



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO N. 790 DEL 26/06/2018

OGGETTO: Approvazione avviso straordinario per conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico di Chirurgia Generale.

U.O. PROPONENTE: SERVIZIO Risorse Umane

PROPOSTA N. 666 DEL 23/03/2018

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Morreale Mariantonia

IL RESPONSABILE UOC
Dott.ssa Beatrice Salvago

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____ ☒ Non comporta ordine di spesa ☐ C.E. / ☐ C.P. _____

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

L'ADDETTO RESPONSABILE
Coll. Amm. GLORIA PICONE

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

IL DIRETTORE S.E.F. E PATRIMONIO
(Dr. Antonio Fiorentino)

d'ordine

Il Titolare P.O.

Coll. Amm. Maria Caterina Bato

Ai sensi della L. n.241/90 e della L.R. n.10/91, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legittimità del presente atto.

Il Responsabile della Struttura Proponente
Dr.ssa Beatrice Salvago

Da notificare a: SERVIZIO RISORSE UMANE

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

L'anno duemiladiciotto il giorno VEUTUQUATTRO del mese di APRILE nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO

Ing. Gervasio Venuti, nominato con decreto del Presidente della Regione Siciliana n.391/serv.1/S.G. del 01/08/2017, coadiuvato

dal Direttore Sanitario, dott. Silvio Lo Bosco, nominato con delibera n.37 del 31/08/2017

dal Direttore Amministrativo, dott. Francesco Paolo Tronca, nominato con delibera n. 63 del 13/09/2017

con l'assistenza del Segretario verbalizzante IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZIVA

UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE

DI ATTI E ANUMA

Dott.ssa Beatrice Salvago

- 

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono riportate:

- IL COMMISSARIO
Ing. *Gervasio Penuti*
- ~~UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUMI~~
- Dott.ssa Patrizia Tedesco*



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AVVISO

Premesso che sulla GURS n.5 del 28/04/2017 è stato pubblicato l'avviso per la formulazione di graduatoria per incarichi a tempo determinato di dirigente medico di varie discipline tra cui la Chirurgia Generale e che, nonostante siano stati convocati tutti i candidati collocati in posizione utile nelle varie graduatorie approvate per le discipline anzidette, dette convocazioni in taluni casi sono risultate deserte ed in ogni caso, per le discipline sopraindicate non è stato possibile risolvere le persistenti criticità.

Al fine di assicurare la continuità assistenziale presso i presidi ospedalieri dell'ASP di Agrigento per la disciplina di che si tratta

SI RENDE NOTO

Che, in esecuzione dell'atto deliberativo n. 790 del 24/04/2018, esecutivo ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico per la formazione di graduatorie, per l'eventuale conferimento di incarichi per la copertura temporanea dei seguenti posti relativi a personale della Dirigenza Medica di CHIRURGIA GENERALE

REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici sottoelencati:

Requisiti generali:

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
- 2) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con la osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.

Requisiti Specifici

I requisiti specifici di ammissione per il profilo professionale di Dirigente Medico sono quelli previsti dall'art. 24 del D.P.R. 483/97 e precisamente:

- 1) Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia.
- 2) Iscrizione all'albo dei medici chirurghi, non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.



3) Diploma di specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente o affine a quella relativa all'incarico da conferire.

4) Abilitazione all'esercizio professionale.

Le discipline equipollenti sono quelle indicate dal D.M. 30/01/1998 e s.m.i.. Le discipline affini sono quelle indicate dal D.M. 31/01/1998 e s.m.i. .

I Medici interessati possono presentare istanza di partecipazione al presente avviso, che verrà pubblicato sul sito web aziendale www.aspag.it per un periodo di giorni sette a decorrere dal 26 APR. 2018 venendo a scadere in data 02 MAG. 2018. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'istanza, redatta in conformità al modello allegato A) per istanze di incarichi a tempo determinato, deve essere corredata da curriculum vitae debitamente documentato e da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le dichiarazioni rese nel curriculum devono essere sorrette da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o di certificazione ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/00 in conformità ai modelli allegati.

L'istanza, dovrà essere inoltrata, entro la predetta data di scadenza, al Commissario dell'ASP di Agrigento, Viale della Vittoria 321 92100 Agrigento tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.aspag.it.

Gli eventuali incarichi saranno conferiti, secondo le modalità di cui al vigente regolamento aziendale, agli aspiranti che risultino in possesso dei requisiti di legge, secondo l'ordine di graduatoria che verrà formulata in base al punteggio complessivo ottenuto in relazione ai titoli prodotti. La valutazione del curriculum verrà effettuata dal Direttore dell'U.O. cui afferisce la disciplina della graduatoria di riferimento. I titoli di carriera, accademici e di studio, le pubblicazioni e il curriculum formativo e professionale saranno valutati ai sensi del D.P.R. 483/97 con i criteri, riferiti alla Dirigenza, di cui all'atto deliberativo n. 290 del 02/03/2017, pubblicati sul sito web aziendale alla voce "atti dell'azienda/regolamenti aziendali..

IL COMMISSARIO

Ing. Gervasio Vehuti



SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Commissario
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento

Il sottoscritto.....chiede di partecipare all'avviso di incarichi e supplenze indetto da codesta Azienda e pubblicato sul sito web di codesta Azienda per la copertura temporanea, del seguente posto: _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nato a..... il.....e di risiedere a....., via..... n.....
- 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 4) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari.....



di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);

di avere/non avere carichi pendenti;

- 7) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione
- 8) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;
- 9) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;
- 10) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.

11) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).

Chiede, infine, che: ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo di **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)**: _____ e che il proprio domicilio e

recapito telefonico sono i

seguenti: Sig..... Via..... n..... cap.....

Comune..... recapito telefonico _____

Data.....

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR. 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

D i c h i a r o

.....
.....

Data

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato....., il....., residente a
Via....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

D i c h i a r o



Che la seguente documentazione

.....
.....
allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso di incarichi per la copertura temporanea del posto di..... è copia conforme all'originale da me posseduto.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 Dpr 445/2000)

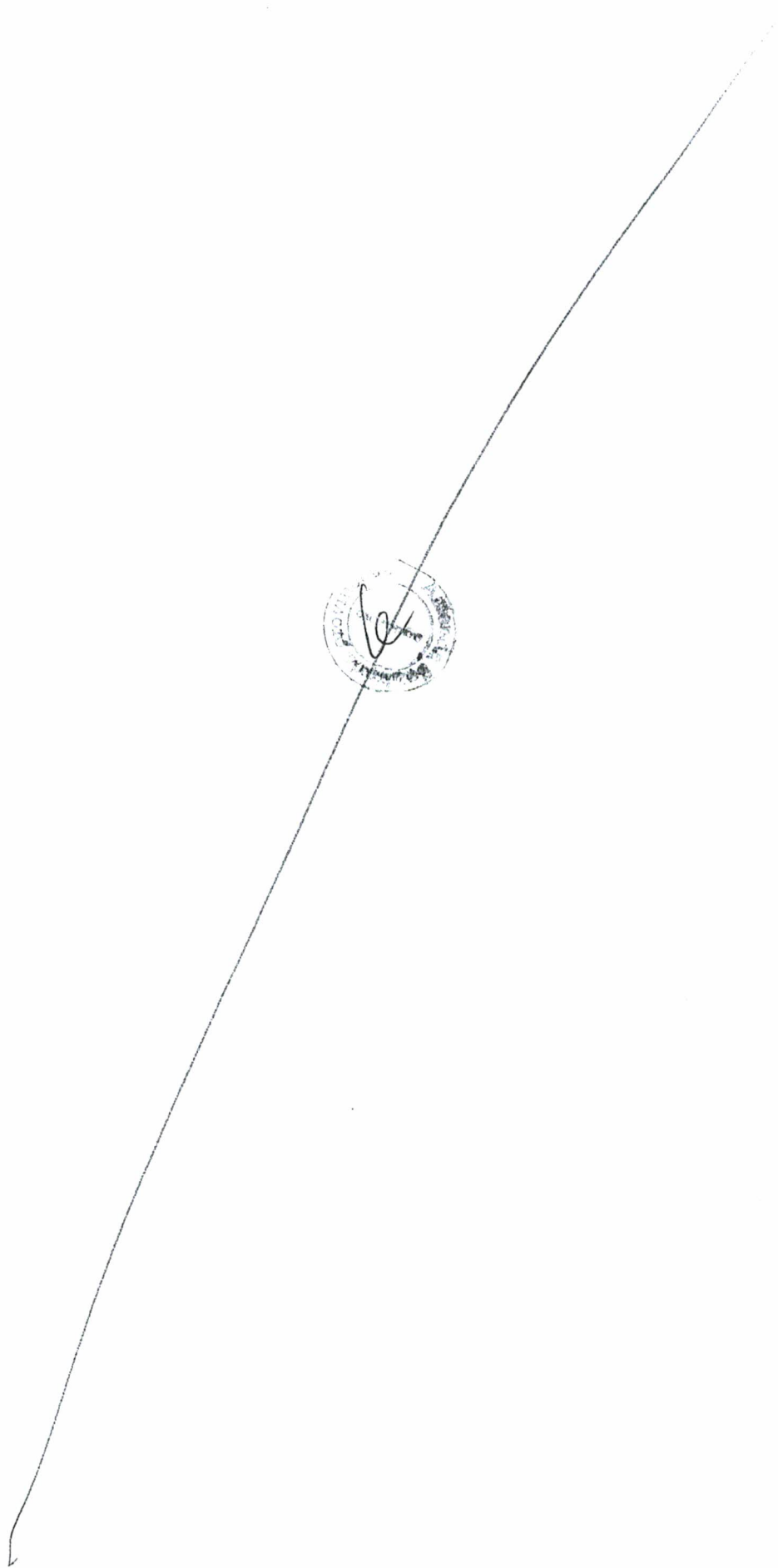
Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

D i c h i a r o

.....
.....
.....

Data

Firma





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

☒ Immediatamente esecutiva dal 24/04/2018

Agrigento, lì

IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
IL FUNZIONARIO INCARICATO
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUMA
Dott.ssa Patrizia Tedesco

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, lì

IL FUNZIONARIO INCARICATO
