



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

## ALLEGATO A

### 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 anestesia e rianimazione

**Che** successivamente, anche sul sito web aziendale sono stati pubblicati appositi avvisi straordinari per reperire medici di medesima disciplina e che, nonostante siano stati convocati tutti i candidati che hanno inoltrato istanza, continuano a persistere notevoli criticità.

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

#### SI RENDE NOTO

Che, in esecuzione dell'atto deliberativo n. 485 del 14.03.2018, esecutivo ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico per la formazione di graduatoria per la copertura temporanea dei seguenti posti di Dirigente Medico:

AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI  
Disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE

AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITÀ CHIRURGICHE  
Servizio di Endoscopia Digestiva afferente al Dipartimento di Chirurgia del Distretto Ospedaliero AG 1;  
Branche Specialistiche Chirurgia dell'Apparato Digerente ed Endoscopia Digestiva e Chirurgia dell'Apparato Digerente  
Disciplina CHIRURGIA GENERALE

AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE  
Servizio di Endoscopia Digestiva afferente al Dipartimento di Medicina del Distretto Ospedaliero AG 2;  
Branca Specialistica Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva  
Disciplina GASTROENTEROLOGIA

#### 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;

10

- 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.
- 4) 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..

Potranno inoltre presentare domanda di partecipazione i soggetti in possesso dei requisiti previsti dai commi 547 e 548 dell'art. 1 della legge 145 del 30/12/2018 che prevedono:

comma 547 " *i medici in formazione specialistica iscritti all'ultimo anno del relativo corso sono ammessi alle procedure concorsuali per l'accesso alla dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina bandita. Gli stessi saranno collocati, all'esito positivo delle medesime procedure, in graduatoria separata;*"

comma 548 " *L'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei soggetti risultati idonei e utilmente collocati nelle relative graduatorie, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando;*"

L'Amministrazione provvederà a formulare due distinte graduatorie:

- La prima dei candidati in possesso di specializzazione in anestesia e rianimazione o in disciplina equipollente o affine secondo le tabelle dei decreti ministeriali 30.01.1998 e 31.01.1998 e ss.mm.ii.;
- La seconda dei candidati in possesso dell'iscrizione all'ultimo anno di specializzazione in base alla durata legale del corso di studi della disciplina o delle discipline equipollenti o affini;

I Medici interessati possono presentare istanza di partecipazione al presente avviso, che verrà pubblicato sul sito web aziendale [www.aspag.it](http://www.aspag.it) a decorrere dal 13-03-2019 venendo a scadere in data 25-03-2019. 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 B) deve essere corredata da curriculum vitae debitamente documentato e firmato e da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

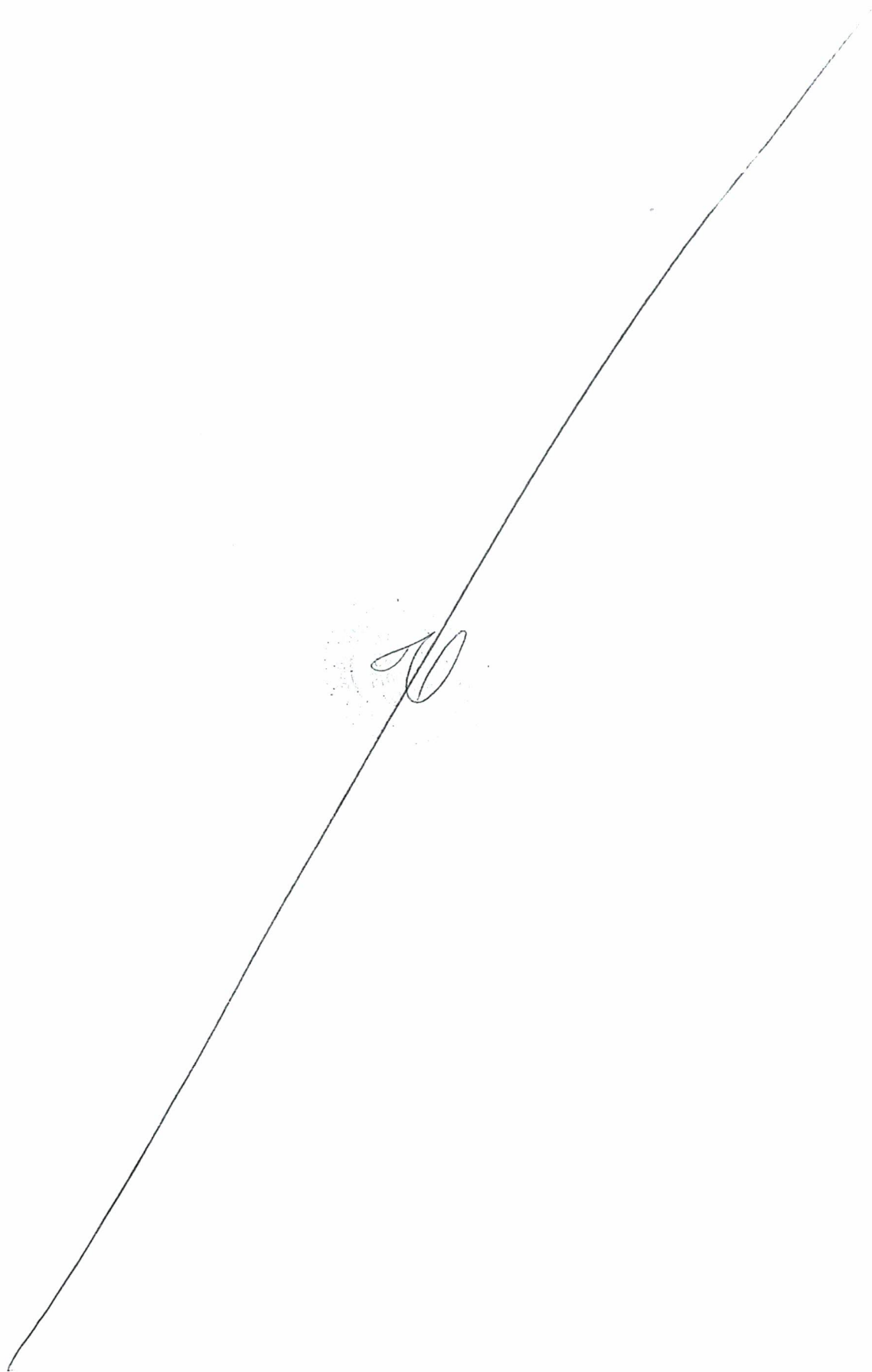
Le dichiarazioni rese nel curriculum devono essere sorrette da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o di certificazione ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/00 in conformità ai modelli allegati.

L'istanza, dovrà essere inoltrata, entro la predetta data di scadenza, al Commissario Straordinario dell'ASP di Agrigento, Viale della Vittoria 321 92100 Agrigento tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.aspag.it](mailto: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.C di Anestesia e Rianimazione. 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 STRAORDINARIO**

Dott. Giorgio Giulio Santonocito





## **ALLEGATO B**

### 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.....
- 5) di non avere riportato condanne penali ( ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);
- 6) 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 (Regolamento UE 2016/679)

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