

*Avviso
di Pubblici Concorsi, per titoli e colloquio, per la copertura presso il CTZ dell’Ospedale CTO
di posti di Dirigente Medico e Sanitario – varie discipline.*

Si rende noto che sul B.U.R.C. n. 75 del 14.11.2016 sono stati pubblicati i bandi relativi a n. 6 (sei) Avvisi Pubblici, per titoli e colloquio, indetti con deliberazione n. 1038 del 17.10.2016, per la copertura presso il Centro Traumi di Zona (CTZ) dell’Ospedale CTO dei seguenti posti di Dirigente Medico e Sanitario, rispettive discipline, con rapporto di lavoro a tempo determinato di durata pari a mesi otto, rinnovabili, nelle more dell’espletamento dei relativi Concorsi Pubblici:

N.	Area / profilo professionale	Disciplina
6	Dirigente Medico	Anestesia e Rianimazione
4	Dirigente Medico	Radiodiagnostica
2	Dirigente Medico	Ortopedia e Traumatologia
3	Dirigente Medico	Neurochirurgia
1	Dirigente Medico	Neuroradiologia
2	Dirigente Sanitario Biologo	Patologia Clinica

Per effetto di quanto esposto, le domande di ammissione all’espletamento delle succitate procedure concorsuali, unitamente alla documentazione ad esse allegata, dovrà pervenire esclusivamente mediante servizio pubblico postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a pena di esclusione, entro il 29 novembre 2016, quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione degli Avvisi sul precitato B.U.R.C., al seguente indirizzo: “Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera Specialistica Ospedali dei Colli, Via Leonardo Bianchi s.n.c., CAP 80131 Napoli”, con contestuale indicazione, sul relativo plico, del cognome, nome e domicilio del candidato nonché dell’Avviso cui si intende partecipare.

All’uopo si precisa che i testi integrali dei bandi relativi alle suddette procedure, disciplinanti i requisiti generali e specifici di ammissione nonché le modalità ed i termini di partecipazione, sono consultabili sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 75 del 14.11.2016, mentre sul sito aziendale www.ospedaledicollit.it, sezione Concorsi, in allegato al presente, è altresì disponibile ed utilizzabile, in formato word, la modulistica da allegare alle domande di partecipazione.

Per ulteriori informazioni i candidati potranno rivolgersi al Settore Procedure Concorsuali presso il Servizio Gestione Risorse Umane dell’Azienda Ospedaliera dei Colli - Via L. Bianchi - 80131 Napoli – anche telefonicamente alle utenze 081.706.2359/2805 nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.

Il Direttore Generale
Dr. Giuseppe Longo

ALLEGATO A)
FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera Specialistica
"Ospedali dei Colli"
Via Leonardo Bianchi s.n.c.
80131 NAPOLI

Il sottoscritto _____, nato/a a _____, residente in _____ (____), alla Via/Piazza _____, n. _____ (CAP _____), tel. _____, mail _____ chiede

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura di n. _____ posti di Dirigente _____ - disciplina: _____, a tempo determinato per la durata di mesi otto, eventualmente rinnovabili, indetto da codesta Azienda giusta deliberazione n. _____ del _____ e pubblicato sul BURC n. _____ del _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 46 - 47 - 48 - 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato il _____ a _____;
2. di essere residente in _____, (Provincia _____) alla Via _____, n. _____ C.A.P. _____, telefono _____;
3. di essere cittadino italiano (ovvero di essere cittadino _____);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione o cancellazione indicarne i motivi);
5. di non aver riportato condanne penali, o, in caso affermativo, _____ (specificare condanne, procedimenti);
6. di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;
7. di essere in possesso della Laurea in _____ in data conseguita presso _____;
8. di essere in possesso della Specializzazione in _____ in data conseguita presso _____ ai sensi _____;
9. di essere iscritto all'albo dell'ordine professionale dei _____ al n. _____ dal _____;
10. di aver prestato presso Pubbliche Amministrazioni precedenti servizi e di aver risolto i precedenti rapporti di pubblico impiego per le seguenti cause:

_____;
11. di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina a parità di punteggio nella graduatoria di merito _____;
12. di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003;
13. che il domicilio e l'indirizzo di posta elettronica certificata presso cui deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso sono i seguenti:

_____;
14. di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

Il sottoscritto _____ allega altresì alla presente la seguente documentazione datata e firmata:

- a) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dal quale si evincano le capacità professionali acquisite dal candidato nell'arco dell'intera carriera relative alla disciplina in oggetto, con particolare riferimento a quelle specifiche

- maturate rispetto alla posizione funzionale da conferire, non avente comunque valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
- b) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'Avviso e/o contenente anche altri titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione del merito (quali, a titolo esemplificativo, titoli di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento (schema allegato B);
 - c) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. per eventuali incarichi di borse di studio e/o libero professionali, attività di docenza conferiti da enti pubblici, con indicazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza ed ore effettive di lezione svolte, partecipazione a corsi di formazione, congressi, convegni con indicazione dell'Ente che ha organizzato il corso, oggetto del corso, data di svolgimento, verifica finale o meno, conseguimento di crediti formativi o meno, partecipazione in qualità di uditore, docente o relatore, od ogni altro titolo di servizio e/o certificazione e/o documento che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito (schema allegato C);
 - d) documentazione, a norma di legge, comprovante eventuali titoli di precedenza o preferenza nella formazione della graduatoria in base a quanto stabilito dall'art. 5 del DPR 487/1994;
 - e) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. attestante lo stato di servizio storico con espressa indicazione, relativamente ai servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, della tipologia dell'Azienda o Ente, della natura del rapporto, della qualifica e/o profilo rivestito, delle discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, le date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni e motivi della cessazione (schema allegato D);
 - f) pubblicazioni edite a stampa da presentare in originale oppure in copia, con dichiarazione di conformità all'originale (schema allegato E) avendo cura di evidenziare il proprio nome;
 - g) elenco dei documenti e titoli presentati, redatto in carta semplice ed in triplice copia, datato e firmato;
 - h) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

- Depennare ciò che non interessa.

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ (Provincia
_____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità
di essere in possesso dei seguenti titoli indicati quali requisiti di ammissione all'Avviso in parola:

nonché dei seguenti ulteriori titoli:

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ (Provincia
_____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità di

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA
di aver prestato servizio alle dipendenze

Pubblica Amministrazione

Privati

- Denominazione _____
- Indirizzo _____
- Qualifica _____
- Disciplina _____
- Periodo dal _____ al _____
- Tipologia rapporto / incarico _____
- Ore settimanali _____
- Eventuale periodo aspettativa dal _____ al _____
- Motivi di eventuale cessazione _____

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO E)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ residente in _____ (Provincia
_____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità
che le copie dei titoli e dei documenti di seguito elencate sono conformi all'originale in mio possesso:

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____