

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI (Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

AVVISO PUBBLICO

per il conferimento di una borsa di studio per laureato in Medicina e Chirurgia abilitato alla professione di medico chirurgo per la realizzazione del progetto: “Informazione, raccolta dati dai pazienti con patologie croniche sottoposti alle vaccinazioni raccomandate dal vigente PNPV presso il centro vaccinale del PO D. Cotugno”;

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 32 del 15.01.2021 è stato indetto il presente avviso di selezione per il conferimento di una Borsa di Studio per laureato in Medicina e Chirurgia abilitato alla professione di medico chirurgo per la realizzazione del progetto: “Informazione, raccolta dati dai pazienti con patologie croniche sottoposti alle vaccinazioni raccomandate dal vigente PNPV presso il centro vaccinale del PO D. Cotugno”.

L’attività si svolgerà presso il centro vaccinale del PO D. Cotugno dell’A.O. dei Colli per il periodo di mesi 12 (dodici), dietro corresponsione di un importo di € 20.000,00 (ventimila/00), al lordo delle ritenute di legge, e sarà finalizzata alla realizzazione del progetto: “Informazione, raccolta dati dai pazienti con patologie croniche sottoposti alle vaccinazioni raccomandate dal vigente PNPV presso il centro vaccinale del PO D. Cotugno”.

Si precisa che gli oneri a carico delle parti saranno ripartiti nel rispetto delle disposizioni e delle aliquote attualmente vigenti in materia di contribuzione obbligatoria e ritenute fiscali e saranno integralmente ricompresi nella somma sopra indicata.

La selezione sarà effettuata da un’apposita Commissione Esaminatrice che con motivata relazione, previa valutazione comparativa dei curricula presentati dai candidati procederà alla formulazione della e relativa graduatoria di merito. NB: i curricula dovranno evidenziare tutti gli elementi di specificità richiesti nel presente avviso.

È altresì previsto l’espletamento di un colloquio finalizzato all’ulteriore approfondimento delle conoscenze e competenze specifiche dei candidati sul seguente macro argomento: “Vaccinazioni nelle popolazioni “speciali””.

Il predetto colloquio si svolgerà, presso l’Aula _____, il giorno _____, alle ore _____.

N.B.: l’indicazione della data del colloquio di cui sopra ha valore, ad ogni conseguente effetto, di formale convocazione e notifica a tutti i candidati alla selezione.

REQUISITI

Requisiti generali richiesti ai candidati:

È richiesto il possesso dei requisiti generali indicati nel modulo di domanda allegato alla presente. Il possesso degli stessi è dichiarato dal candidato con la semplice operazione di spunta della casella corrispondente.

Requisiti preferenziali:

Si richiama quanto statuito all’art. 5, comma 4, del DPR 9 maggio 1994, n. 487;

N.B.: tutti i requisiti di cui innanzi dovranno essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del presente avviso.

DOMANDA di PARTECIPAZIONE

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI (Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e nel vigente Regolamento in materia disponibile sul sito web aziendale al link <http://www.ospedalideicolli.it/wp-content/themes/whitelight/xml/pubblicazione/DL33/Allegati/1921.pdf>.

La domanda, compilata utilizzando esclusivamente lo schema allegato al presente bando, con la relativa documentazione a corredo, dovrà essere indirizzata a: "Azienda Ospedaliera dei Colli (Monaldi-Cotugno-CTO), Via L. Bianchi, snc - Napoli".

La stessa deve essere trasmessa, a pena di esclusione, entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando nella sezione "concorsi e borse di studio"(qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo)

La trasmissione dovrà avvenire, esclusivamente a mezzo PEC del candidato, alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda ospedalideicolli@pec.it, inserendo nell'oggetto della stessa la seguente dicitura "Domanda di partecipazione per Borsa di Studio - Avviso Deliberazione del _____. Scadenza_____".

N.B.: la data di spedizione è comprovata dal riscontro elettronico di avvenuta consegna della PEC.

Alla domanda dovranno essere obbligatoriamente allegati:

- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, da cui si evinca la capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico;
- la fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- elenco datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati.

Tutta la documentazione (domanda ed allegati) dovrà essere raccolta in un unico file in formatoPDF.

La domanda dovrà essere datata e firmata. A PENA DI ESCLUSIONE.

N.B. Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

VALUTAZIONE E PUNTEGGI- ADEMPIMENTI DEL VINCITORE e altre norme

Si rimanda al vigente regolamento aziendale, approvato con deliberazione n. 988/ del 10.12.2020 e reperibile on line al link: <http://www.ospedalideicolli.it/wp-content/themes/whitelight/xml/pubblicazione/DL33/Allegati/1921.pdf>

PRIVACY E TRATTAMENTO DATI

Tutti i dati personali di cui l'Azienda sia venuta in possesso in occasione della procedura selettiva in oggetto verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali – D.lgs. 196/2003 e D.lgs. 101/2018 (GDPR UE 2016/679).

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, comprese le categorie particolari di dati personali e dati giudiziari.

Il trattamento dati avverrà, a cura del personale dell'azienda preposto alla raccolta, alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale rapporto instaurato.



"AZIENDA OSPEDALIERA
SPECIALISTICA DEI COLLI"
Monaldi - Cotugno - C.T.O.

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI (Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

Gli stessi dati personali potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un attuale e concreto interesse nei confronti della procedura selettiva, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell' art.22 della L. n. 241/1990. L'interessato altresì gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, con la conseguenza che, in caso di omessa fornitura degli stessi, sarà disposta l'esclusione dalla procedura selettiva.

L' informativa completa, con tutti i dati di contatto del Titolare e del DPO, riportata già nella sezione "Concorsi e borse di studio", è disponibile sul sito aziendale, alla pagina: www.ospedalideicolli.it/privacy/.

Responsabile del presente procedimento, che si concluderà entro i 60 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso, è la Dott.ssa Concetta Iasevoli, alla quale potranno essere chieste informazioni e chiarimenti ai seguenti contatti: e-mail concetta.iasevoli@ospedalideicolli.it, tel. 081/7062311.

Allegati: schema di domanda (da utilizzare per proporre la candidatura).

Il Direttore Generale
f.to Dr. Maurizio di Mauro

SCHEMA DI DOMANDA

All' Azienda Ospedaliera dei Colli
(Monaldi-Cotugno-CTO)
Via L. Bianchi, snc - Napoli
Pec: ospedalideicolli@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione Borsa di Studio - Avviso Deliberazione n. 32
Del 15.01.2021 Scadenza 02.02.2021

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	

presa visione dell'avviso specifico chiede di essere ammesso/a alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di una Borsa di Studio per laureato in Medicina e Chirurgia abilitato alla professione di medico chirurgo per la realizzazione del progetto: "Informazione, raccolta dati dai pazienti con patologie croniche sottoposti alle vaccinazioni raccomandate dal vigente PNPV presso il centro vaccinale del PO D. Cotugno".

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni indicate nella presente istanza e nell'allegato curriculum vitae

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o altra condizione ad essa equiparabile in termini di legge;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;
- di non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati ed accertati, in precedenti incarichi conferiti dall'Amministrazione o da altre PP.AA.;
- di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero rispettivamente l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;
- di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a suo carico;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi con l'Amministrazione;
- di non essere decaduto da selezioni di analogo tipo indette dall'azienda (applicazione art. 15 Reg.to);
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

Laurea in Medicina e Chirurgia

Abilitazione all'esercizio professionale

▫ di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali:

▫ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa in materia¹;

▫ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della presente procedura valutativa così come esplicitate nel bando di riferimento;

▫ (sol
o per i concorrenti portatori di handicap) di necessitare dei seguenti ausili per l'espletamento delle prove: _____

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso di selezione è il seguente:
_____@_____.

Allega alla presente

- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- elenco datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati.

Luogo e Data _____

(firma per esteso e leggibile)

¹ lo svolgimento dell'attività è incompatibile con: - qualsiasi rapporto di lavoro autonomo o subordinato o libero professionale; - la contemporanea fruizione di altre borse di studio/incarico presso l'Azienda; - i periodi di tirocinio per l'ammissione ad esami di Stato; - la frequenza di corsi di dottorato di ricerca universitari con assegni; -l'attività di medico in rapporto di convenzione con il SSN