



Oggetto: Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone – codice fiscale 01997410798 – Avviso Pubblico –  
16.09.2015 – Avviso Pubblico per copertura a tempo determinato di n. 3 posti di Dirigente Medico -  
Disciplina Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso.

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotone  
Ufficio Affari Generali  
Segreteria Generale  
Registro Pubblicazioni Atti

N° 038 del 22 SET. 2015

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO,  
PER UN PERIODO DI MESI SEI, DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA MEDICINA  
D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO.

In esecuzione della deliberazione n. 142 del 16.09.2015 è indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio,  
per la copertura a tempo pieno e determinato di n. 3 posti di Dirigente Medico – Disciplina Medicina  
d'Urgenza e Pronto Soccorso.

Il testo integrale del presente Bando è stato pubblicato sul B.U.R. Calabria N. \_\_\_\_ - Parte III – del \_\_\_\_

Il bando verrà pubblicato sul sito web aziendale [www.asp.crotone.it](http://www.asp.crotone.it).

Il termina di presentazione delle domande scade il 21.10.2015.

#### REQUISITI DI AMMISSIONE

##### REQUISITI GENERALI

Possono partecipare al concorso coloro che possiedono i seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a cura dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, prima della immissione in servizio. E' dispensato dalla visita medica il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1 del D.P.R. n. 761/1979 e s.m.i.;

##### REQUISITI SPECIFICI

I requisiti specifici di ammissione al concorso sono i seguenti:

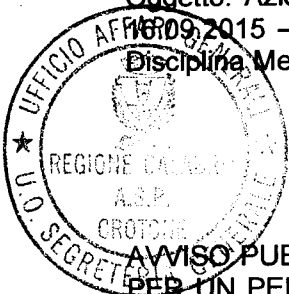
- laurea in medicina e chirurgia;
  - specializzazione nella disciplina oggetto del concorso ovvero in disciplina equipollente o affine.
  - iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso di cui al presente bando.

#### DOMANDA DI AMMISSIONE - TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La domanda di ammissione, redatta su carta semplice e firmata dall'interessato, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, viale Stazione/ang. via Di Vittorio Centro Direzionale "Il Granaio"- 88900 Crotone e, può essere presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Aziendale o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine perentorio di trenta giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando, B.U.R. Calabria – Parte III. Qualora detto giorno sia sabato o festivo il termine s'intende prorogato al primo giorno successivo lavorativo.

E' ammesso l'invio alla casella di posta elettronica certificata [protocollo@pec.asp.crotone.it](mailto:protocollo@pec.asp.crotone.it). Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero da PEC non personale. Inoltre si fa presente che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta

Il Direttore f.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna GIORDANO





elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del DPR n. 68/2005. L'oggetto della PEC dovrà indicare cognome e nome del candidato e l'indicazione del protocollo e della data del bando al quale si chiede di partecipare. Gli allegati PEC, per essere oggetto di valutazione ai fini concorsuali, dovranno essere in formato PDF con un file per la domanda di partecipazione e un file per ciascuna tipologia di documento digitalizzato (es. titoli di studio, attestati di partecipazione a corsi, pubblicazioni, certificati di servizio, ecc.).

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 consegnate a mano farà fede il timbro a data posto dall'Azienda.

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda di ammissione di cui si allega in calce schema esemplificativo, gli aspiranti dovranno indicare, sotto la loro personale responsabilità:

- a) cognome e nome;
  - b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
  - c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
  - d) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
  - e) i titoli di studio posseduti;
  - f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
  - g) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
  - h) il possesso di eventuali titoli di preferenza, di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.i.;
  - i) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;
  - l) il domicilio presso il quale desiderano che ad ogni effetto vengano trasmesse loro le eventuali comunicazioni; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lett. b);
- Gli interessati dovranno redigere l'istanza di partecipazione secondo il fac-simile allegato al presente bando, di cui fa parte integrante e con tutti gli elementi in esso richiesti.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., non essendo richiesta l'autenticazione della firma, la stessa può essere apposta all'atto della presentazione della domanda. L'istanza, se già sottoscritta, va comunque corredata della fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., 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.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione al bando 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.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 e s.m.i., in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.





- 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 Pubbliche Amministrazioni: \_\_\_\_\_;
- 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;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza e/o precedenza alla nomina a parità di punteggio: \_\_\_\_\_;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetti, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

VIA \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, CITTA' \_\_\_\_\_,

TEL/CELL. \_\_\_\_\_.

Crotone, \_\_\_\_\_

In Fede