Prot. n° 119083 del 28.10.2014 **SCADENZA: 12/11/2014**

AZIENDA U.S.L. UMBRIA 2 – REGIONE UMBRIA

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO A POSTI DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA: ONCOLOGIA – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE – A RAPPORTO ESCLUSIVO.

/----------/

In esecuzione della delibera del Direttore Generale n° 822 del 10.10.2014 questa Amministrazione intende procedere alla emissione di Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di incarichi a posti di **DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA: ONCOLOGIA – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE – A RAPPORTO ESCLUSIVO**.

Tali incarichi saranno attribuiti a mente delle vigenti disposizioni di legge in materia.

Per i requisiti di ammissione si fa riferimento alle norme di cui al D.P.R. 483 del 10.12.97 al D.L. 502/92 modificato dal D.L. 517/93 e alla legge n° 127, del 15.5.1997 e precisamente:

1) LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA;
2) SPECIALIZZAZIONE NELLA DISCIPLINA OGGETTO DELL'AVVISO PUBBLICO.

Nel certificato di Specializzazione deve essere indicato se la stessa è stata conseguita ai sensi del D.P.R. 162/82 o ai sensi del Decreto Legislativo 17.8.99 n° 368 che ha modificato il D.L. n° 257/91.

Il Personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

data di entrata in vigore del D.P.R. 483/97 è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le U.S.L. e le aziende ospedaliere diverse da quella di appartenenza.

Alla specializzazione ed al servizio nella disciplina sono equivalenti la specializzazione ed il servizio in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi della normativa regolamentare concernente i requisiti di accesso al 2° livello dirigenziale del personale del servizio sanitario nazionale.

1) ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI MEDICI, ATTESTATA DA CERTIFICATO IN DATA NON ANTERIORE A SEI MESI RISPETTO A QUELLA DI SCADENZA DEL BANDO.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

La domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, redatta in carta semplice, secondo l'allegato schema, datata e **firmata a pena di esclusione**, ed indirizzata al **Direttore del Servizio Amministrazione del Personale - Palazzina Micheli – Piazza Dante Perilli n° 1 – 06049 SPOLETO** – dovrà pervenire a mezzo del servizio postale o essere consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo di questa U.S.L.

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione è il 15 giorno successivo dalla data di pubblicazione del presente avviso nel B.U.R.U.

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

Si precisa inoltre che, ai fini della presentazione a mano delle domande, l'orario di accesso agli uffici è tutti i giorni, escluso il sabato ed i festivi, delle ore 9,00 alle ore 12,00.

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.

Per i titolari di posta elettronica certificata, che volessero trasmettere la domanda e la documentazione da allegare alla stessa con questa modalità, l'indirizzo è il seguente: *aslumbria2@postacert.umbria.it* . La validità dell'invio mediante P.E.C. è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. **Si prega inoltre di inviare domanda – debitamente sottoscritta – e allegati in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file**.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti

di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, quanto di seguito indicato:

1) il cognome ed il nome;
2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
4) il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
5) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
6) il possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, con l'indicazione della data di conseguimento, della sede e denominazione dell'Università in cui il titolo stesso è stato conseguito;
7) il possesso del diploma di specializzazione richiesto, con l'indicazione dell'eventuale conseguimento ai sensi del D.Lgs. 08.08.1991, n° 257, della data di conseguimento, della sede e denominazione dell'Università in cui il titolo stesso è stato conseguito e della durata legale del corso;
8) l'iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi,

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

con l'indicazione della provincia;

9) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
11) il possesso di eventuali titoli di preferenza e precedenza, a parità di valutazione, come previsti dall'art. 5 del D.P.R. 09.05.1994, n° 487, e successive modificazioni ed integrazioni;
12) il numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto di essere coniugato o meno;
13) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione, le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di residenza dichiarato nella domanda;
14) la conformità delle fotocopie dei titoli e/o pubblicazioni, allegate alla domanda, agli originali in suo possesso (la presente dichiarazione deve essere resa qualora siano allegate alla domanda copie non autenticate di pubblicazioni o altri titoli).

La omessa dichiarazione del possesso anche di uno solo dei requisiti prescritti per l'ammissione all'avviso determina l'esclusione dall'avviso stesso.

I beneficiari della Legge 05.02.1992, n° 104, devono

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

DOCUMENAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico devono essere allegati:

- un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato;
- un elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli prodotti, datato e firmato;
- copia non autenticata di un documento d'identità.

Alla domanda di partecipazione può, inoltre, essere allegata la documentazione relativa ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n° 445/2000.

I certificati e gli atti di notorietà devono essere sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000.

LE DICHIARAZIONI RESE DAL CANDIDATO NELLA DOMANDA E NEL

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE HANNO VALORE DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE, AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000. TUTTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' DEVONO, PERTANTO, ESSERE RESE UNA SOLA VOLTA, ALL'INTERNO DELLA DOMANDA O DEL CURRICULUM.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalla certificazione che sostituiscono. Non saranno oggetto di valutazione da parte della commissione esaminatrice le dichiarazioni sostitutive rese in modo non corretto od incomplete.

In particolare, le dichiarazioni sostitutive rese per attestare i servizi prestati devono contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione del datore di lavoro, la qualifica o il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, con indicazione dell'impegno orario settimanale), la natura del rapporto (dipendente o autonomo), le date di inizio e fine del servizio e le eventuali interruzioni (indicando giorno, mese ed anno). Relativamente ai corsi di aggiornamento è necessario indicare l'ente che ha organizzato il corso, l'oggetto e la data di svolgimento dello stesso, l'eventuale superamento di esame finale.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in coppia non autenticata, purchè

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

nella domanda sia resa la dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale.

COLLOQUIO:

Si informa che il colloquio così come previsto dall'art. 26 del D.P.R. 483/97, verterà sulle materie inerenti la disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Per quanto concerne la valutazione dei titoli e l'attribuzione del punteggio nel colloquio si farà riferimento all'art. 27 del D.P.R. 483/97.

Si informa che i dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione all'Avviso ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo 196/03, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura dell'Avviso e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

Qualora ricorressero le condizioni di necessità, questa Azienda U.S.L. si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria formata a seguito del presente avviso, che avrà validità sino al termine di due anni dalla data di approvazione della graduatoria medesima.

Questa U.S.L. si riserva la facoltà per motivi legittimi, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico.

Per informazioni inerenti l'ammissione all'avviso pubblico, il calendario del colloquio e la graduatoria degli idonei,

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

consultare il sito web *www.uslumbria2.it* alla voce "concorsi", ove saranno rese disponibili appena possibile. Eventuali informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Concorsi di questa U.S.L. – Tel. 0743/210344.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Dr. Sandro Fratini

168.BOL-AVV

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

ALLEGATO SCHEMA DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE IN CARTA SEMPLICE

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
PALAZZINA MICHELI
PIAZZA DANTE PERILLI N° 1
06049 SPOLETO

Il/La Sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____,
via _____,
chiede di essere ammesso/a all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per eventuali assunzioni a tempo determinato nei posti di _____,
presso l'Azienda U.S.L. Umbria 2.
A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, quando di seguito indicato:

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza _____;
2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero, di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle liste medesime per il seguente motivo: _____

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

_____;

3) di non avere riportato condanne penali (ovvero, di avere riportato le seguenti condanne penali _____ – da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
4) di essere in possesso della Laurea in _____ e della Specializzazione _____, conseguito il _____ presso _____;
5) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;
6) di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, ovvero di avere prestato servizio presso la seguente pubblica amministrazione _____, in qualità di _____, dal _____ al _____, con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale (indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego);
7) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e precedenza, a parità di valutazione, come previsti dall'art. 5 del D.P.R. 09.05.1994, n° 487, e successive modificazioni ed integrazioni, _____;
8) di avere a carico n° ____ figli;
9) che l'indirizzo al quale deve essergli/le fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

seguente _____
(indicare anche eventuale recapito telefonico);

10) che le fotocopie dei titoli e/o pubblicazioni, allegate alla domanda, sono conformi agli originali in suo possesso (la presente dichiarazione deve essere resa qualora siano allegate alla domanda copie non autenticate di pubblicazioni o altri titoli).

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a **presenta un curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato, consapevole che anche le dichiarazioni ivi rese hanno valore di dichiarazioni sostitutive, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000.**

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda l'elenco in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati ed una copia non autenticata di un documento d'identità.

Data _____

_____
(firma autografa non utenticata)

Sede legale provvisoria Viale Donato Bramante 37 – 05100 Terni
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550