



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
SIRACUSA**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'UTILIZZO DI GRADUATORIE
DI CONCORSI PUBBLICI ESPLETATI DA ALTRE AZIENDE ED ENTI DEL S.S.N. PER
LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PER POSTI DI DIRIGENTE
MEDICO**

Con scadenza il 05-06-2021

Publicato all'Albo dell'A.S.P. di Siracusa e sul sito web aziendale www.asp.sr.it

In esecuzione della deliberazione n° 539 del 12-04-2021 è indetta, ai sensi dell'art. 9 della legge n. 3 del 16/1/2003 e dell'art. 3, co. 61 della legge 24/12/2003 n. 350, una procedura selettiva, per la copertura, a tempo pieno ed indeterminato, mediante utilizzo delle graduatorie approvate da Aziende ed Enti del S.S.N. in corso di validità, di posti di Dirigente Medico, relativi alle discipline di seguito indicate:

| PROFILO PROFESSIONALE | DISCIPLINA |
|-----------------------|---|
| DIRIGENTE MEDICO | IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA |
| DIRIGENTE MEDICO | M.C.A.U. |
| DIRIGENTE MEDICO | OSTETRICIA E GINECOLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | NEUROLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | ONCOLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | ANESTESIA E RIANIMAZIONE |
| DIRIGENTE MEDICO | GASTROENTEROLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | PNEUMOLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | NEONATOLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | OFTALMOLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | UROLOGIA |
| DIRIGENTE MEDICO | PATOLOGIA CLINICA |
| DIRIGENTE MEDICO | CHIRURGIA GENERALE |
| DIRIGENTE MEDICO | ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE |

Possono presentare istanza di manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei requisiti di cui al paragrafo seguente.

1. PRESUPPOSTI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Costituiscono presupposti di ammissione:

- comunicazione preventiva di assenso all'eventuale utilizzo della graduatoria, trasmessa dall'Amministrazione che l'ha formata;

- avverso le graduatorie segnalate dai candidati idonei non deve essere stato proposto alcun ricorso.

Il candidato deve essere 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 alle mansioni del profilo.

L'accertamento dell'idoneità alle mansioni è effettuato dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio ed è volta a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato, al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica;

- c) collocazione tra gli idonei non assunti in graduatorie finali di merito, in corso di validità, approvate da Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, formulate a seguito dell'espletamento di concorsi pubblici a tempo indeterminato, per titoli ed esami, per il medesimo profilo professionale da ricoprire. Tali graduatorie dovranno essere state approvate nel triennio precedente alla data di scadenza del termine di presentazione dell'istanza di manifestazione d'interesse.

I predetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di presentazione della manifestazione di interesse e dichiarati nei modi e nei termini stabiliti dalla normativa vigente mediante autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, a pena di esclusione dalla procedura.

Non possono accedere all'impiego e non saranno, pertanto, ammessi alla selezione coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, siano stati dichiarati decaduti da un impiego presso una PA, quando sia accertato che l'impiego fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, coloro che siano stati licenziati ai sensi delle disposizioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al personale dei vari comparti.

2. CONTENUTO DELL' ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Nell'istanza di manifestazione di interesse, redatta in carta semplice utilizzando esclusivamente l'allegato schema di domanda, parte integrante del presente avviso, il candidato deve dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- 1) cognome, nome, codice fiscale;
- 2) data e luogo di nascita e residenza;
- 3) possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- 4) comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- 5) eventuali condanne riportate ovvero procedimenti penali pendenti;
- 6) idoneità alle mansioni del profilo;
- 7) indicazione del profilo professionale e disciplina per il quale la graduatoria è stata formata;
- 8) denominazione, sede legale e indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) dell'Azienda o Ente del S.S.N. che ha formato la graduatoria segnalata;
- 9) numero e data della delibera di approvazione della graduatoria segnalata;
- 10) posizione occupata nella graduatoria segnalata;
- 11) di essere consapevole che, in caso di assunzione, sarà sottoposto al vincolo di permanenza per un periodo non inferiore a cinque anni presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, rinunciando a richiedere in tale periodo l'applicazione degli istituti di mobilità, comando o altro istituto analogo presso diversa Pubblica Amministrazione;

12) di accettare senza riserva tutte le prescrizioni e precisazioni dell'Avviso e tutte le norme in esso richiamate.

Inoltre, nell'istanza deve essere resa l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento U.E. n. 679/2016, nonché dovranno essere indicati l'indirizzo di posta elettronica certificata, che sarà utilizzato dall'Amministrazione per ogni comunicazione con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi, ed il recapito telefonico.

Sarà posto in capo ai candidati l'onere della comunicazione di eventuali cambiamenti di recapiti all'Azienda, che non assumerà alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso i recapiti comunicati.

All'istanza di manifestazione di interesse deve essere allegata, **a pena di esclusione dalla procedura**, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La firma in calce all'istanza non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000.

3. CAUSE DI ESCLUSIONE

Costituiscono cause di esclusione dalla selezione:

1. la presentazione dell'istanza fuori termine;
2. la mancanza o l'assoluta indeterminatezza del cognome e nome, luogo e data di nascita e residenza;
3. la mancanza degli elementi atti ad identificare: profilo professionale e disciplina per il quale la graduatoria è stata formata; posizione occupata dal candidato nella graduatoria segnalata; denominazione, sede e indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) dell'Azienda o Ente del S.S.N. che ha formato la graduatoria segnalata; numero e data della delibera di approvazione della graduatoria segnalata;
4. mancato rispetto del periodo di validità della graduatoria come richiesto al precedente pt l lett. c;
5. la mancata sottoscrizione dell'istanza di manifestazione di interesse;
6. la mancata allegazione di copia fotostatica di valido documento di riconoscimento;
7. l'utilizzo, per l'invio dell'istanza di manifestazione di interesse, di una casella di posta elettronica certificata non personale o di una casella di posta elettronica ordinaria.
8. il mancato rilascio dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
9. la mancata ricezione delle comunicazioni preventiva e definitiva di assenso all'utilizzazione della graduatoria da parte dell'Azienda/Ente detentrica della stessa, nel termine perentorio di gg. 15 come indicato nel successivo paragrafo 5, ovvero il diniego espresso all'utilizzazione della graduatoria medesima;
10. l'accertamento, da parte dell'ASP di Siracusa della proposizione di un ricorso avverso la graduatoria segnalata.

7
3

4. MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le istanze di manifestazione di interesse devono essere inoltrate al Legale Rappresentante dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, Corso Gelone,17 – 96100 Siracusa, a pena di esclusione, entro il quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione dell'estratto del presente Avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale Concorsi ed Esami, esclusivamente mediante posta elettronica certificata (P.E.C.) personale all'indirizzo concorsi@pec.asp.sr.it.

Il termine fissato per la presentazione dell'istanza è perentorio; qualora lo stesso ricada in un giorno festivo, si intenderà prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Non saranno accettate le istanze inviate prima della pubblicazione dell'estratto dell'Avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

L'Azienda non assumerà alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, o caso fortuito o forza maggiore.

Le istanze dovranno riportare nell'oggetto della P.E.C. l'indicazione **“Manifestazione di interesse per la copertura di posti di Dirigente Medico disciplina _____”**.

La validità ed ammissibilità delle istanze pervenute saranno subordinate all'utilizzo di una casella di posta elettronica certificata personale, pena l'esclusione dalla partecipazione alla selezione. Non saranno, pertanto, ammissibili istanze inviate da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se inoltrate all'indirizzo P.E.C. aziendale indicato. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file PDF, deve avvenire entro le ore 24 del termine di scadenza.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata sarà attestata, rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

5. PROCEDIMENTO

L'U.O.C. Gestione Risorse Umane, limitatamente ai candidati che avranno inoltrato l'istanza di manifestazione di interesse, previa verifica del possesso dei requisiti di ammissione e per i quali sussistono i presupposti di cui all'art. 1 del presente avviso, procederà a richiedere alle Aziende ed Enti del SSN, detentrici delle graduatorie segnalate, la comunicazione definitiva di assenso all'utilizzo della relativa graduatoria che dovrà pervenire entro gg. 15 dalla richiesta.

La richiesta inoltrata da questa A.S.P. e l'assenso all'utilizzo della graduatoria comunicata dalle Aziende ed Enti del SSN, ai sensi dell'art. 3, c. 61, della legge n. 350/2003, costituiscono atto di accordo.

L'amministrazione provvederà a dare comunicazione al candidato dell'eventuale esclusione.

6. UTILIZZO DELLA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ORDINE DI INTERPELLO

Laddove il numero dei candidati per i quali è stato raggiunto l'accordo sia superiore al numero dei posti che l'amministrazione intende ricoprire, sarà utilizzata la graduatoria approvata con atto deliberativo più recente. Nel caso di più candidati appartenenti alla medesima graduatoria, si darà priorità all'ordine di posizione in graduatoria.

7. ASSUNZIONE IN SERVIZIO DEGLI IDONEI

In esito alla selezione, i candidati aventi titolo verranno invitati dall'Amministrazione a confermare la propria disponibilità in merito all'assunzione, entro il termine perentorio di sette giorni, decorso inutilmente il quale gli stessi si intenderanno *ipso iure* decaduti.

Previa acquisizione della predetta conferma, i candidati saranno invitati a presentare, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione, a pena di decadenza dal diritto all'assunzione, i documenti che l'Amministrazione stessa indicherà con specifica richiesta, al fine di poter procedere alla stipula del contratto individuale di lavoro, nel quale sarà indicata la data di decorrenza del rapporto di lavoro.

I candidati assunti saranno sottoposti al periodo di prova contrattualmente previsto. Ai medesimi sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL. di riferimento.

Gli effetti giuridici ed economici del rapporto di lavoro decorrono dalla data dell'effettiva immissione in servizio.

A tutela delle esigenze organizzative ed operative di questa A.S.P., il contratto individuale di lavoro dovrà prevedere in capo al dipendente il vincolo di permanenza per un periodo non inferiore a cinque anni presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, con conseguente rinuncia a richiedere in tale periodo l'applicazione degli istituti di mobilità, comando o altro istituto analogo presso diversa Pubblica Amministrazione.

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ogni candidato dovrà rendere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679; i dati forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati come sopra descritto è obbligatorio per il candidato ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. Il mancato adempimento determina l'esclusione dalla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unitamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della procedura o alla posizione giuridico-economica dei candidati. I candidati godono dei diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento U.E.N. 2016/679, ove applicabili, che possono far valere nei confronti dell'Azienda.

9. RISERVA DELL'AMMINISTRAZIONE

La pubblicazione del presente Avviso e l'invio dell'istanza di manifestazione di interesse da parte dei candidati non genera alcun obbligo per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare l'Avviso, ovvero di sospendere o revocare in tutto o in parte la selezione o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle manifestazioni di interesse, a suo insindacabile giudizio e in qualsiasi momento, senza che i candidati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notifica ai singoli concorrenti del relativo procedimento.

L'assunzione in servizio potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

10. NORME FINALI

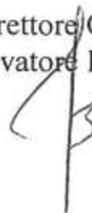
Per quanto non esplicitamente previsto nel presente Avviso, si fa rinvio alle disposizioni di legge, contrattuali e regolamentari aziendali vigenti nel tempo in materia.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione delle Risorse Umane della A.S.P. di Siracusa, telefonando ai numeri 0931- 484744 - 4748 -4759- 4781, tutti i giorni feriali, in orario d'ufficio, escluso il sabato.

Il Direttore Generale
(Dott. Salvatore Lucio Ficarra)

PUBBLICATO IL 21-05-2021

SCADENZA IL 05-06-2021



SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.S.P. di Siracusa
concorsi@pec.asp.sr.it

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a il _____ a _____ (provincia di _____)
residente in _____ (provincia di _____)
Via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)
tel. _____ indirizzo posta elettronica certificata _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura selettiva per la copertura di posti del profilo professionale di Dirigente Medico disciplina _____ a tempo pieno ed indeterminato, mediante utilizzo di graduatorie finali di merito, in corso di validità, approvate da altre Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per il medesimo profilo professionale, il cui avviso risulta pubblicato da codesta Azienda Sanitaria, sulla GURS - Serie Concorsi _____ - GURI - IV Serie Speciale _____.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere nato/a il _____ a _____
(Provincia _____) CF _____
2. di essere residente in _____ (Provincia _____)
Via/Piazza _____ n. _____
(CAP _____)
3. di essere in possesso della cittadinanza _____
4. di (essere/non essere) _____ iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi)

5. di (avere/non avere) _____ riportato condanne penali e di (essere/non essere) _____ a conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso affermativo specificare le condanne riportate o gli eventuali procedimenti penali pendenti)

6. di (essere/non essere) _____ stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
7. di (essere/non essere) _____ stato dichiarato decaduto da un impiego presso una P.A. per conseguimento dell'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
8. di (essere/non essere) _____ stato licenziato ai sensi delle disposizioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al comparto di appartenenza;
9. di (avere/non avere) _____ la piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni relative al profilo cui si ricorre senza alcuna limitazione o prescrizione;
10. di essere collocato/a tra gli idonei non assunti in una graduatoria finale di merito, in corso di validità, approvata nel triennio precedente alla data di scadenza del termine di presentazione della presente istanza, relativa a concorso pubblico, per la copertura di posti a tempo pieno e indeterminato nel Profilo Professionale di _____ disciplina _____, di cui si forniscono i seguenti dati:

- Denominazione Azienda/Ente del S.S.N. _____
- Sede legale Azienda/Ente del S.S.N. _____
- Indirizzo P.E.C. Azienda/Ente del S.S.N. _____
- Numero e Data Provvedimento di Approvazione della graduatoria _____
- Posizione occupata nella graduatoria _____

Il recapito telefonico e l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata personale presso cui inviare ogni comunicazione relativa alla presente procedura sono i seguenti:

tel. _____ indirizzo P.E.C. _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati da parte dell'ASP di Siracusa nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. nonché del Regolamento UE n. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Infine, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare senza riserva tutte le prescrizioni e precisazioni dell'Avviso di Manifestazione di interesse e tutte le norme in esso richiamate.

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____ firma non autenticata _____