



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

## ALLEGATO A

### AVVISO

#### SI RENDE NOTO

Che, in esecuzione dell'atto deliberativo n. 630 del 27-06-2019, esecutivo ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico per la formazione di graduatoria per la copertura temporanea dei seguenti posti di **DIRIGENTE MEDICO DI:**

**IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA  
IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE  
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO.**

#### 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.
- 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. .

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 01-07-2019 venendo a scadere in data 15-07-2019 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 Direttore Generale 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 dai rispettivi Direttori delle UU.OO.CC . 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 DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Giorgio Giulio Santonocito

## ALLEGATO B

### SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

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

Il sottoscritto..... chiede di partecipare all'avviso di incarichi a tempo determinato 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