



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' PER TITOLI E COLLOQUIO RISERVATO A DIRIGENTI MEDICI DI NEUROLOGIA DA DESTINARE ALLA STROKE UNIT DI RAGUSA

Visto il D. Lgs. n° 502/1992 e ss. mm. e ii.;

Vista la L.R. n° 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con n. 3076 del 12/12/2019 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Visto dall'art. 30 del D. Lgs. n° 165/2001

E' INDETTA

In esecuzione della delibera n° 2331 del 25-10-2021 procedura di mobilità esterna volontaria con immissione del personale proveniente da altre amministrazioni:

- N° 2 Posti di Dirigente Medico disciplina: Neurologia;

1- REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla presente procedura i candidati che siano in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- Essere dipendenti a tempo indeterminato di Aziende ed Enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale con inquadramento nel profilo professionale di Dirigente Medico- disciplina: Neurologia;
- Avere superato il periodo di prova nel profilo professionale e disciplina in oggetto;
- Essere in possesso dell'idoneità fisica specifica rispetto alla posizione da ricoprire, senza limitazioni allo svolgimento delle funzioni previste per il profilo;

2 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITA'

Gli interessati al presente avviso, conformemente a quanto previsto dal D.P.R. n° 445/2000, devono far pervenire domanda in carta semplice all'Azienda Sanitaria Provinciale con sede a Ragusa in Piazza Igea n. 1, **esclusivamente per via telematica** mediante posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo **settore.personale@pec.asp.rg.it**, ed entro la data di scadenza fissata per l'avviso pubblico avendo cura di **autocertificare** tutta la documentazione (**non dovranno essere inviate copie di attestati, pubblicazioni, convegni ecc...**) e di inviarla tramite la propria personale casella PEC mediante allegazione di documento di identità in corso di validità.

Le domande inviate da PEC non certificata, o da PEC non appartenente al candidato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dall'avviso e la stessa dovrà essere presentata, sempre a pena di esclusione, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di impossibilità di apertura di *files* relativi a domande ed allegati inviati in formato elettronico.

Il candidato ha l'onere di comunicare esclusivamente a mezzo PEC, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Le domande di partecipazione alle selezioni dovranno essere inviate **entro 30** giorni dalla pubblicazione del presente avviso, a pena di esclusione.

Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo il modello allegato al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

1. cognome e nome;
2. il luogo e la data di nascita nonché la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, ovvero cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
4. il comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
5. le eventuali condanne penali riportate;
6. l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso;
7. di essere dipendente, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di Azienda od Ente del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale, con precisa indicazione dell'Azienda o dell'Ente di appartenenza e del relativo indirizzo della sede legale;
8. di essere inquadrato nel profilo di Dirigente medico disciplina: Neurologia;
9. di avere superato il periodo di prova;
10. di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non essere destinatario di sanzioni disciplinari;
11. di essere in possesso dell'idoneità fisica specifica rispetto alla posizione da ricoprire, senza limitazioni allo svolgimento delle funzioni previste per il profilo oggetto di mobilità
12. i titoli di studio posseduti;
13. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
14. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
15. l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
16. il possesso di eventuali titoli di preferenza.
17. **Indirizzo PEC o mail personale al quale saranno inoltrate in via esclusiva tutte le comunicazioni inerenti le presenti procedure;**

3 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati:

- ❖ Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.
- ❖ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e devono contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente o altro, se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, contratto a part-time con l'indicazione della durata oraria settimanale o altro);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale ricoperto e disciplina di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, 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 la specializzazione posseduta il candidato dovrà dichiarare la durata legale del corso (numero di anni) e se la stessa è stata conseguita solo ai sensi del D. Lgs. n. 257/1991 o anche ai sensi D. Lgs. n. 368/1999 riguardante l'entrata in vigore dei contratti di formazione specialistica a far data dall'1.11.2006. In presenza di contratti di formazione specialistica dichiarare la decorrenza e la durata degli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" e/o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà", tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito, nonché

- ❖ curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. 445/2000, redatto su carta in conformità al d.p.r. 445/2000, datato e firmato.
- ❖ Documento di identità in corso di validità

Dei titoli autocertificati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice, suddiviso per categorie numerate (es. corsi con esame finale, corsi senza esame, convegni, docenze, corsi E.C.M. con totale ecm conseguiti, pubblicazioni, abstract ecc.).

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (fascicolo personale, altri concorsi/avvisi, ecc...).

4- PROVA COLLOQUIO E VALUTAZIONE DEI TITOLI

Per la valutazione dei titoli e per lo svolgimento della prova di esame, sarà costituita un'apposita Commissione Esaminatrice, nominata dal Direttore Generale.

La commissione esaminatrice, per ogni candidato, ha a disposizione un massimo di 40 punti, così ripartiti:

- 20 punti per titoli;
- 20 punti per il colloquio;

I venti punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie:

- a) titoli di carriera: max 10 punti;
- b) titoli accademici e di studio: max 3 punti;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: max 3 punti;
- d) curriculum formativo e professionale: max 4 punti;

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione Esaminatrice, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. n° 483/1997 e dal regolamento sulla valutazione dei titoli approvato con deliberazione n° 382/2014.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno **14/20**.

L'elenco dei candidati ammessi/non ammessi, nonché la data di svolgimento del colloquio saranno pubblicati sul sito istituzionale aziendali alla voce "Amministrazione Trasparente"/"Bandi di concorso". Tale pubblicazione vale come convocazione, ad ogni effetto di legge. La mancata presentazione dei candidati, muniti di valido documento di riconoscimento, nel giorno e nell'ora stabiliti, comporterà l'esclusione dall'avviso pubblico, qualsiasi sia la causa dell'assenza.

La graduatoria di merito dei candidati, formulata dalla commissione esaminatrice secondo l'ordine dei punteggi riportati dai candidati sia nella valutazione dei titoli presentati sia nella prova colloquio, sarà approvata con atto deliberativo.

5- ASSUNZIONE IN SERVIZIO

L'Amministrazione provvede a richiedere il nulla osta al passaggio per mobilità all'amministrazione di appartenenza del dipendente che dovrà pervenire entro 30 gg dall'invio della richiesta. Il dipendente sarà assunto nel ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, con apposito contratto individuale di lavoro, secondo le modalità previste dalla normativa contrattuale, previo accertamento del possesso dei requisiti di ammissione.

Il trasferimento e la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro sono subordinati al rilascio del nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza.

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per la dirigenza dell'Area Sanità 2016/2018 del S.S.N. e dalle disposizioni legislative regolanti il rapporto di lavoro subordinato in quanto applicabili.

6- PRIVACY

Si informano i candidati che, ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/6712 relativo alla protezione dei dati personali, il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla selezione o comunque acquisiti a tal fine da questa ASP titolare del trattamento, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività concorsuali ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento concorsuale, anche da parte della commissione esaminatrice, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui al successivo art.14 del Regolamento medesimo e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al titolare del trattamento, Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa con sede in Piazza Igea n. 1.

7- NORME FINALI

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva, il candidato accetta espressamente tutte le condizioni previste nel presente bando.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a proprio insindacabile giudizio ne ravvisasse la necessità o l'opportunità.

Eventuali istanze di trasferimento presentate al di fuori della presente procedura, non verranno prese in considerazione.

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o dispersioni di documenti non imputabili all'Amministrazione stessa.

L'incarico, per la disciplina in argomento, si intende conferito con rapporto di lavoro esclusivo, fatta salva l'eventuale e successiva opzione nei termini e nei modi previsti dall'art. 2 septies della Legge n. 138 del 26.05.2004 e dal C.C.N.L. della Dirigenza dell'Area Sanità 2016/2018.

Per quanto non previsto nel presente avviso viene fatto espresso riferimento alle norme di cui al D.P.R. 20.12.1979 n. 761, al D.P.R. 10.12.1997 n. 483, al D.P.R. 487 del 9.5.1994 ed al C.C.N.L. vigente del personale della Dirigenza Area Sanità, nonché ad ogni altra normativa vigente in materia.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane, Via G. Di Vittorio 51 - Telefoni 0932/600701.

IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale Asp Ragusa
Piazza Igea 1
97100 Ragusa

Il/la sottoscritt _____ chiede di essere ammesso/a partecipare all'avviso pubblico di mobilità presso questa azienda per la copertura di n° 3 posti di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA: NEUROLOGIA.

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali, ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali _____;
5. di non essere a conoscenza della pendenza di procedimenti penali a proprio carico, ovvero, di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____);
6. di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda _____ nel profilo di Dirigente Medico disciplina: NEUROLOGIA;
7. Di essere fisicamente idoneo all'impiego senza alcuna limitazione per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
8. Di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non avere ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;
9. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita in data _____ presso la facoltà di _____ con sede a _____ e della specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso la facoltà di _____ con sede a _____ numero legale di anni _____;
10. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di _____ dal _____;
11. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____;
12. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
13. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
14. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;
15. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
16. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza (indicare quali);
17. Il sottoscritto, con la presente autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali secondo le previsioni di cui al Regolamento EU n° 2016/6712, consapevole che la mancata autorizzazione determina la non ammissione alla procedura selettiva per l'impossibilità di trattare i dati.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

(recapito telefonico: _____)

Mail/PEC _____

Data _____

(firma)