

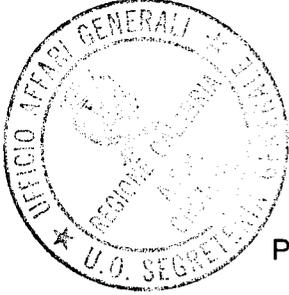
Oggetto: Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona – codice fiscale 01997410798 – Avviso Pubblico – 30.09.2015 – Avviso Pubblico per formazione graduatoria disponibilità per conferimento incarichi a tempo determinato per Dirigente Medico - Disciplina Otorinolaringoiatria.

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotona  
Ufficio Affari Generali  
Segreteria Generale  
Registro Pubblici Incarichi

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

N° 045 del 05 OTT. 2015

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO,  
PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI DISPONIBILITA'  
PER CONFERIMENTO INCARICHI SOSTITUTIVI A TEMPO DETERMINATO  
PER DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA OTORINOLARINGOIATRIA.



Si porta a conoscenza che questa Azienda Sanitaria Provinciale, con delibera n. 159 del 30.09.2015, ha approvato l'indizione del presente Avviso Pubblico per procedere alla formazione di una graduatoria di disponibilità di personale appartenente al profilo professionale di Dirigente Medico – Disciplina Otorinolaringoiatria, per il conferimento di incarichi a tempo determinato per esigenze esclusivamente temporanee o eccezionali, nei casi consentiti dal Decreto del Commissario ad acta per il Piano di Rientro n. 2 del 26.03.2015 (sostituzione di personale assente dal servizio per malattia, aspettativa non retribuita, gravidanza e puerperio).

La selezione avverrà per titoli e colloquio da valutarsi secondo le norme stabilite per i Concorsi e contenute nel D.P.R. 10.12.97 n. 483. La data, l'ora e la sede di svolgimento del colloquio verranno comunicate agli interessati, esclusivamente, mediante pubblicazione sul sito aziendale [www.asp.crotone.it](http://www.asp.crotone.it). Tale comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine della graduatoria di merito che verrà formulata a seguito dei punteggi assegnati.

Alle domande, compilate in conformità al facsimile in calce, si dovrà allegare la documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici così come stabilito dal D.P.R. 483/97, secondo lo schema allegato, ed indirizzate all'ASP di Crotona – CAP 88900 – Ufficio Risorse Umane, Centro Direzionale "il Granaio", Viale Stazione – Angolo Via G. Di Vittorio, dovranno pervenire entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul BUR Calabria; qualora detto giorno sia sabato o festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo. E' ammesso l'invio alla casella di posta elettronica certificata [protocollo@pec.asp.crotone.it](mailto:protocollo@pec.asp.crotone.it).

L'Avviso verrà pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito aziendale [www.asp.crotone.it](http://www.asp.crotone.it). Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine di cui sopra o indirizzate ad altre caselle di posta elettronica certificata aziendali.

Per le domande spedite con raccomandata A.R. fa fede il timbro postale, ove la scadenza del presente avviso dovesse coincidere col Sabato o giorno festivo è prorogata al primo giorno successivo lavorativo.

I requisiti specifici di ammissione richiesti sono quelli stabiliti dall'art. 24 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997 e precisamente:

- a) Diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- b) Specializzazione nella disciplina oggetto del presente avviso o in disciplina equipollente o affine ai sensi di legge.
- c) Iscrizione all'Ordine dei Medici-Chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso.

L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso ferma restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia in caso di assunzione secondo la vigente normativa in materia.

Alla domanda di partecipazione all'Avviso, i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, formalmente documentato, datato e firmato.

Per quanto attiene la produzione dei documenti attestanti il possesso dei titoli utili ai fini della formulazione della graduatoria, gli stessi potranno essere sostituiti, in applicazione del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, da autocertificazione attestante in modo chiaro ed inequivocabile dati ed esposizioni per la relativa valutazione di merito. In mancanza non verranno valutati.

La Commissione ai fini della valutazione dispone dei seguenti punteggi:

1) Punti 20 per la valutazione dei titoli, così distinti:

- a) Titoli di carriera punti 10;

- b) Titoli accademici e di studio punti 3;  
c) Pubblicazioni e titoli scientifici punti 3;  
d) Curriculum formativo e professionale punti 4.

2) Punti 20 per la valutazione del colloquio.

Il colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi delle testé citate disposizioni, non essendo richiesta l'autenticazione della firma, l'aspirante potrà sottoscrivere la domanda all'atto della presentazione della stessa o, se già sottoscritta, correderla con una fotocopia di un documento d'identità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio, saranno raccolti presso l'Ufficio Risorse Umane, in banca dati cartacea e/o automatizzata, per le finalità inerenti la gestione delle procedure e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

Le domande e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

Per ulteriori chiarimenti e informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Risorse Umane, viale Stazione/angolo via Di Vittorio – Crotone – tel. 0962/924980; 0962/924846.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di modificare, prorogare, nonché riaprire i termini ovvero revocare il presente avviso, per motivi di pubblico interesse o per cause di forza maggiore.

Il Direttore Dipartimento Area Amm.va  
Dott. Francesco Saverio LORIA

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Giuseppe FICO

Il Commissario Straordinario  
Dott. Sergio ARENA

Allegato: fac-simile di domanda

Azienda Sanitaria Provinciale  
Ufficio Risorse Umane  
Centro Direzionale "IL GRANAIO"  
Viale Stazione/Ang. Via di Vittorio  
88900 CROTONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, chiede di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi temporanei per Dirigente Medico – Disciplina Otorinolaringoiatria, giusta pubblicazione sul B.U.R. Calabria – parte III N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino Italiano;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia rilasciata dall'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_;
- di aver prestato servizio presso le seguenti Aziende Pubbliche: \_\_\_\_\_;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetti, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:



VIA \_\_\_\_\_,  
TEL/CELL. \_\_\_\_\_.

CAP \_\_\_\_\_,

CITTA' \_\_\_\_\_,

Crotone,

In Fede

Allegati e/o Autocertificazioni:  
Curriculum Formativo Professionale  
Fotocopia Diploma di Laurea in Medicina  
Fotocopia Diploma di Specializzazione  
Certificato iscrizione Ordine dei Medici  
Fotocopia documento d'Identità  
Elenco documenti presentati  
Ecc.