



REGIONE SICILIANA

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

### AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO

#### E' INDETTA

una procedura di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di dirigente medico con specializzazione in Neurologia e comprovata esperienza professionale in Cerebrovasculopatie, per le esigenze della UOS Cerebrovascolare - Stroke Unit - del P.O. di Siracusa,

#### **Requisiti d'ammissione**

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento degli incarichi occorre:

##### Requisiti generali

- 1) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 2) godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

##### Requisiti specifici

- essere in possesso della Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia;  
- iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici- Chirurghi;

- specializzazione in Neurologia o in discipline equipollenti (D.M. 30.01.98); si precisa inoltre che ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs 28.07.2000 n.254 la specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso può essere sostituita dalla specializzazione in una disciplina affine, così come individuata dal D.M. Sanità 31.01.98.

- documentata formazione e/o certificata esperienza di lavoro svolta presso unità operative per la cura dell'ictus o malattie cerebrovascolari di strutture sanitarie pubbliche o private.

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

#### **Domanda di ammissione**

La domanda deve essere redatta in carta semplice, datata e firmata, indirizzandola al Commissario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa - Corso Gelone n. 17 - 96100 Siracusa - entro il giorno 15/01/2018 a tal fine fa fede il timbro, la data dell'Ufficio Postale accettante, o presentate direttamente presso l'ufficio protocollo generale, dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, con esclusione della giornata del sabato.

I candidati hanno altresì facoltà di presentare la domanda, corredata dai documenti, a mezzo posta elettronica certificata, mediante trasmissione in via telematica all'indirizzo: [settore.personale@pec.asp.sr.it](mailto:settore.personale@pec.asp.sr.it)

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di dichiarazioni mendace e falsità in atti, i seguenti dati:

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza;
- b) Il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del DPR 20/12/1979 n. 761;
- c) Il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle

liste medesime;

**d)** Le eventuali condanne penali riportate;

**e)** La posizione nei riguardi degli obblighi di leva (solamente per gli uomini);

**f)** Il possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

**g)** Il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui ai punti 1) 2) 3) 4);

**h)** Il possesso di eventuali titoli che danno diritto a preferenza, a parità di punteggio, ai sensi dell'art.5, comma 4, del D.P.R. 05/04/1994 n. 487 s.m.i.

Il candidato deve autorizzare, inoltre, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, l'ASP di Siracusa al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata o tardiva comunicazione del recapito da parte dei concorrenti o per eventuali cambiamenti del recapito indicato nella domanda di partecipazione, né per eventuali cambiamenti del recapito nella domanda di partecipazione, né per eventuali disservizi postali o telegrafici non imputabili a terzi, caso fortuito o forza maggiore.

#### **Documenti da allegare alla domanda**

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare :

- Titolo di studio richiesto e la documentazione comprovante il possesso dei requisiti specifici;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- eventuali titoli e documenti attestanti attività svolta, formazione professionale acquisita;
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Tutti i titoli e i documenti allegati dovranno essere prodotti in originale o in copia autenticata ovvero autocertificati ai sensi del DPR 445/2000.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della legge 183/2011 e della Direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della semplificazione n. 14/2011, a far data dal 01 gennaio 2012, le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide soltanto nei rapporti fra privati.

#### **Selezione di merito**

L'incarico sarà conferito sulla base di una graduatoria formulata da apposita commissione all'uopo nominata. La graduatoria sarà formulata sulla scorta dei titoli presentati, valutati ai sensi del D.P.R. 483/97 e delle risultanze dei colloqui di idoneità che la commissione nominata effettuerà per la valutazione delle capacità professionali, competenze specifiche dei candidati, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate.

L'incarico sarà conferito nel rispetto dell'ordine della graduatoria di merito.  
Il punteggio massimo attribuibile pari a 50 punti.

Il punteggio sarà assegnato nel seguente modo:  
massimo 20 punti per i titoli;  
massimo 30 punti per il colloquio.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza in termini numerici di 21/30.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio.

L'esito della procedura sarà recepito con apposita deliberazione di assegnazione che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda ed all'albo aziendale.

Ai candidati selezionati, verrà fatto sottoscrivere un contratto individuale di lavoro, ai sensi dei CC.NN.LL. vigenti, che disciplinerà le modalità e le condizioni che regoleranno il relativo rapporto di lavoro.

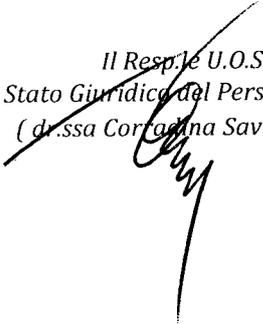
**Il conferimento di cui sopra è incompatibile con rapporti di impiego con enti pubblici o privati e con rapporti in regime di convenzione con il SSN.**

### **Risoluzione del rapporto di lavoro**

L'Azienda potrà risolvere il contratto individuale di lavoro per inadempienza, dando un congruo preavviso, qualora i risultati delle prestazioni fornite dal professionista risultino non conformi a quanto richiesto nel contratto individuale ovvero siano del tutto insoddisfacenti.

Il rapporto si risolve comunque automaticamente, senza necessità di preavviso, alla scadenza indicata nel contratto.

*Il Resp.le U.O.S.  
Stato Giuridico del Personale  
( dr.ssa Corradina Savarino)*



*Il Direttore della U.O.C.  
Gestione Risorse Umane  
( dr. Eugenio Bonanno)*



**AL COMMISSARIO  
DELL'ASP DI SIRACUSA  
Corso Gelone, 17  
96100 SIRACUSA SR**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi, con rapporti di lavoro a tempo determinato di dirigente medico disciplina: Neurologia.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e di quanto disposto in tema di decadenza dai benefici dall'art. 75 dello stesso D.P.R.:

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ prov di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_; I cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- di non aver mai riportato condanne penali, ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico, ovvero, di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso la facoltà di \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_;
- di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (utilizzare il modulo allegato)
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di trovarsi, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza (indicare quali);

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:

Cognome e nome

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_)

( recapito telefonico: \_\_\_\_\_ )

Data

Firma

ALL. B

FAC – SIMILE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarico su posto di Dirigente Medico disciplina: Neurologia, consapevole di quanto stabilito dagli art.76 e 75 del DPR n.445 del 28/12/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del titolo di preferenza di  
di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
- altri titoli

Data,

Firma

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento

ALL. C

FAC – SIMILE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi su posto di Dirigente Medico disciplina: Neurologia, consapevole di quanto stabilito dagli art.76 e 75 del DPR n.445 del 28/12/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la personale responsabilità

#### DICHIARA

di avere prestato ( o prestare) i seguenti servizi  
periodo servizio natura giuridica del rapporto di lavoro  
denominazione ente, località, profilo professionale del posto ricoperto, eventuali interruzioni,  
dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 20/12/1979 n.761 ( nel caso contrario precisare la misura della riduzione del punteggio)

- di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni ( elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare fotocopia semplice delle stesse)
- di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, etc.. ( elencare analiticamente ogni partecipazione ed allegare fotocopia semplice degli attestati)
  
- altri titoli

Data,

Firma

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento