



Oggetto: Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona – codice fiscale 01997410798 – Avviso Pubblico – 03.06.2014 – Pubblica selezione, per titoli e colloquio, per la stipula di n° 1 Borsa di Studio a medico specializzato in Neurologia.

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
C R O T O N E

PUBBLICA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA STIPULA DI N° 1 BORSA DI STUDIO A MEDICO SPECIALIZZATO IN NEUROLOGIA.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 258 del 03.06.2014, questa Azienda intende assegnare una Borsa di Studio a medico specializzato in Neurologia, finalizzata alla realizzazione di specifico progetto denominato "Implementazione del servizio di assistenza e di inter-scambio scientifico clinico relativo ai pazienti affetti da Sclerosi Multipla afferenti al Centro SM di Crotona".

A tale proposito, si rende noto che l'attività oggetto di detto contratto, della durata di anni 2, a fronte di un compenso lordo complessivo di € 15.000,00, dovrà essere prestata presso l'U.O. di Neurologia del P.O. di Crotona sotto la guida e la responsabilità del Direttore pro-tempore della Struttura stessa. Il Borsista, sarà impegnato esclusivamente nell'espletamento di compiti e funzioni precipuamente sottesi a garantire ai pazienti affetti da Sclerosi Multipla un più elevato standard diagnostico-assistenziale che, in uno con l'instaurazione di un adeguato trattamento, contribuisca alla riduzione significativa della emigrazione sanitaria intra ed extra regionale.

Il Candidato dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

1. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
3. Specializzazione in Neurologia;
4. Comprovata esperienza in Sclerosi Multipla e nelle Malattie demielinizzanti.

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.crotona.it](http://www.asp.crotona.it). Tale comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

La Borsa di Studio sarà conferita secondo l'ordine della graduatoria di merito che verrà formulata a seguito dei punteggi assegnati.

Tutti i documenti e i titoli di cui al curriculum che il candidato ritiene utile produrre ai fini della valutazione devono essere presentati in originale, o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt 19, 38, e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". E' possibile altresì produrre, qualora il titolo da dichiarare sia uno di quelli previsti nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 sopra citato, una dichiarazione sostitutiva della normale certificazione. Le dichiarazioni sopra indicate, dovranno essere redatte in modo analitico, e contenere tutti gli elementi che le rendano utilizzabili ai fini della selezione, affinché la commissione esaminatrice possa utilmente valutare i titoli ai quali si riferiscono. Le autocertificazioni previste per i cittadini italiani si applicano ai cittadini dell'Unione Europea (art. 3, comma 1 del DPR 28 dicembre 2000, n.445). I cittadini extracomunitari residenti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 esclusivamente nei casi e con le modalità previste dall'art. 3, commi da 2 a 4, del D.P.R. medesimo.

Non si tiene conto dei titoli e dei documenti presentati spediti all'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona dopo il termine di scadenza di cui al presente avviso, né delle domande che, alla data di scadenza di tale termine, risultino sfornite della prescritta documentazione; né è infine consentito, scaduto il termine stesso, di sostituire i titoli e i documenti già presentati, anche se trattasi di sostituire dattiloscritti o bozze stampa con i corrispondenti lavori stampati.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

La Commissione ai fini della valutazione dispone dei seguenti punteggi:

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

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotona

Ufficio Affari Generali

Segreteria Generale

Registro Pubblicazioni Atti

N° 28 del 10 GIU. 2014

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Valter COSENTINO





- |    |                                      |       |     |
|----|--------------------------------------|-------|-----|
| 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 Borsista ha l'obbligo di frequentare la Struttura di riferimento per l'assolvimento dell'attività cui il contratto è finalizzato, osservando un impegno orario conforme e idoneo alle esigenze di reparto, da effettuarsi secondo modalità e tempi stabiliti dal Direttore della Struttura.

Il contratto, fatte salve eventuali deroghe concesse dall'Azienda, non è cumulabile con altre borse di studio, né con stipendi o retribuzioni continuative derivanti da rapporti d'impiego instaurati con enti privati e/o pubblici. Il sopravvenire di una delle predette situazioni di incompatibilità comporta l'immediata decadenza dal godimento della borsa di studio.

Sul plico contenente la domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico dovrà essere espressamente indicata la dicitura: "Domanda di partecipazione Avviso Pubblico per assegnazione di una Borsa di Studio a medico specializzato in Neurologia".

Le domande, indirizzate all'ASP di Crotona - 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.

La domanda, in carta semplice, dovrà essere redatta secondo l'allegato schema.

Alla domanda di partecipazione, i concorrenti dovranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che riterranno opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, datato e firmato. Si precisa che le dichiarazioni rese nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione.

Le informazioni e le dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese dall'interessato sotto la propria responsabilità, dovranno avvenire ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, attestanti la veridicità di quanto dichiarato e certificato.

Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa; potranno tuttavia essere presentate in fotocopia semplice, accompagnata da apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale il candidato attesterà che le stesse sono conformi all'originale.

Alla domanda dovrà essere allegato, in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

La firma in calce alla domanda, al curriculum e all'elenco dei documenti e titoli non sono soggette ad autenticazione se apposte in presenza del funzionario addetto o se all'istanza è allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro) del dichiarante.

La domanda e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

Si rende noto che l'Azienda è esonerata da qualsiasi responsabilità per infortuni eventualmente subiti dal Borsista, pertanto lo stesso è tenuto a stipulare apposita polizza assicurativa.

L'Amministrazione si riserva la facoltà 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 UFF. RISORSE UMANE  
DR. FRANCESCO SAVERIO LORIA

IL DIRETTORE AMM.VO  
DR. GIOVANNI COZZA

IL DIRETTORE GENERALE  
PROF. ROCCO ANTONIO NOSTRO

Allegato: fac-simile di domanda

Azienda Sanitaria Provinciale  
Ufficio Risorse Umane  
Centro Direzionale "Il Granaio"  
viale Stazione/ang. via Di Vittorio

88900 C R O T O N E

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a ..... (provincia di .....), il....., residente in ..... (provincia di .....), in via ..... (cap. ....), chiede di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di una Borsa di Studio a un medico specializzato in Neurologia.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e consapevole, altresì, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere cittadino ( specificare la nazionalità) .....
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .....(1);
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (2);
- di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti nel bando;
- di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella posizione di .....
- di aver prestato (o di non aver prestato) i seguenti servizi presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni: .....
- e che gli stessi si sono risolti per le seguenti cause: .....
- 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 avere adeguata conoscenza della lingua italiana (3);
- di essere fisicamente idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale il concorso si riferisce;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetti, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente bando è il seguente: ..... (n. tel.....) e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso.

A tal fine allega:

Data

Firma

(1) I cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea devono dichiarare la struttura amministrativa nelle cui liste elettorali sono iscritti. In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.

(2) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso.

(3) La dichiarazione deve essere sottoscritta solamente dagli aspiranti che non siano cittadini italiani bensì di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea.