

Il presente bando è stato pubblicato in data 08.07.2026 sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it nella sezione Concorsi e Borse di studio.

AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA, REGIONALE ED EXTRAREGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 04 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DA DESTINARE ALLE ATTIVITA' DI CARDIOCHIRURGIA ADULTA E PEDIATRICA

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliera, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 574 del 03.07.2026, ha indetto il presente Avviso per la copertura, mediante mobilità regionale ed extraregionale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., di n. 04 (quattro) posti di Dirigenti Medici di Anestesia e Rianimazione da destinare alla U.O.C. Trapianto di cuore e procedure innovative in cardiocirurgia e alla U.O.C. Cardiocirurgia pediatrica e delle cardiopatie congenite.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione al presente Avviso di mobilità, i candidati dovranno essere in possesso, alla data di scadenza del presente bando, dei seguenti requisiti:

- dipendenza, con rapporto e contratto di lavoro a tempo indeterminato, da Aziende ed Enti del S.S.N.;
- inquadramento nel profilo professionale di Dirigente Medico, nella disciplina oggetto del presente Avviso nell'ambito dell'Area di afferenza;
- superamento del periodo di prova;
- non superamento del periodo di comporta;
- possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza, all'articolazione dell'orario di lavoro nell'arco delle 24 ore e dei turni di guardia, con assenza di limitazioni. I suddetti requisiti devono essere posseduti, oltre che alla data di scadenza del bando, anche alla data dell'effettivo trasferimento. Il mancato possesso dei requisiti di cui sopra comporta l'esclusione dalla partecipazione alla procedura, ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento stesso.
- assenza di procedimenti penali pendenti ed assenza di condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto con le PP.AA.;
- assenza di procedimenti disciplinari in corso ed assenza di sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
- assenza di eventuali ulteriori cause ostative alla conservazione del rapporto di lavoro;

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione e permanere alla data dell'effettivo trasferimento.

La carenza di uno solo dei requisiti comporterà la non ammissione alla procedura ovvero, in caso di carenza riscontrata all'atto dell'effettivo trasferimento, la decadenza dal diritto.

REQUISITI PREFERENZIALI

- Possesso del preventivo nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, ai sensi della normativa vigente in materia di mobilità volontaria del personale del Servizio Sanitario Nazionale

CARATTERISTICHE PROFESSIONALI RICHIESTE

In conformità con la precitata delibera di indizione del presente Avviso, per le unità di personale dirigenziale medico da reclutare mediante la presente procedura di mobilità è richiesto il possesso delle seguenti caratteristiche professionali e curriculari:

- avere comprovata esperienza di almeno due anni da specialista in sala operatoria e terapia intensiva cardiocirurgica;
- comprovata esperienza in ambito adulto e pediatrico (compresa l'età neonatale), acquisita durante o successivamente alla specialità;
- comprovata conoscenza delle peculiari differenze tra il bambino nelle sue diverse fasce d'età (compresa quella neonatale) e il paziente adulto, mettendo in atto tutte le accortezze legate al tipo di paziente sottoposto ad anestesia;
- competenze maturate nell'ambito dell'anestesia e rianimazione in ambito pediatrico e adulto, in particolare nella gestione di patologie correlate anche all'ambito emodinamico per il trattamento delle problematiche relative al compenso cardiocircolatorio dei pazienti cardiopatici;
- attitudine allo studio e alla ricerca scientifica

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione, redatta e sottoscritta, senza l'autenticazione della firma, in carta semplice secondo ***l'allegato schema A***, ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Specialistica “Ospedali di Colli” secondo le modalità di seguito indicate, gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, pena l'esclusione dalla procedura, e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) nome, cognome, luogo e data di nascita, stato civile, situazione di famiglia, residenza;
- 2) possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea, fatte salve le equiparazioni previste dalla vigente normativa in materia (art. 38 D. Lgs. n. 165/2001);
- 3) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di procedimenti penali pendenti (da dichiarare anche in caso negativo);
- 5) eventuali procedimenti disciplinari in corso ed assenza di sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
- 6) rapporto di dipendenza a tempo indeterminato da Azienda o Ente del S.S.N.;
- 7) inquadramento nel profilo professionale e nella disciplina di appartenenza;
- 8) Amministrazione di appartenenza con rispettivo indirizzo della sede legale;
- 9) superamento del periodo di prova;
- 10) non superamento del periodo di comportamento;
- 11) possesso della piena idoneità fisica al posto da coprire ed all'articolazione dell'orario di lavoro nell'arco delle 24 ore e dei turni di guardia, senza alcuna limitazione;
- 12) assenza di eventuali ulteriori cause ostative alla conservazione del rapporto di lavoro;
- 13) eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e preferenza di legge nella nomina previsti dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.;
- 14) servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 15) l'eventuale godimento, per se stesso e/o per altro familiare o affine, dei benefici ex art. 33 L. 104/1992;
- 16) autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Privacy o GDPR (General Data Protection Regulation) ;
- 17) indirizzo di posta elettronica certificata (personale) presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso, con contestuale indicazione anche di recapito telefonico;
- 18) accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni succitate o la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione alla procedura, comportano l'esclusione dall'Avviso stesso.

La domanda deve essere accompagnata da valido documento di identità personale, pena l'esclusione dalla procedura. Eventuali domande di trasferimento giacenti in Azienda non saranno prese in considerazione nell'ambito degli specifici avvisi di mobilità; pertanto coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente alla pubblicazione del presente avviso di mobilità dovranno presentare, entro i termini indicati, nuova domanda contenente specifico riferimento al medesimo. Analogamente, non verranno prese in considerazione domande di mobilità che, pur pervenute nei termini di scadenza dell'avviso, non facciano esplicito riferimento allo stesso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Con riferimento alle modalità di produzione della documentazione e/o delle certificazioni da allegare alla domanda di partecipazione, si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 della L. 12.11.2011 n. 183 e della successiva Direttiva del Ministero della P.A. e della semplificazione n. 61547 del 22.12.2011 in materia di decertificazione nei rapporti tra PP.AA. e privati, le Amministrazioni a decorrere dall'1.01.2012 non possono più richiedere né accettare certificati rilasciati da altre amministrazioni pubbliche attestanti stati, qualità personali e fatti, sostituiti tutti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Per effetto di quanto esposto, alla domanda di partecipazione alla procedura di mobilità di che trattasi, i concorrenti dovranno allegare:

- a) autocertificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., comprovante il possesso della titolarità del rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo e disciplina oggetto del presente bando e degli ulteriori requisiti richiesti per l'ammissione (***schema allegato B1***);
- b) autocertificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., comprovante il possesso delle caratteristiche professionali e curriculari richieste dal bando di riferimento (***schema allegato B2***);
- c) 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 del candidato nella specifica disciplina, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, non avente comunque valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
- d) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. relativa ai 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 B1***);
- e) 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***);
- f) 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 D.P.R. 487/1994;
- g) 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***);
- h) 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;
- i) elenco dei documenti e titoli presentati, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- j) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Per effetto di quanto esposto, alla domanda di partecipazione alla procedura di mobilità in argomento, i concorrenti, *ad eccezione delle eventuali pubblicazioni da produrre in originale o copia dichiarata conforme all'originale, pena l'esclusione dalla procedura*, potranno allegare per i restanti requisiti, in luogo della documentazione, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o di certificazione secondo gli allegati fac simile.

Tutti i titoli possono essere prodotti anche in originale ovvero in copia conforme all'originale secondo le modalità alternative previste dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, pena la non valutazione delle stesse, accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di valido documento di identità e di riconoscimento, previsto dagli artt. 1 e 35 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (***schema allegato E***).

Tutte le dichiarazioni, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, per essere prese in esame, dovranno contenere tutti gli elementi e le informazioni previste nella certificazione originale rilasciata dall'autorità competente.

La documentazione presentata in lingua straniera deve essere corredata da certificato, in originale o fotocopia autenticata, con le modalità previste dalla legge, riportante la traduzione in lingua italiana.

È fatto divieto di fare riferimento ad eventuali documenti già in possesso di questa Azienda i quali non saranno presi in considerazione ai fini della valutazione inerente il presente bando.

Qualora l'autocertificazione non sia redatta nei termini sopra indicati, la stessa non avrà alcun effetto ai fini della valutazione.

L'Amministrazione procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, con conseguente decadenza dai benefici conseguiti, in caso di non veridicità del contenuto delle stesse, ed applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

PRESENTAZIONE E TERMINI DI SCADENZA DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione e la documentazione ad essa allegata deve essere indirizzata al Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera Specialistica “Ospedali dei Colli”, Via Leonardo Bianchi s.n.c., CAP 80131 Napoli e presentata secondo le seguenti modalità:

- *esclusivamente per via telematica mediante l’utilizzo di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale*, pena l’esclusione, al seguente indirizzo: ospedaldeicolli@pec.it; la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

La domanda di ammissione all’Avviso di mobilità deve essere, per l’effetto, comunque datata, firmata e scansionata in unico file in formato .pdf.

L’invio dovrà avvenire in unica spedizione, con i seguenti allegati solo in formato .pdf in unico file:

- domanda di partecipazione, redatta con utilizzazione schema esemplificativo A);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, schema esemplificativo Allegato B1);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, schema esemplificativo Allegato B2);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, schema esemplificativo Allegato C);
- dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante lo stato di servizio, schema esemplificativo Allegato D);
- dichiarazione di conformità all’originale, schema esemplificativo Allegato E);
- dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- eventuali pubblicazioni;
- copia documento di identità in corso di validità.

L’Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione al candidato il rispettivo indirizzo PEC.

L’utilizzo della P.E.C. è consentito solo da indirizzo di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l’invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale o inviata dal pec personale

Nell’oggetto della mail inviata tramite PEC dovrà essere indicato:

AVVISO DI MOBILITA’ VOLONTARIA, REGIONALE ED EXTRAREGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 04 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DA DESTINARE ALLE ATTIVITA’ DI CARDIOCHIRURGIA ADULTA E PEDIATRICA

Non saranno, pertanto, ammessi quei candidati le cui domande perverranno oltre il termine di scadenza del succitato avviso del presente bando per qualsiasi motivo, non esclusi la forza maggiore od il fatto di terzi.

L’Azienda declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato ovvero da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato dallo stesso nella domanda, ancorché per eventuali disguidi tecnici e/o informatici non imputabili a colpa dell’Amministrazione.

Non saranno ammesse altre forme di produzione o di invio delle domande di partecipazione all’avviso oltre quella innanzi indicata, con conseguente esclusione delle istanze presentate con modalità diverse da quella prescritta dal presente bando.

Il termine fissato per la presentazione delle domande di partecipazione è perentorio e l’eventuale riserva di invio successivo di documenti e titoli è privo di effetti sia di ammissione che di valutazione.

La domanda di partecipazione con la relativa documentazione allegata deve pervenire, nei modi di cui sopra, pena l’esclusione dalla procedura di selezione, entro il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito istituzionale www.ospedaldeicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio.

AMMISSIONE / ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

Saranno ammessi all’Avviso i candidati che avranno prodotto la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata in conformità con le prescrizioni ed entro i termini del presente bando di Avviso e che siano risultati in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dallo stesso bando.



**“AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI”
NAPOLI**

~~L'esclusione dalla procedura~~ di mobilità, disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale, notificata entro trenta giorni dall'esecutività del provvedimento all'interessato al recapito e secondo le modalità indicate nella domanda di partecipazione in conformità con il presente bando.

L'elenco dei candidati ammessi alla selezione sarà pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedaldeicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio.

La data, l’ora e la sede del colloquio saranno comunicate agli ammessi a mezzo avviso, pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio, almeno 15 (quindici) giorni prima della data fissata per il colloquio.

COMMISSIONE TECNICA

La valutazione positiva e comparata delle domande pervenute, sarà effettuata da una Commissione Tecnica nominata dal Direttore Generale e così composta:

- Presidente: Direttore Sanitario Aziendale;
- Componenti: n. 2 due Dirigenti Medici in qualità di Esperti (appartenenti alla medesima disciplina richiesta nell’avviso).

PUNTEGGIO PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO

La Commissione di valutazione procederà alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi alla stregua del curriculum formativo e professionale e della prova colloquio.

La Commissione Esaminatrice disporrà complessivamente di punti 50 così ripartiti:

- 20 punti per i titoli, ripartiti tra titoli di carriera, accademici e di studio, pubblicazioni e curriculum;
- 30 punti per la prova colloquio.

La suddivisione dei punteggi per i titoli nell’ambito delle categorie sopraindicate sarà effettuata secondo i criteri mutuati dalla disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del SSN, opportunamente integrati tenendo conto dell’attinenza dei titoli conseguiti e dei servizi prestati con l’esperienza e la competenza richiesta dal bando.

PROVA DI ESAME

Gli aspiranti ammessi all’avviso di mobilità dovranno sostenere un colloquio tendente a valutare le conoscenze, le competenze acquisite, la specifica esperienza e le attitudini in relazione al posto da ricoprire ed alle caratteristiche professionali e curriculari richieste.

Al colloquio i concorrenti dovranno presentarsi muniti di un documento personale di identità in corso di validità. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell’ora e nella sede stabilita, saranno esclusi dalla selezione, qualunque sia la causa dell’assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti. La data e la sede del colloquio saranno comunicati agli interessati mediante pubblicazione del calendario delle date sul sito internet aziendale almeno 15 giorni prima, o, in base al numero dei partecipanti, mediante comunicazione a mezzo pec.

GRADUATORIA

La Commissione procederà alla formulazione di una graduatoria di merito, secondo il punteggio complessivo raggiunto da ciascun partecipante dalla valutazione dei titoli e del colloquio, con la precisazione che, a parità di punteggio, si terrà conto delle preferenze e precedenza previste dall’art. 5 del D.P.R. 487/94 e s.m.i..

La graduatoria, approvata con deliberazione del Direttore Generale, sarà pubblicata sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio, con durata annuale, e varrà quale notifica agli interessati dell’esito dell’Avviso.

CONFERIMENTO DEL POSTO

Il candidato dichiarato vincitore dell’Avviso Pubblico, ai fini dell’assunzione in servizio, sarà invitato a presentare, entro il termine di 30 giorni, sotto pena di decadenza dalla nomina, il nulla osta definitivo alla mobilità da parte dell’Amministrazione di appartenenza, con contestuale indicazione della data di decorrenza del trasferimento stesso, previamente concordato.

Decorsi i termini di cui sopra l’Azienda si riserva in ogni momento di dichiarare la decadenza del candidato.

L’Azienda Ospedaliera Specialistica dei Colli si riserva di non procedere al perfezionamento della mobilità qualora la decorrenza del trasferimento risulti incompatibile con le esigenze organizzative.

Il vincitore sarà altresì invitato a produrre documenti e/o dichiarazione che questa Azienda indicherà, con specifica richiesta. Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, l’Azienda comunicherà di non dar seguito al perfezionamento della procedura di mobilità.

**“AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI”
NAPOLI**

Inoltre, la mobilità avrà luogo a condizione che il vincitore risulti in possesso dell' idoneità alla mansione specifica con assenza di limitazioni. I relativi accertamenti saranno effettuati dal Medico Competente della A.O. dei Colli in sede di visita preventiva in fase di preassunzione (art.41 del D.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.). Ove gli accertamenti sanitari di cui sopra abbiano esito negativo, l' Azienda Ospedaliera si riserva di non formalizzare il trasferimento. Ai vincitori sarà attribuito il trattamento economico e normativo previsto dal C.C.N.L. Area della Sanità. Ai fini giuridici ed economici, la nomina decorre dalla data di effettiva immissione in servizio.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del vigente Regolamento Europeo sulla Privacy o GDPR (General Data Protection Regulation) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell' Azienda per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente alla stipula del contratto per finalità inerenti la gestione del medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli enti pubblici interessati alla gestione del rapporto di lavoro ovvero alle autorità competenti in presenza di un espresso obbligo di legge. L'interessato gode dei diritti di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell' Azienda. Titolare del trattamento è il Direttore Generale; il responsabile del trattamento è il Direttore dell' U.O.C. Privacy, Trasparenza ed Integrità.

NORME FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa palese rinvio alla normativa legislativa e contrattuale applicabile in materia.

Con la partecipazione alla procedura di cui al presente bando, è implicita, da parte dei candidati, l' accettazione, senza alcuna riserva, delle condizioni in esso sancite e di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell' Azienda Ospedaliera.

E' garantita, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia, la pari opportunità tra uomini e donne per l' accesso al lavoro.

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, anche parzialmente, a suo insindacabile giudizio, qualora ricorrano motivi, il presente bando, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

*Direttore Generale
F.to Avv. Anna Iervolino -*

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 _____ chiede di essere ammesso a partecipare all’Avviso di mobilità regionale ed interregionale, per titoli e colloquio, per la copertura, a tempo indeterminato di n. _____ posti di Dirigente _____ – ruolo _____ – disciplina: _____, indetto da codesta Azienda giusta deliberazione n. _____ del _____ e pubblicato integralmente sul sito aziendale www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio in data _____.

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 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato il _____ a _____ e di essere residente in _____, (Provincia _____) alla Via _____, n. _____ C.A.P. _____, telefono _____;
2. di essere cittadino italiano (ovvero di essere cittadino _____);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione o cancellazione indicarne i motivi);
4. di non aver riportato condanne penali, o, in caso affermativo, _____ (specificare condanne, procedimenti);
5. di essere o non essere allo stato sottoposto a procedimenti penali (da dichiarare anche in caso negativo);
6. di essere o non essere allo stato sottoposto ad eventuali procedimenti disciplinari;
7. di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda o Ente del S.S.N. con sede a _____;
8. di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente _____, ruolo _____, disciplina _____;
9. di prestare servizio presso _____;
10. di aver superato il periodo di prova;
11. di non aver superato il periodo di comporta;
12. di essere in possesso della piena idoneità fisica al posto da coprire ed all’articolazione dell’orario di lavoro nell’arco delle 24 ore e dei turni di guardia, senza alcuna limitazione;
13. di non essere in condizioni ostative alla conservazione del rapporto di lavoro;
14. di aver prestato presso Pubbliche Amministrazioni precedenti servizi e di aver risolto i precedenti rapporti di pubblico impiego per le seguenti cause:

16. 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 _____;
17. di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del vigente GDPR;

18 che l'indirizzo di posta elettronica certificata presso cui deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso è il seguente:

19 di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ allega altresì alla presente la seguente documentazione:

- a) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. comprovante il possesso della titolarità del rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo e disciplina oggetto del presente bando e degli ulteriori requisiti richiesti per l'ammissione (**schema allegato B1**);
- b) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. comprovante il possesso delle caratteristiche professionali richieste dal bando di riferimento (**schema allegato B2**);
- c) 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 del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, non avente comunque valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
- d) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. relativa ai 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 B1**);
- e) 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 del l'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**);
- f) 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 D.P.R. 487/1994;
- g) 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**);
- h) 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;
- i) elenco dei documenti e titoli presentati, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- j) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

- Depennare ciò che non interessa.

ALLEGATO B1)

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 D.P.R. 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:

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B2)

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 D.P.R. n.
445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere in possesso delle seguenti **CARATTERISTICHE PROFESSIONALI E CURRICULARI RICHIESTE**
dal bando

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 D.P.R 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 D.P.R. 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 D.P.R. 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 _____

Firma _____