

Azienda sanitaria locale "CN2"

**Avviso pubblico di incarico a tempo determinato per mesi otto a n. 2
posti di Dirigente Medico S.O.C. Ortopedia-Traumatologia.**

E' indetto pubblico avviso di ricerca per titoli e prova teorico-pratica comprensiva di colloquio, per incarico a tempo determinato, per mesi otto, a n. 2 posti di Dirigente Medico s.o.c. Ortopedia-Traumatologia a rapporto esclusivo, da attribuirsi a favore dei candidati che risultino in possesso dei requisiti richiesti e che presentino maggiori titoli da valutarsi con i criteri di cui al D.P.R. 10.12.1997 n.483 e successive modificazioni.

Requisiti specifici richiesti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

Il termine per la presentazione delle domande, redatte su carta semplice, corredate dei documenti prescritti, scade alle ore 12 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Qualora detto termine coincida con un giorno festivo si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande devono pervenire all'A.S.L. CN2 Via Vida, 10 — 12051 Alba (CN), entro il termine di scadenza.

La prova teorico-pratica, comprensiva di colloquio, verterà sulle materie inerenti alla disciplina oggetto dell'avviso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di modificare, prorogare o revocare il presente avviso.

Per ulteriori informazioni, rivolgersi alla S.O.C. Amm.ne del Personale
A.S.L. CN2 – Alba-Bra - Tel. 0173/316205/521

Il Direttore

S.O.C. Amministrazione del Personale

Franco Cane

(Fac simile Domanda)

AL DIRETTORE GENERALE

A.S.L. CN2

Via Vida, 10

12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt_____ (nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili) nato/a a _____ (prov.____) il_____ residente in _____ (prov.____) Via _____ n. _____, chiede di essere ammesso all'avviso pubblico per la copertura di: n._____ posto/i di _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____1)
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea in _____ conseguita in data _____ presso _____

Specializzazione in _____ conseguita in data _____presso_____(2)

6) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi gli obblighi militari: ____

7) di prestare servizio presso_____in qualità di_____

ovvero: di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:_____ (3)

ovvero: di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

8) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

9) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione al concorso previsti dal presente bando;

10) di essere iscritto all'Albo..... di.....dal

11) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze:.....

12) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;

13) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo: _____

(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono)

Data _____

Firma _____

- 1) *In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.*
- 2) *Indicare per l'eventuale Specializzazione la durata del corso degli studi per il conseguimento della stessa;*
- 3) *Indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.*