91 e s.m.i.);
 il _____ presso l'Università _____ con votazione _____
 la durata della Scuola di Specializzazione è di anni _____
- k. aver prestato servizio alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni come segue:
 ente _____ profilo professionale _____
 (indicare denominazione e sede)
 periodo: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ ore settimanali _____
 motivo della cessazione _____
 ente _____ profilo professionale _____
 (indicare denominazione e sede)
 periodo: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ ore settimanali _____
 motivo della cessazione _____
 ente _____ profilo professionale _____
 (indicare denominazione e sede)
 periodo: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ ore settimanali _____
 motivo della cessazione _____
 ente _____ profilo professionale _____
 (indicare denominazione e sede)
 periodo: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ ore settimanali _____
 motivo della cessazione _____
 NOTE _____
 (indicare eventuali periodi di aspettativa per i quali non è maturata l'anzianità o la presenza delle condizioni di cui all'art. _____)
- di (barrare la casella che interessa - per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985)
 aver assolto gli obblighi militari
 essere nella seguente posizione _____
- k. che il proprio codice fiscale è _____
- l. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento e l'utilizzo dei dati personali contenuta nell'art.13 del bando della presente procedura di selezione e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs n. 196/03;
- m. di necessitare ai sensi della L. 104/92 e della L.68/99 del seguente ausilio _____
 e/o di tempi aggiuntivi necessari, per lo svolgimento delle prove d'esame in quanto portatore di handicap;
- n. di aver diritto alla preferenza/precedenza ai sensi del D.P.R. 487/94 in quanto _____
 (indicare i motivi previsti all'art.5 DPR 487/94 ad es. orfano di caduto sul lavoro, invalido per servizio, coniugato con prole)

o. di aver preso visione del testo integrale del bando di selezione e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

p. che n. _____ fotocopie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi agli originali

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

che le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione siano effettuate al seguente recapito:

Destinatario _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

e SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente e per iscritto eventuali successive variazioni di indirizzo esonerando questa Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

_____, il _____

Firma (leggibile)

(sottoscrizione NON SOGGETTA ad autenticazione ai sensi dell'art. 39 DPR 445/00)

(La mancata sottoscrizione comporta l'esclusione della domanda dalla presente procedura di selezione)