

**SCADE IL 05/02/2013**

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO  
PER N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO  
DISCIPLINA DI OTORINOLARINGOIATRIA**

In esecuzione della deliberazione n.1193 del 31/12/2012 è emanato Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di:

**N. 1 INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI 36 MESI  
DIRIGENTE MEDICO  
DISCIPLINA DI OTORINOLARINGOIATRIA**

Questa Azienda invita gli aspiranti in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente a far pervenire domanda all'**Ufficio Protocollo dell'Azienda**, corredata della documentazione richiesta e dei titoli posseduti ed indirizzata al **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Treviglio Caravaggio" – U.O. Amministrazione del Personale – P.le Ospedale n.1 – 24047 TREVIGLIO (BG)**,

**entro e non oltre il termine perentorio  
delle ore 12,00 del giorno 05/02/2013**

Non saranno considerate valide le domande pervenute oltre tale data anche se inoltrate per mezzo del Servizio Postale con timbro accettante entro la data di scadenza sopra citata.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è **perentorio**.

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità in ordine alle domande smarrite o pervenute oltre il predetto termine a causa di insufficiente o errato indirizzo, disguidi o altre cause non imputabili alla propria volontà.

Il ritardo nella presentazione o nell'arrivo della domanda alla sede sopra indicata, quale ne sia la causa, anche se non imputabile al candidato, comporta la non ammissibilità di quest'ultimo all'Avviso stesso.

**Domanda di ammissione**

Nella domanda dovranno essere indicati:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente, ovvero di essere cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- g) gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) Il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 30/06/2003 n.196).

I candidati di cittadinanza diversa da quella italiana dovranno dichiarare, inoltre, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Nella domanda di ammissione al presente Avviso l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Nella domanda di ammissione l'aspirante deve indicare altresì di sottostare a tutte le condizioni stabilite nel presente Avviso nonché alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modificazioni degli stessi.

L'Aspirante deve apporre la propria sottoscrizione in calce alla domanda.

#### **Requisiti generali e specifici di ammissione**

Possono partecipare all'avviso coloro che risultano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o equivalente, ovvero di essere cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego – **intesa come senza limitazioni** e con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette - sarà effettuato, ai sensi di quanto previsto dalle normative vigenti, a cura dell'Azienda Ospedaliera. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt.25 e 26, primo comma, del D.P.R. 20/12.1979 n.761 è dispensato dalla visita medica.
- c) laurea in Medicina e Chirurgia;
- d) Specializzazione nella **Disciplina di Otorinolaringoiatria ovvero in disciplina equipollente o affine**. Il candidato dovrà specificare se la specializzazione è stata conseguita ai sensi del D.Lgs. 08/08/1991 n.257 o del D. Lgs 17/8/1999 n.368, come pure la durata del Corso di specializzazione, **ai fini di una adeguata valutazione della stessa**.
- e) iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi; L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono accedere all'incarico coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti di ammissione dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

## **Documentazione da allegare alla domanda**

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- a) Autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i. relativa al possesso dei prescritti requisiti specifici di ammissione (titoli di studio ed eventuali iscrizioni all'albo) sopraindicati;
- b) Autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i. relativa ai titoli che il concorrente ritenga opportuno certificare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, anche inerenti ad eventuali diritti o preferenze nella graduatoria stessa;
- c) Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e non possono essere oggetto di autocertificazione;
- d) **Curriculum formativo e professionale, datato e firmato; Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione: le attività professionali, i corsi di studio, di aggiornamento ecc. indicati nel curriculum saranno presi in esame solo se formalmente oggetto di distinta autocertificazione;**
- e) Un elenco in carta semplice ed in triplice copia, datato e firmato, della documentazione presentata numerato progressivamente in relazione al corrispondente documento;

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli uniti moduli devono essere inviate unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Relativamente alle autocertificazioni viene sottolineato che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ferme restando le sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci, per falsità negli atti stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo effettuato dall'amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

## **Valutazione titoli**

Per la valutazione dei titoli si osserveranno i criteri previsti dagli artt.11 e 27 del DPR n.483 del 10/12.1997 e si precisa che non saranno valutate attestazioni non idonee, inesatte o incomplete.

In particolare:

- Non è valutata la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione. La specializzazione conseguita ai sensi del D. Lgs. 8/8/1991 n.257 o del D. Lgs. 17/8/1999 n.368, anche se fatta valere come requisito di ammissione, è valutata tra i titoli di carriera come servizio prestato nel livello iniziale del profilo stesso nel limite massimo della durata del corso di studi, così come previsto dall'art.45 del D.Lgs. n.368/99 e come chiarito in merito dal Ministero della Salute e delle Politiche Sociali con nota n.0017806 – P dell'11 marzo 2009 – DGRUPS. Pertanto è necessario che il candidato che intenda usufruire di tali punteggi, documenti o dichiarare, con esplicita autocertificazione, di aver conseguito la propria specialità ai sensi del D. Lgs. n.257/91 ovvero ai sensi del D. Lgs. n.368/99, specificando anche la durata del corso. In mancanza di tali indicazioni non verrà attribuito alcun punteggio.
- Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività e deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 20/12.1979 n.761, in presenza

delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione di punteggio.

Relativamente ai servizi prestati si sottolinea quanto segue:

- Il Servizio militare dovrà essere autocertificato ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00: al fine di consentirne una corretta valutazione dovranno essere indicati a) l'esatto periodo di svolgimento b) la qualifica rivestita c) la struttura presso la quale è stato prestato;
- Le autocertificazioni relative ai servizi prestati presso case di cura private dovranno indicare specificatamente se la casa di cura sia convenzionata o accreditata; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà valutato nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale;
- Le autocertificazioni relative ai servizi prestati presso case di riposo dovranno indicare se la casa di riposo sia un ente del Comparto Sanità o, comunque, un ente della Pubblica Amministrazione.

Sono considerati privi di efficacia i documenti e le certificazioni che perverranno dopo la scadenza del termine perentorio per la presentazione delle domande.

### **Modalità di attribuzione del rapporto di lavoro a tempo determinato**

L'attribuzione del rapporto di lavoro a tempo determinato di cui al presente avviso avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati dai candidati nonché del sostenimento di un colloquio inerente la disciplina a concorso.

Detto colloquio verterà su argomenti inerenti alla disciplina e sui compiti connessi alla funzione da conferire, così da poter verificare sia il patrimonio di conoscenze applicate dei Candidati, sia la loro capacità di analisi nella soluzione di problemi operativi ed organizzativi.

**I candidati, in possesso dei requisiti richiesti, dovranno presentarsi il giorno 11/02/2013 alle ore 9,30 presso Aula Form 1 – Piano Terra – Palazzina Uffici – A.O. Treviglio – P.le Ospedale 1 – 24047 TREVIGLIO (BG) per il sostenimento del colloquio, previa esibizione di valido documento di riconoscimento.**

**La presente vale quale convocazione, senza necessità di ulteriori comunicazioni.**

**La mancata presentazione al colloquio nel giorno prefissato, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione.**

### **Valutazione titoli e colloquio**

La valutazione dei titoli e del colloquio verrà effettuata da una apposita Commissione la quale dispone di:

- a) Valutazione titoli: punti 20 così ripartiti:
  - Titoli di carriera: punti 10
  - Titoli accademici e di studio: punti 3
  - Pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3
  - Curriculum formativo e professionale: punti 4
- b) Colloquio: punti 50

Il superamento del Colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 35/50.

A parità di punteggio si applicheranno le disposizioni di cui all'art.5 del DPR n.487/1994 e all'art.2 della Legge n.191/1998.

La graduatoria dei candidati sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera e sarà pubblicata all'Albo Pretorio on line dell'Azienda: tale pubblicazione varrà quale comunicazione agli interessati dell'esito dell'avviso.

Il presente Bando viene emanato tenendo conto dei benefici in materia di assunzioni riservate agli Invalidi di Guerra e categorie assimilate ([Legge 12/03/1999 n.68](#)).

Ai sensi [del D.Lgs. 30/06/2003 n.196](#) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Ufficio del personale per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso la medesima Unità Operativa anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli "sensibili", nel rispetto [del D.Lgs. 30/06/2003 n.196](#).

A norma della Legge 10/04/1991 n.125 e degli artt.7 e 57 [del D.Lgs. 30/03/2001 n.165](#), è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si rimanda alla normativa vigente in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso per eventuali motivate ragioni.

**Per qualsiasi informazione rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda – orario di apertura al pubblico: dalle ore 10,30 alle ore 12,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 dal Lunedì al Venerdì - (tel. 0363/424533) Piazzale Ospedale, n.1 – 24047 TREVIGLIO (BG).**

Treviglio, 22 Gennaio 2013

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

– CIAMPONI dott. Vincenzo -  
Ercole -

–

IL DIRETTORE GENERALE

- CESARE dr.

(esente da bollo art.19 DPR 24/4.1954 n.342 all.b)



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per la temporanea copertura di n. \_\_\_\_ posto/i di \_\_\_\_\_ (Avviso in data \_\_\_\_\_).

Consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i. per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art.46 del suddetto DPR

DICHIARA

*(barrare con una crocetta e cancellare la voce che non interessa)*

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere (per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) cittadino dello Stato \_\_\_\_\_;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per chi non è in possesso della cittadinanza italiana);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ - Stato \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali

(indicare la data del provvedimento di condanna e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- Diploma/Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata del corso anni \_\_\_\_\_;
- Abilitazione \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata del corso anni \_\_\_\_\_ conseguita ai sensi del  
O D.Lgs. N.257/91 O D.Lgs. N.368/99
- di essere iscritto all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. posizione \_\_\_\_\_;
- di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di prestare/ aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:  
Ente \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

O Ruolo O incarico a tempo determinato O supplenza O orario settimanale \_\_\_\_\_  
Ente \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

O Ruolo O incarico a tempo determinato O supplenza O orario settimanale \_\_\_\_\_

dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12.1979, n. 761;

- di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva, preferenza o precedenza (vedi art. 5 del D.P.R. 487/1994): \_\_\_\_\_
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità della L.31/12/96 n.675 e s.m.i., sulla privacy;
- di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del S.S.N.
- di segnalare il seguente indirizzo al quale dovrà essere inviata ogni comunicazione relativa al presente bando:  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
(città) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

*Informativa ai sensi del D.Lgs. n.196/2003: i dati acquisiti sono utilizzati dall'Azienda Ospedaliera di Treviglio esclusivamente per le finalità connesse all'istanza dell'interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dal Decreto stesso.*

## MODULO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di uso o formazione di atti falsi richiamate dall'art.76 del [D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.](#)

### DICHIARA

1) di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ il

giorno \_\_\_\_\_ all'Università di \_\_\_\_\_

2) (ove prevista) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato

nella sessione di \_\_\_\_\_ all'Università di \_\_\_\_\_

3) di aver conseguito il diploma di specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_ il

giorno \_\_\_\_\_ all'Università di \_\_\_\_\_

4) che la durata del corso di studi per il conseguimento del diploma di specializzazione è stata di anni \_\_\_\_\_

5) che il diploma suddetto è stato/non è stato conseguito ai sensi del:

D. Lgs n.257/91

D.Lgs n.368/99;

6) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei \_\_\_\_\_ della provincia di

\_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ n. posizione

\_\_\_\_\_.

7) di aver prestato/prestare i sottotitoli servizi presso:

DENOMINAZIONE ENTE:

\_\_\_\_\_ (Indicare se Ente Pubblico – Istituto accreditato – Istituto privato convenzionato)

QUALIFICA \_\_\_\_\_

TIPO CONTRATTO (dipendente – Libero Professionista – Co.Co.Co. ....) \_\_\_\_\_

TEMPO DETERMINATO  TEMPO INDETERMINATO

TEMPO PIENO  TEMPO PARZIALE (n° ore settimanali \_\_\_\_\_)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

8) altre eventuali dichiarazioni \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare fotocopia documento di identità valido**