

**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO – Napoli – Bando di Avviso di Selezione – Ammissione al 4° Corso di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale.**

**Art. 1  
Contingente**

E' indetto Avviso di selezione per soli titoli per l'ammissione al Corso di idoneità di cui all'art. 96 del vigente ACN dei medici di Medicina Generale, ai fini del conferimento di incarichi nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale.

Il numero dei posti messi a concorso per la partecipazione all'attività formativa in parola è fissato in n. 60 unità;

**Art. 2  
Requisiti generali di ammissione**

- Possono partecipare al corso, secondo l'ordine delle graduatorie di cui al successivo Art. 3:
- a) I Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale nell'ambito della Regione Campania;
  - b) I Medici inclusi nella graduatoria della Regione Campania dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale vigente alla data di scadenza del presente bando;

**Art. 3  
Graduatorie**

L'ammissione al corso avverrà secondo l'ordine delle seguenti graduatorie:

- 1^ Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale residenti nell'ambito territoriale dell'ASL Napoli 1 Centro, secondo l'anzianità di incarico;
- 2^ Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale residenti nell'ambito territoriale delle Aziende Sanitarie limitrofe all'ASL Napoli 1 Centro, secondo l'anzianità di incarico;
- 3^ Medici titolari di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale nell'ambito della Regione Campania, secondo l'anzianità di incarico;
- 4^ Medici inclusi nella graduatoria regionale dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale, vigente alla data di scadenza del presente bando, residenti nell'ambito territoriale dell'ASL Napoli 1 Centro, secondo l'ordine della stessa graduatoria;
- 5^ Medici inclusi nella graduatoria regionale dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale, vigente alla scadenza del presente bando, residenti nell'ambito territoriale delle Aziende Sanitarie limitrofe all'ASL Napoli 1 Centro, secondo l'ordine della stessa graduatoria;
- 6^ Medici inclusi nella graduatoria regionale dei Medici aspiranti ad incarichi di Medicina Generale, vigente alla data di scadenza del presente bando, residenti nell'ambito territoriale della Regione Campania, secondo l'ordine della stessa graduatoria;

**Art. 4  
Domanda e Termini di Presentazione**

La domanda di ammissione all' avviso dovrà essere redatta in carta semplice, e debitamente sottoscritta.

L'istanza dovrà essere prodotta a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento, ovvero presentata direttamente al seguente indirizzo:

**A.S.L. Napoli 1 Centro - Centro Direzionale Is. F 9 – Palazzo Esedra, 80143 Napoli.**

Sulla busta dovrà essere espressamente specificato: "Domanda di ammissione al 4° Corso di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale".

Il termine di presentazione delle domande è di trenta giorni a decorrere dal giorno successivo a quello di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania (B.U.R.C.).

Qualora la domanda di ammissione all' avviso fosse inoltrata a mezzo del servizio postale farà fede il timbro datario del protocollo dell'Ufficio Postale accettante.

Il candidato, oltre alle generalità (cognome, nome, data e luogo di nascita, comune di residenza ed indirizzo) dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi, indicando la Provincia di iscrizione e la relativa data di decorrenza;
- c) di essere eventualmente titolare di incarico a tempo indeterminato nel servizio di continuità assistenziale, con relativa decorrenza;
- d) di essere eventualmente iscritto nella graduatoria regionale vigente alla data di scadenza del presente bando, con indicazione del posto e del punteggio.

La domanda, inoltre, dovrà contenere la precisa indicazione del recapito del candidato, il quale ha l'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione.

#### Art. 5

#### Commissione per l'ammissione

Un'apposita commissione provvederà a stilare le graduatorie di ammissione, così come previsto al precedente Art. 3.

Eventuali ricorsi alle graduatorie, indirizzati al Commissario Straordinario A.S.L. Napoli 1 Centro, dovranno essere prodotti entro e non oltre quindici giorni dalla data di pubblicazione del decreto dirigenziale di presa d'atto delle stesse.

#### Art. 6

#### Frequenza

Gli ammessi al Corso avranno l'obbligo della frequenza.

Tale frequenza non darà diritto ad alcuna forma di remunerazione.

Il Commissario Straordinario  
ASL NA 1 - Centro  
*D.ssa Maria Grazia Falciatore*

FAC SIMILE DI DOMANDA

(DISPONIBILI PRESSO IL Servizio Formazione e AP dell' ASL NA1 Centro)

Al Commissario Straordinario - ASL NA 1 - CENTRO  
Centro Direzionale Is. F9 – Palazzo Esedra  
80143 NAPOLI

\_\_\_\_\_, sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ alla Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare all' Avviso di selezione per soli titoli per l'ammissione al 4° Corso di Formazione per l'Emergenza Sanitaria bandito da codesta A.S.L. e pubblicato sul BURC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) di essere attualmente iscritto all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_;

Al fine del proprio inserimento nelle graduatorie previste dal Bando di avviso il sottoscritto dichiara, altresì:

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione)

- 1) di essere medico titolare di incarico a tempo indeterminato nei servizi di continuità assistenziale presso l'A.S.L. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 2) di essere medico incluso nella graduatoria regionale vigente alla data di scadenza del presente bando al n° \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;
- c) di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Infine, dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DATA

FIRMA

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della legge n°675/1996.

Ai sensi dell'art. 10, comma 1, della legge 31/12/96 n°675 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e custoditi presso la A.S.L. per le finalità di gestione della procedura di selezione pubblica e dell'ammissione al corso dei vincitori.

DATA

FIRMA