

ESTAV NORD-OVEST PISA

Avviso di selezione pubblica unificata, per titoli e colloquio, per il conferimento di eventuali incarichi e/o supplenze nel profilo di Dirigente Medico Disciplina Psichiatria (Area Medica e delle Specialità Mediche).

Integrazione e riapertura dei termini dell'avviso approvato con delibera del Direttore Generale n. 1228 del 27/08/2009, pubblicato sul BURT n. 37 del 16/09/2009 e scaduto in data 06/10/2009.

In esecuzione della determinazione del Direttore del Dipartimento Gestione del personale n. 596 del 22/04/2010, la selezione pubblica unificata, per titoli, per il conferimento di eventuali incarichi e/o supplenze nel profilo di Dirigente Medico disciplina Psichiatria (Area Medica e delle Specialità Mediche) indetta con deliberazione del Direttore Generale n. 1228 del 27/08/2009 è stata integrata come di seguito indicato:

1. La selezione viene indetta per conto dell' Azienda USL 5 di Pisa e dell' Azienda USL 1 Massa Carrara;
2. E' stato inserito il colloquio

Sono pertanto riaperti i termini per la presentazione delle domande. Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato in calce al presente avviso e debitamente sottoscritte devono essere inviate al Direttore Generale dell'ESTAV Nord Ovest - via Matteucci Galleria G.B. Gerace 14 - 56124 Pisa esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il ventesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante esclusivamente delle "Poste Italiane SpA".

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e titoli presentati dopo la scadenza del termine stesso.

Valutazione dei titoli e colloquio.

Una apposita Commissione Esaminatrice procederà alla valutazione dei titoli e all'effettuazione del colloquio.

Per la valutazione dei titoli, che saranno valutati ai sensi del DPR 483 del 10/12/97 e successive modifiche e integrazioni, sono disponibili 20 punti così ripartiti:

- punti 10 - *Titoli di carriera*
- punti 03 - *Titoli accademici e di studio*
- punti 03 - *Pubblicazioni e titoli scientifici*
- punti 04 - *Curriculum formativo e prof.le*

La valutazione dei titoli, da limitarsi ai solo candidati presenti al colloquio, viene effettuata dopo lo svolgimento della prova.

Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando, né saranno prese in considerazione copie di documenti non autenticate ai sensi di legge. Saranno valutate le autocertificazioni rese nei casi e nei modi previsti dalla normativa vigente.

Per il Colloquio saranno a disposizione della commissione 20 punti e verterà su "Argomenti attinenti l'attività del profilo di Dirigente Medico nella disciplina a selezione"

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi con comunicazione telegrafica o mezzo raccomandata spedita almeno dieci giorni prima della data fissata.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno e all'ora stabiliti, dovranno ritenersi esclusi dalla selezione.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di documenti legali di identità,

Rimane invariato tutto quanto già previsto nell'avviso di selezione pubblicato sul BURT n. 37 del 16/09/2009, compatibile con il presente avviso.

Sono fatte salve le domande già pervenute entro il termine di scadenza fissato dal precedente avviso (06/10/2009), con facoltà, per coloro che hanno inoltrato domanda di partecipazione entro tale data, di integrare le domande presentate con ulteriore documentazione ritenuta utile.

Per ulteriori chiarimenti e informazioni gli interessati potranno contattare i seguenti numeri telefonici: 050-959685 - 050-959686 -91- 92 – 93 tutti i giorni feriali dalle ore 10.00 alle ore 12.00 escluso il sabato.

www.estav-nordovest.toscana.it

Il Direttore

Mario Piccoli Mazzini

SEGUONO ALLEGATI

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione
(da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____, e residente in _____ Via _____ n. _____, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue: _____

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di atto notorio
(da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____, e residente in _____ Via _____ n. _____, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue: _____

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

(Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza del personale addetto o, in alternativa, può essere allegata alla dichiarazione fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità)

FAC SIMILE DOMANDA*(da compilare in maniera leggibile, possibilmente a macchina o in stampatello e cancellare le parti che non interessano)*

Al Direttore Generale dell'ESTAV Nord Ovest della Regione Toscana
Via Matteucci Galleria G.B. Gerace n.14 - 56124 PISA

OGGETTO: Selezione pubblica, per titoli e colloquio per il conferimento di eventuali incarichi e/o supplenze nel profilo di Dirigente Medico – Disciplina Psichiatria (Area Medica e delle Specialità Mediche).

Il sottoscritto _____ chiede di esser ammesso a partecipare alla **selezione pubblica unificata per titoli e colloquio per il conferimento di eventuali incarichi e/o supplenze nel profilo di Dirigente Medico – Disciplina Psichiatria (Area Medica e delle Specialità Mediche)** pubblicata sul BURT n 37 del 16/09/2009 e BURT n° _____ del _____.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR sopramenzionato:

- a) di essere nato a _____ il _____,
- b) di essere residente nel comune di _____ Prov. _____,
- c) di essere in possesso della cittadinanza _____,
- d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo _____),
- e) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- f) di essere in possesso della *Laurea in Medicina e Chirurgia* conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- g) di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso l'Università di _____ il _____ e più precisamente (barrare la casella che interessa):
 - o periodo per il conseguimento della specializzazione da valutare ai sensi del **D.Lgs. 257/91** anni _____;
 - o periodo per il conseguimento della specializzazione da valutare ai sensi del **D.Lgs. 368/99** anni _____;
 - o **di non aver conseguito** la specializzazione ai sensi del D.Lgs. 257/91 o del D.Lgs 368/99;
- h) di aver ottenuto il riconoscimento in Italia del seguente/i titolo/i professionale/i, conseguito/i all'estero: _____ (indicazione del titolo), conseguito il _____ presso _____, riconosciuto in Italia in data _____ con il seguente provvedimento del Ministero della Salute: _____;
- i) di essere iscritto all'Albo dell' Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di _____ al n. _____ dal _____ (in caso di iscrizione in Albo di Paese dell'Unione Europea, indicare quale _____);;
- j) di trovarsi nella seguente posizione per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 1985): _____;
- k) di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero :
 - o di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: _____;
 - o di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - o di essere stato dispensato dall'impiego, per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, con provvedimento in data _____, dalla seguente Pubblica Amministrazione (da allegare documentazione);
- l) di non essere in possesso di alcun titolo di preferenza di legge nella nomina (ovvero specificare i titoli),

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di selezione;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere
- **che ogni comunicazione relativa alla selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:**

Via/Pza _____ n. _____
 Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 (telef. prefisso _____ n. _____ altro eventuale recapito telef. _____)

Il sottoscritto autorizza, infine, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n° 196, l'Amministrazione dell'ESTAV Nord-Ovest della Regione Toscana al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nel Bando sotto il titolo "*Trattamento dei dati personali*".

_____,
luogo

data

firma da non autenticare