

Azienda Sanitaria Provinciale

Allegato A Delibera n° 759 del 11 SET. 2019

AVVISO

Al fine di assicurare la continuità assistenziale presso i Presidi Ospedalieri dell'ASP di Agrigento

SI RENDE NOTO

che è indetto Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria per la copertura temporanea di posti di **Dirigente Medico di Urologia**.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

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

Requisiti generali:

1. Cittadinanza italiana, salvo 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 DPR n° 761/79 e dell'art. 2 del DPR n° 487/94;
2. Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, viene effettuato dall'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 DPR n° 483/1997 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'immissione in servizio;
3. Diploma di specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente o affine;

4. Le discipline equipollenti sono quelle indicate dal DM del 30/01/1998 e ss. mm. e ii, mentre le discipline affini sono quelle indicate dal DM del 31/01/1998 e ss. mm. e ii.

I medici interessati possono presentare istanza di partecipazione al presente Avviso che verrà pubblicato sul sito web aziendale www.aspag.it a decorrere dal 16/03/19 venendo a scadere in data 26/09/19. Il termine di 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 DPR n° 445/2000 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 n° 321 – 92100 – Agrigento tramite PEC al seguente indirizzo: protocollo@pec.aspag.it.

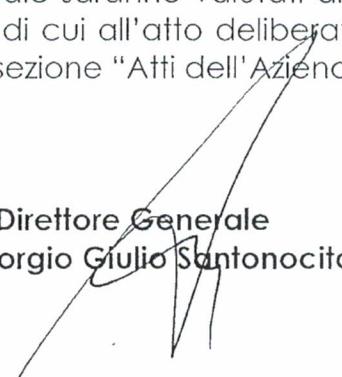
La domanda di partecipazione dovrà essere firmata digitalmente (corredato da certificato rilasciato da certificatore accreditato) o dovrà avere firma autografa (scansionata e corredata da valido documento di identità).

Per la validità dell'invio informatizzato il candidato dovrà utilizzare una casella di posta elettronica certificata (PEC) obbligatoriamente riconducibile al candidato.

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 della UOC interessata, mentre i titoli di carriera, accademici e di studio, le pubblicazioni e il curriculum formativo e professionale saranno valutati ai sensi del DPR n° 483/1997 con i criteri, riferiti alla Dirigenza, di cui all'atto deliberativo n° 290 del 02/03/2017, pubblicati sul sito web aziendale sezione "Atti dell'Azienda/Regolamenti aziendali".

Il Direttore Generale
Dott. Giorgio Giulio Santonocito



FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO A TEMPO DETERMINATO

Allegato B delibera n° _____ del _____

Al Direttore Generale
Dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria n° 321
92100 Agrigento

I _____ sottoscritto _____, nato a _____ il _____
ed residente in via _____

chiede di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico per soli titoli per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato per la copertura di posti di **Dirigente Medico di Urologia**, indetto da codesta Azienda.

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

- di essere nato a _____ il ____ / ____ / ____;
- di essere residente a _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso dei titoli di studio:

Diploma di Laurea _____;

- Specializzazione in _____ di anni _____;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____;
- di aver /non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzioni di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solamente per gli uomini);
- di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:

Via _____ Città _____ Cap. _____

TELEF. _____ cell. _____

Indirizzo di Posta elettronica certificata: _____

Data _____

FIRMA _____

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

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

DICHIARO

.....
.....
Data.....

Firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
(ART. 19 e 47 DPR n° 445/2000)

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

DICHIARO

Che la seguente documentazione:

.....
.....
.....
Allegata in copia alla domanda di partecipazione all'Avviso di incarichi per la copertura
temporanea di posti di.....è copia conforme all'originale
da me posseduto.

Data.....

Firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
(ART. 46 DPR n° 445/2000)

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

DICHIARO

.....
.....
.....
Data.....

Firma_____