

allegato A

SCADENZA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:
--

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA IN AMBITO ATS

In esecuzione della Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____, è indetta selezione pubblica, per soli titoli, per la formulazione di una graduatoria da utilizzare in ambito ATS, per la copertura di posti a tempo determinato di:

Dirigente Medico nella disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza.

Si raccomanda agli interessati l'utilizzo esclusivo dei fac-simile, allegati al presente bando, della domanda di partecipazione e del curriculum formativo professionale.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda, siano in possesso dei requisiti di ammissione di seguito elencati :

REQUISITI GENERALI

1. cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
2. possono partecipare anche i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, commi 1 e 3-bis del D.Lgs. n. 165/01 D.Lgs. n. 165/01, come modificato dall'art. 7 comma 1, L. 06/08/13).
3. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e degli altri Stati devono possedere i seguenti requisiti:
4. godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
5. essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
6. avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
7. godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
8. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarati decaduti da un pubblico impiego ovvero licenziati;
9. assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di riferimento e dalla normativa vigente;
10. aver assolto agli obblighi di leva (*per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985*);
11. idoneità fisica all'impiego: il relativo accertamento sarà effettuato, ai sensi di legge. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti ed Enti di cui agli artt. 25 e 26 comma , del DPR 761/79, è dispensato dalla visita medica.

REQUISITI SPECIFICI

Ai sensi degli artt. 24, 56 del DPR 483/97 e art.8, punto 1 - lettera b) del D.lgs n. 254 del 28.07.2000 sono requisiti specifici di ammissione il possesso di:

1. Laurea magistrale in medicina e chirurgia (LM41) o titolo equipollente o titolo equiparato ai sensi del DM 9/07/2009 del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca;
2. iscrizione all'albo dell'ordine dei medici;
3. specializzazione nella disciplina a selezione *ovvero* in disciplina riconosciuta equipollente ai sensi della normativa regolamentare concernente i requisiti d'accesso al 2° livello dirigenziale del personale del SSN contenuta nel D.M. Sanità 30.01.98 *ovvero* in disciplina riconosciuta affine dal D.M. Sanità 31.01.98. Ai sensi dell'art.56, c.2 del citato DPR i dirigenti medici, in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR 483/97, sono esentati dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo ricoperto alla predetta data.

Nella certificazione relativa alla specializzazione deve essere indicato:

- la data di immatricolazione (indicare gg, mese, anno);
- la durata il luogo e la data del conseguimento.

Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, la necessaria equipollenza ai diplomi italiani rilasciata dalle competenti autorità (indicare estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento).

ESCLUSIONI

Costituiscono causa di esclusione dalla presente selezione:

- il mancato possesso di uno o più dei requisiti di cui all'art. 1 del presente avviso;
- la mancata sottoscrizione autografa della domanda di partecipazione;
- il mancato rispetto del termine di scadenza indicato all'art.4 del presente avviso;
- il mancato rispetto delle modalità per l'invio e la compilazione della domanda di partecipazione;
- la presentazione di dichiarazioni false o mendaci.

L'esclusione dalla selezione è disposta con provvedimento motivato dal Direttore Generale della ATS Sardegna ed è notificata agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa decisione.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Ai fini dell'ammissione alla selezione, il candidato deve presentare domanda di partecipazione, datata e firmata, utilizzando **esclusivamente** lo schema di domanda allegato al presente bando, compilando lo stesso in ogni sua parte.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 la sottoscrizione delle domande di partecipazione alla presente procedura selettiva non è soggetta ad autenticazione.

Nella domanda di partecipazione devono essere obbligatoriamente indicati i sottoelencati elementi:

- il cognome e il nome;
- la data e il luogo di nascita;
- codice fiscale;
- la residenza (con l'esatta indicazione del numero di codice di avviamento postale e l'eventuale numero telefonico);
- indirizzo email;
- indirizzo PEC;
- possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalle leggi vigenti, ovvero cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea di cui all'art. 1 del presente bando;
- di godere dei diritti civili e politici;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- idoneità fisica all'impiego;
- di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- di non aver riportato condanne penali, (in caso contrario indicare le condanne penali anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione nel certificato generale del Casellario Giudiziale);
 - di non avere procedimenti penali in corso, interdizione o altre misure che impediscano l'accesso al pubblico impiego;
 - posizione nei riguardi degli obblighi militari;
 - il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui al punto 1.;
 - gli eventuali servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
 - che nei precedenti rapporti di lavoro con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;
 - i titoli che danno diritto ad usufruire della precedenza in graduatoria in caso di parità di punteggio (art. 5 comma 4 D.P.R. 487/94);
 - il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione e l'impegno a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.
- Nel caso in cui si indichi il proprio indirizzo PEC quale domicilio eletto, ogni comunicazione afferente alla selezione verrà trasmessa al candidato al predetto indirizzo PEC, In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al precedente punto del presente articolo;
- ai sensi del D.Lgs. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti derivanti da obblighi di legge.

MODALITA' PER INVIO DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice e utilizzando il fac-simile allegato al presente bando, dovranno essere inviate all'ATS Sardegna - ASSL Cagliari – S.C. Ricerca e Selezione delle Risorse Umane – Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu – 09047 Selargius (Ca), esclusivamente con la seguente modalità:

1. tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo:

bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di propria casella di posta elettronica certificata (PEC).; non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica della quale il candidato non sia titolare;

In ogni caso saranno escluse le domande trasmesse da casella di posta elettronica non certificata (mail).

Si prega inoltre di inviare la domanda, debitamente sottoscritta, pena esclusione, il curriculum, l'elenco dei documenti, la fotocopia del documento di identità ed ogni altra documentazione in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file.

Si precisa che la domanda di partecipazione alla procedura, trasmessa mediante PEC, sarà valida se sottoscritta mediante firma digitale, oppure sottoscritta nell'originale scansionato ed accompagnate da documento di identità in corso di validità.

L'oggetto del messaggio PEC dovrà contenere la dicitura :

“SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI – DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA”

Il termine per la presentazione delle domande scadrà il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale www.atssardegna.it, albo pretorio, concorsi e selezioni. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate prima della pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale.

Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per ultima.

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla procedura.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. La mancata presentazione della domanda entro il termine di scadenza previsto dal bando ne determina l'automatica esclusione.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione alla selezione deve essere allegato quanto di seguito riportato:

1. Curriculum formativo e professionale redatto, ai sensi del DPR n.445/2000 (autocertificazioni), utilizzando **esclusivamente** il fac-simile allegato al presente avviso, datato e firmato;
2. elenco numerato di proprie pubblicazioni edite a stampa e fotocopia delle stesse;
3. fotocopia non autenticata ed in carta semplice di un documento d'identità valido;
4. elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

AUTOCERTIFICAZIONE OBBLIGATORIA DEI TITOLI

Il candidato, **deve** attestare i propri titoli **utilizzando esclusivamente** il modello di **Curriculum formativo e professionale** allegato, in fac-simile, al presente avviso, così come previsto dall'art. 35, comma 2 del D.lgs n. 33 del 2013 che prevede l'esclusivo utilizzo dei fac-simile, laddove pubblicati dall'amministrazione.

Detto fac-simile di Curriculum formativo e professionale, predisposto ai sensi del DPR n. 445/00, artt. 46 e 47, sostituisce integralmente qualsiasi certificazione, titolo, attestato o altra documentazione che il candidato intenda presentare in allegato alla domanda di partecipazione.

L'Amministrazione non può accettare certificati in originale o in copia, rilasciati da altre PP.AA. (art. 40, commi 1 e 2 DPR n. 445/2000).

La corretta e completa compilazione del fac-simile del Curriculum allegato al presente avviso, consente di disporre di tutte le informazioni utili, rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.

Si informano pertanto i candidati che al fine di consentire quanto appena sopraesposto non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive generiche o incomplete.

L'interessato è tenuto a specificare, quindi, con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione del titolo, individuando nel fac-simile del curriculum, allegato al presente bando, la tipologia di attività interessata.

Eventuali certificati allegati alla domanda si considerano nulli.

Servizi prestati:

- **lavoro dipendente** presso **strutture pubbliche** o **private** (a tempo determinato o indeterminato);
- **lavoro autonomo** presso strutture **pubbliche** o **private** (libero professionale, co.co.co., consulenza, collaborazione occasionale etc);

Il Candidato dovrà indicare il profilo professionale e la disciplina di inquadramento attribuito all'atto dell'incarico; denominazione e sede della struttura di attività; le date di inizio e di fine (gg/m/a) dei relativi periodi di attività (da indicare sempre); gli orari settimanali (tempo pieno o part-time); nel caso di rapporto di lavoro a part-time è necessario specificare il numero delle ore di lavoro svolte nel corso della settimana. Nel caso non venisse specificato quanto sopra si procederà, comunque, all'attribuzione di un punteggio minimo (12h/sett); indicazione di eventuali interruzioni (aspettative, sospensione etc.)

Il servizio prestato in regime di convenzione dagli specialisti ambulatoriali, dai medici della guardia medica, dell'emergenza territoriale e della medicina dei servizi potrà essere dichiarato, nell'apposita

sezione del fac-simile del curriculum, e sarà valutato con riferimento all'orario svolto, che verrà rapportato percentualmente a quello della dirigenza medica del Servizio sanitario nazionale (38 ore settimanali),

Titoli accademici e di studio:

Sezione del fac-simile del curriculum da utilizzare per dichiarare ulteriori titoli accademici e di studio, oltre a quelli richiesti per l'ammissione alla selezione e già dichiarati nella domanda di partecipazione, come specializzazioni di livello universitario, Master, di I o II livello, dottorati di ricerca o eventuali altre lauree.

Pubblicazioni:

Da dichiarare nella apposita sezione del curriculum e da allegare in fotocopia alla domanda di partecipazione alla selezione pena la mancata valutazione delle stesse; devono essere edite a stampa e devono essere comunque presentate evidenziando il proprio nome e apparire in apposito elenco numerato progressivamente .

Attività di formazione e aggiornamento:

Il possesso degli attestati di partecipazione all'attività formativa, utilizzando l'apposita sezione del curriculum, deve essere dichiarato elencando per ciascun evento tutti gli estremi necessari al fine di permettere una corretta valutazione degli stessi, in particolare:

- tipologia dell'evento (indicare correttamente se corso, congresso, seminario etc);
- titolo dell'evento;
- in qualità di (partecipante/ relatore)
- ente organizzatore
- attività formativa effettuata con modalita' ECM;
- data
- per complessivi giorni
- per complessive ore
- esame/test finale

Attività varie

Le attività relative a borse di studio, contratti di ricerca, dottorati di ricerca (non ancora conclusi e per i quali non è stato ancora conseguito il titolo), attività di volontario presso strutture pubbliche, nonché attività di docenza sono da dichiarare, ai fini della valutazione, nelle apposite sezioni del fac-simile del curriculum allegato al presente bando.

PUNTEGGI E GRADUATORIA

Le norme generali per la valutazione dei titoli sono quelle previste dal DPR 483/97.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

I titoli di carriera: punti 10; titoli accademici e di studio: punti 3; pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3; curriculum formativo e professionale: punti 4.

Per la valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale, ci si atterrà ai principi stabiliti dall'art. 11 e 27 del DPR 483/97 (Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del SSN), dal DPR 445/00 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa), nonché dai criteri generali stabiliti dal presente bando di selezione.

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO PRESTATO ALL'ESTERO O PRESSO ORGANISMI INTERNAZIONALI (ART. 23 DEL DPR 483/97)

Il servizio prestato all'estero dai cittadini degli stati membro dell'Unione Europea nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro, sarà equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario e valutato con i punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 10 luglio 1960 n. 735

Detto riconoscimento potrà essere richiesto e quindi rilasciato:

- dal Ministero della salute, per i cittadini che risiedono in una regione a Statuto speciale, in una Provincia Autonoma (escluso la Regione Autonoma Valle d'Aosta) o all'estero (iscrizione albo AIRE).
- alla Regione di residenza, per coloro che risiedono nelle regioni a Statuto ordinario (D.Lgs.n.112/1998).

Con le medesime modalità, ai fini della valutazione del titolo, dovrà essere richiesto il riconoscimento del servizio prestato presso organismi internazionali.

Pertanto, per la valutazione dei periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, gli stessi **devono** aver ottenuto, entro la data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso, il necessario **riconoscimento** rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente (indicare estremi del provvedimento di riconoscimento con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi di cessazione, il profilo professionale e la disciplina di inquadramento).

Infine, così come stabilito all'art.8 comma 2) del DPR 483/97 si riportano, di seguito, i titoli valutabili ed i punteggi massimi agli stessi attribuibili singolarmente e per categoria di titoli.

TITOLI DI CARRIERA (MAX PUNTI 10)

Nella valutazione dei titoli di carriera saranno applicate le disposizioni contenute negli artt. 11 e 27 punto 4 del DPR 483/97; verranno inoltre applicate le norme generali contenute negli artt. 20 21 - 22 del DPR 483/97.

Il Servizio prestato con rapporto di dipendenza presso Case di Cura convenzionate e/o accreditate con il SSN sarà valutato, per il 25% della sua durata, come servizio prestato presso le Aziende Sanitarie rapportato alle 38/h settimanali.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (max punti 3)

Nella valutazione dei titoli accademici e di studio saranno applicate le disposizioni contenute nell'art. 27 comma 5 del DPR 483/97; saranno inoltre valutati i seguenti ulteriori titoli, attinenti la posizione da conferire:

- Master Universitario di primo livello punti 0.20
- Master Universitario di secondo livello punti 0.30
- Titolo di Dottore di ricerca punti 0.60

Il Diploma di specializzazione richiesto quale requisito di accesso alla selezione verrà valutato secondo quanto indicato all'art. 27 comma 7 del DPR 483/97.

PUBBLICAZIONI (max punti 3)

A ciascuna pubblicazione/abstract/poster potrà essere attribuito, in relazione alle peculiarità della stessa, uno dei punteggi massimi sotto elencati:

Esposizione di dati e casistiche NON adeguatamente avvalorate ed interpretate - Lavori a contenuto solamente compilativo/divulgativo con più autori	PUNTI 0,05
Esposizione di dati e casistiche adeguatamente avvalorate ed interpretate	PUNTI 0,10
Lavori a contenuto attestante l'originalità della produzione Scientifica	PUNTI 0,25
Monografie di alta originalità	PUNTI 0,50

I punteggi di cui sopra potranno essere incrementati in relazione alla rilevanza della rivista su cui è avvenuta la pubblicazione, al carattere più o meno continuativo dell'attività di pubblicazione e all'attualità della stessa.

CURRICULUM (max punti 4)

Nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie (carriera, titoli accademici di studio) idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

servizio prestato in regime convenzionale/medici emergenza territoriale/ guardia medica / medicina generale (quale titolare) - medicina dei servizi.	0,30 per anno
Medico interno o Medico volontario presso struttura pubblica	0.15 per anno
Contratto di lavoro autonomo presso <u>struttura pubblica</u>	0,70 per anno
Contratto di lavoro autonomo presso <u>struttura privata</u>	0,50 per anno
Attività professionale svolta presso il proprio studio privato	0,25 per anno
Consulenza, collaborazione occasionale (saltuaria, di carattere episodico)	valutazione pari ad un massimo del 25% rispetto ai precedenti punteggio
Rapporto di <u>dipendenza a tempo determinato o indeterminato</u> presso <u>struttura privata</u> (saranno valutati con riferimento all'orario settimanale svolto da rapportare percentualmente a quello della dirigenza del SSN (38 ore settimanali)	0,60 per anno
Attività prestata in disciplina affine o altra disciplina	riduzione rispettivamente del 25% e del 50%

I periodi di attività svolti con la stessa o simile tipologia di contratto, se temporalmente coincidenti, verranno valutati fino ad un massimo di due.

ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

Convegni, congressi, seminari, sino a 3 giorni	0,01
Convegni, congressi, seminari, superiore ai 3 giorni	0,02
Attività di aggiornamento in qualità di relatore	0,05
Corsi di aggiornamento sino a 3 giorni	0,02
Corsi di aggiornamento superiori ai 3 giorni	0,04
Corsi di aggiornamento superiori al mese e sino a 3 mesi	0,06
Corsi di aggiornamento superiore 3 mesi	0,08
Corsi di perfezionamento/specializzazione	0,10
Corsi di aggiornamento con ECM o con esame finale	Più 10% dei punteggi sopraindicati
Master non universitario di I livello	0,10
Master non universitario di II livello	0,15
Corso di formazione regionale in Medicina Generale	0,30
Attestati di frequenza strutture/università straniere (non valutabile se effettuato durante la scuola di specializzazione)	0,10
Attività di aggiornamento non strettamente attinente alla disciplina a concorso	valutata con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%.

ATTIVITA' DIDATTICA(specificare esattamente le ore di attività)

Incarichi insegnamento ad incarico/materia attinenti :

Attività di docenze in Scuole a carattere universitario o istituti a carattere scientifico	0,10 ogni 30 ore
--	------------------

Attività di docenze in Istituti pubblici o scuole professionali del SSN	0,05 ogni 30 ore
Attività di docenze in insegnamento in corsi di formazione privati	Fino 20 h. p. 0,015- oltre 20h. p.0,30
Attività di cui ai precedenti punti in qualità di Tutor	riduzione del 50%

ALTRI TITOLI

- Borse di studio (senza conseguimento eventuale titolo) presso strutture pubbliche o private (specificare tipologia e la durata): per anno punti 0.12
- Attività di ricerca (se non specificata diversa tipologia del rapporto - es. libero prof.le etc.) effettuata presso strutture pubbliche o private per anno punti 0.20

L'Attività non strettamente attinente alla disciplina a concorso sarà valutata con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%.

CONFERIMENTO DEI POSTI

Ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato, i candidati collocati utilmente in graduatoria saranno invitati dagli Uffici ASSL competenti a presentarsi nel termine che si provvederà ad assegnare, a pena di decadenza dei diritti conseguenti alla partecipazione alla selezione stessa, fatti salvi giustificati motivi. Scaduto inutilmente il termine assegnato verrà comunicato di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

La ASSL competente alla stipula del contratto provvederà all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione specifica secondo quanto stabilito dall'art. 26 del D.Lgs n. 106 del 03/08/09.

Verificata la sussistenza dei requisiti, si procederà alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data della presa di servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data effettiva di presa del servizio.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito l'assunzione mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. L'Azienda, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

La graduatoria finale, da utilizzarsi in ambito ATS, è formulata secondo l'ordine dei punti complessivamente riportati da ciascun candidato con l'osservanza in materia di precedenza, a parità di punti, di quanto previsto dal DPR 9/05/94 n. 487.

La graduatoria finale è approvata dal Direttore della Struttura Complessa della Ricerca e Selezione delle Risorse Umane. La graduatoria è utilizzata secondo l'ordine della stessa fino al reperimento delle unità necessarie a partire, la prima volta, dalla posizione iniziale e le ulteriori volte dalla posizione successiva a quella del candidato per ultimo assunto. Qualora utilizzata per intero la graduatoria è scorsa nuovamente dall'inizio.

In pendenza di un rapporto di lavoro a tempo determinato già instaurato con la ATS ai candidati non può essere offerta altra assunzione sino alla scadenza naturale del contratto; gli stessi mantengono, comunque, la posizione acquisita e sono nuovamente interpellati solo nel caso in cui la graduatoria, già utilizzata per intero, venga ancora scorsa fino alla posizione da essi occupata; la mancata risposta entro i termini indicati con telegramma equivale a rinuncia tacita all'assunzione.

La chiamata del presente avviso avverrà in subordine rispetto all'utilizzo di eventuali graduatorie concorsuali vigenti, riguardanti il medesimo profilo professionale.

TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar esecuzione alla procedura selettiva, sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale. Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura selettiva, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e formulare la graduatoria. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Il D.Lgs 196/03 in base alla vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo 679/2016) stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente bando, non si potrà dar luogo al processo selettivo nei suoi confronti.

NORMA FINALE DI RINVIO

Per quanto non previsto nel presente bando e nelle more di un regolamento univoco ATS , si fa riferimento per quanto compatibili al DPR 483/97, al D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni, al D.P.R. 487/94 e successive modificazioni, al D.Lgs. 165/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, alle norme contenute nel DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, alle norme di cui al D.Lgs 198/06 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna", alle norme contrattuali in vigore per l'Area della dirigenza medica e veterinaria,

Il Direttore della Struttura Complessa della Ricerca e Selezione delle Risorse Umane della ATS Sardegna si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando di selezione in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta. Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta a: ATS ASSL Nuoro al seguente numero telefonico 0784/240813

Il Direttore Dipartimento Risorse Umane
Dott. Luciano Oppo

Fac simile

Alla ATS Sardegna
S.C. Ricerca e Selezione Risorse Umane
c/o ASSL di Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
bandiricercaselez.risumane@atssardegna.it

__I__ sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ (Prov. _____) il _____, Codice fiscale

residente in _____ (CAP _____), Via _____, n. _____ e
domiciliat__ per la procedura selettiva in _____ (CAP _____),

Via _____, n. _____ - Tel. _____,

indirizzo email _____

indirizzo PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per la formulazione di una graduatoria da utilizzare in ambito ATS, per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/00, e a pena di esclusione

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea ed in specie _____ e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza; di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; di avere ottenuto il riconoscimento da parte del Ministero della Salute dei titoli di studio e di abilitazione previsti per partecipare alla procedura concorsuale conseguiti all'estero.
- di essere cittadino straniero che si trova in una delle condizioni di cui all'art. 38 D.lgs. 165/01 e all'art. 1, punto 1, del bando (allegare documentazione in copia conforme all'originale utilizzando il modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui al fac-simile modulo H)
 - familiare di cittadino membro della UE, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - cittadino di Paese terzo che sia titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - titolare dello status di rifugiato;
 - titolare dello status di protezione sussidiaria.
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ o non essere iscritto per i seguenti motivi _____;

■ di non aver riportato condanne penali. (*in caso contrario indicare le condanne penali anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne*)_____

■ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (*in caso contrario indicare i procedimenti penali*)_____

■ di non essere stato destituito dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;

■ di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione: (*barrare la casella che interessata*)

■ esonerato;

■ obbligo assolto, (come da foglio matricolare dello stato di servizio):

■ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso l'Università degli studi di _____ in data /___/___/___/;

■ di essere iscritto all'Albo professionale _____ della provincia di _____ dal /___/___/___/;

■ di essere in possesso della specializzazione in _____ data di immatricolazione/___/___/___/ durata _____ anni e data conseguimento /___/___/___/

■ ovvero di essere esentat__ dal possesso della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina alla stessa equipollente o affine in quanto in servizio di ruolo nella disciplina a concorso alla data di entrata in vigore del DPR 483/97 presso la seguente Azienda _____;

■ di aver, *ovvero*, non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (*specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione*); _____;

■ che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;

■ di aver diritto di preferenza in graduatoria, a parità di punteggio, in base alle vigenti norme di leggi e regolamenti (art. 5 DPR 487/94) in quanto _____;

■ Ai sensi del D.Lgs 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al domicilio/PEC sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

DATA _____

FIRMA _____

Si allegano:

- curriculum formativo e professionale(sotto forma di autocertificazione) datato e firmato;
- elenco numerato di proprie pubblicazioni edite a stampa e copia delle stesse;
- fotocopia non autenticata ed in carta semplice di un documento d'identità valido;
- elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

presenta, per la valutazione delle proprie attività, il seguente curriculum formativo e professionale quale allegato alla domanda di partecipazione alla selezione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto **dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000** e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere a conoscenza **dell'art. 75 del DPR 445/2000**, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora la ASSL, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
- di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO

(laurea/specializzazione/master universitari (I e II livello) / dottorato di ricerca)

Titolo di studio	Data conseguimento e durata	presso
	/ ___ / ___ / ___ / Durata _____	
	/ ___ / ___ / ___ / Durata _____	
	/ ___ / ___ / ___ / Durata _____	
	/ ___ / ___ / ___ / Durata _____	

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

(Numerare progressivamente ed elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni e gli estremi della rivista, allegandone copia, in carta semplice,
Nelle copie delle pubblicazioni allegate dovrà essere riportata la stessa numerazione indicata al momento della compilazione della seguente dichiarazione avendo, inoltre, cura di evidenziare il proprio nominativo.

Di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni allegate, in copia semplice, alla presente dichiarazione:

N.	DESCRIZIONE
1	
2	
3	
4	

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

**Servizi prestati con rapporto di DIPENDENZA (tempo indeterminato o determinato) presso
STRUTTURE PUBBLICHE**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

<i>ENTE Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplinazione di inquadramento</i>	<i>Impegno orario settimanale</i>

Interruzione dal servizio: dal/ ___ / ___ / ___ / al/ ___ / ___ / ___ / Motivo: _____

Interruzione dal servizio: dal/ ___ / ___ / ___ / al/ ___ / ___ / ___ / Motivo: _____

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

**Servizi prestati in regime convenzionale
(guardia medica /continuità assistenziale /specialista ambulatoriale/medicina generale)**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato



Attività prestata come medico di guardia medica/continuità assistenziale:

di prestare (o aver prestato) servizio in qualità **medico di guardia medica/continuità assistenziale**
presso (ente/struttura) _____ per un totale di ore _____ ovvero
dal
/ __/__/__ / al / __/__/__ / (specificare gg/mm/aa/) per n. ____ ore/settimanali

di prestare (o aver prestato) servizio in qualità **medico di guardia medica/continuità assistenziale**
presso (ente/struttura) _____ per un totale di ore _____ ovvero
dal
/ __/__/__ / al / __/__/__ / (specificare gg/mm/aa/) per n. ____ ore/settimanali

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

📄📄 Attività prestata come medico specialista ambulatoriale :

di prestare (o aver prestato) servizio in qualità **medico specialista ambulatoriale nella branca**
_____ presso (ente/struttura) _____ per un
totale di ore _____ ;ovvero dal / __/__/__ / al / __/__/__ / (specificare gg/mm/aa/) per
n. ____ ore/settimanali

di prestare (o aver prestato) servizio in qualità **medico specialista ambulatoriale nella branca**
_____ presso (ente/struttura) _____ per un
totale di ore _____ ;ovvero dal / __/__/__ / al / __/__/__ / (specificare gg/mm/aa/) per
n. ____ ore/settimanali

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

3) Attività prestata come medico di medicina generale (quale titolare) - medicina dei servizi

di prestare (o aver prestato) servizio in qualità di medico _____ di Medicina
Generale, presso (ente/struttura) _____ dal / __/__/__ / al
/ __/__/__ /
(specificare gg/mm/aa/)

di prestare (o aver prestato) servizio in qualità di medico _____ di Medicina
Generale, presso (ente/struttura) _____ dal / __/__/__ / al
/ __/__/__ /
(specificare gg/mm/aa/)

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

**Servizi prestati con rapporto di DIPENDENZA (tempo indeterminato o determinato) presso
STRUTTURE PRIVATE**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

<i>DATORE DI LAVORO PRIVATO</i> <i>Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina di</i> <i>inquadramento</i>	<i>Impegno</i> <i>orario</i> <i>settimanale</i>

Interruzione dal servizio: dal/___/___/___/ al/___/___/___/ Motivo:_____

Interruzione dal servizio: dal/___/___/___/ al/___/___/___/ Motivo:_____

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

**Servizi prestati con INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI / CO.CO.CO / CONSULENZA /
COLLABORAZIONE OCCASIONALE**

presso STRUTTURE P U B B L I C H E

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

<i>ENTE</i> <i>Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina</i> <i>di inquadramento</i>
Tipologia contratto:			
<input type="checkbox"/> <i>Libero Professionale</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulenza</i>		<input type="checkbox"/> <i>Co.Co.Co /</i> <input type="checkbox"/> <i>Collaborazione Occasionale</i>	
<i>ENTE</i> <i>Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina</i> <i>di inquadramento</i>
Tipologia contratto:			
<input type="checkbox"/> <i>Libero Professionale</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulenza</i>		<input type="checkbox"/> <i>Co.Co.Co /</i> <input type="checkbox"/> <i>Collaborazione Occasionale</i>	
<i>ENTE</i> <i>Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina</i> <i>di inquadramento</i>

Tipologia contratto:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Libero Professionale</i> | <input type="checkbox"/> <i>Co.Co.Co /</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Consulenza</i> | <input type="checkbox"/> <i>Collaborazione Occasionale</i> |

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

**Servizi prestati con INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI / CO.CO.CO / CONSULENZA
COLLABORAZIONE OCCASIONALE**

presso **STRUTTURE PRIVATE**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

<i>ENTE Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina di inquadramento</i>
Tipologia contratto:			
<input type="checkbox"/> <i>Libero Professionale</i>		<input type="checkbox"/> <i>Co.Co.Co /</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Consulenza</i>		<input type="checkbox"/> <i>Collaborazione Occasionale</i>	
<i>ENTE Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina di inquadramento</i>
Tipologia contratto:			
<input type="checkbox"/> <i>Libero Professionale</i>		<input type="checkbox"/> <i>Co.Co.Co /</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Consulenza</i>		<input type="checkbox"/> <i>Collaborazione Occasionale</i>	
<i>ENTE Denominazione e sede</i>	<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>Esatta Qualifica/Disciplina di inquadramento</i>
Tipologia contratto:			
<input type="checkbox"/> <i>Libero Professionale</i>		<input type="checkbox"/> <i>Co.Co.Co /</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Consulenza</i>		<input type="checkbox"/> <i>Collaborazione Occasionale</i>	

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

**BORSA DI STUDIO (senza aver conseguito il relativo titolo di studio)
CONTRATTI DI RICERCA, DOTTORATO DI RICERCA (se non ancora concluso)**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

Titolo	Ente erogatore	Materia/disciplina	Data esatta gg/mm/aa
			DA _____ A _____
			DA _____

			A _____
			DA _____ A _____
			DA _____ A _____

Attività in qualità di MEDICO VOLONTARIO presso STRUTTURE PUBBLICHE

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

Tipo Attività	Disciplina	Ente / Presidio	Data (gg/mm/aa)
			Da _____ a _____
			Da _____ a _____
			Da _____ a _____
			Da _____ a _____

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

Dichiaro di aver partecipato alla seguente attività di aggiornamento e formazione:

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	
Data	
Durata	Giorni _____ ore _____
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	

In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	
Data	
Durata	Giorni _____ ore _____
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	<input type="checkbox"/> CORSO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> CONVEGNO <input type="checkbox"/> EVENTO FORMATIVO <input type="checkbox"/> _____
Titolo dell'evento	
In qualità di	<input type="checkbox"/> RELATORE <input type="checkbox"/> PARTECIPANTE
Ente organizzatore	
Data	
Durata	Giorni _____ ore _____
Specificare se l'attività formativa è ECM	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>
Specificare se con test o esame finale	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>

Se spazio insufficiente è possibile duplicare la tabella quanto necessario inserendola in ulteriori pagine

ATTIVITÀ DIDATTICA (materie attinenti la posizione da conferire)

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

Di avere svolto le sottoelencate attività didattiche, in qualità di docente o di tutor:



Scuole universitarie o istituti scientifici:

A.A. ovvero ore insegnamento	Ente / Istituto	Materia	In qualità di Docente o Tutor

2) Istituti pubblici e/o scuole professionali del SSN:

A.A. ovvero ore insegnamento	Ente / Istituto	Materia	In qualità di Docente o Tutor

3) Corsi di formazione privati:

Ente / Istituto	Corso di studio	Materia	n. ore insegnamento

Ulteriori attività

DESCRIZIONE

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia di valido documento di identità.

Ai sensi del D.Lgs 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.