

Azienda sanitaria locale 'BI'

Avviso pubblico per titoli e colloquio di mobilità volontaria nell'ambito della Regione Piemonte per la copertura a tempo indeterminato n. 1 posto DIRIGENTE MEDICO - Disciplina di CURE PALLIATIVE, dell'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella.

In esecuzione della deliberazione n° 373 del 11.6.2014 del Direttore Generale è indetto pubblico avviso, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria nell'ambito della Regione Piemonte per la copertura a tempo indeterminato n. 1 posto di DIRIGENTE MEDICO - Disciplina di CURE PALLIATIVE, dell'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella.

Alla suddetta posizione funzionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative, dal C.C.N.L. vigente per il personale del S.S.N., oltre le quote di aggiunta di famiglia, se ed in quanto dovute.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:

Per l'ammissione al presente avviso gli interessati dovranno possedere i seguenti requisiti generali e specifici:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) essere dipendenti a tempo indeterminato di Aziende Sanitarie o di Enti del Comparto S.S.R. nel profilo professionale di Dirigente Medico - Disciplina di Cure Palliative;
- c) avere superato il periodo di prova;
- d) avere l'incondizionata idoneità alla mansione specifica;
- e) Specializzazione nella Disciplina di Cure Palliative od equipollenti (D.M. 30.1.1998 modificato ed integrato dal D.M. 28.3.2013);
- f) non essere stati sottoposti a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti la domanda;
- g) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;
- h) non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Gli interessati dovranno presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BI - Ufficio Protocollo - Via Ippocrate, 7 - 13875 Ponderano (BI), in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato l'avviso al quale si intende partecipare, **entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.**

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con le seguenti modalità :

1. A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno.

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione, dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

2. Direttamente all'Ufficio Protocollo in Via Ippocrate, 7 - Ponderano (BI) previo controllo dell'Ufficio Concorsi (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.00).

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. L'Istanza dovrà essere presentata entro le ore 12,00 del suddetto termine di scadenza.

3. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l'invio della sola domanda di partecipazione. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza. Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, elenco dei documenti e titoli in triplice copia, certificati, pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi, convegni o congressi, ecc.) che eventualmente s'intendono allegare all'istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dai punti 1) o 2). In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata.

La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al 1° giorno successivo non festivo, secondo le suddette modalità.

PER L'AMMISSIONE ALL'AVVISO

Gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dovranno dichiarare espressamente le condanne);
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici completa di tutti gli estremi;
- la eventuale destituzione o dispensa da un precedente pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere dipendenti, indicando il profilo professionale, a tempo indeterminato di Azienda Sanitaria od Ente del Comparto del S.S.R. oppure di altri Enti pubblici di altri Comparti;
- di avere superato il periodo di prova;
- il possesso dell'idoneità alla mansione specifica;
- il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando;
- di non essere stati sottoposti a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti;
- di aver superato positivamente i processi di valutazione/verifica;
- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione all'avviso.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte degli aspiranti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

- . in originale
- . in copia autenticata a norma di legge
- . in copia semplice con autocertificazione della conformità all'originale

■ deve essere allegato un elenco dei documenti e dei titoli presentati in triplice copia, in carta semplice, datato e firmato

Le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso il S.S.N. devono indicare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto; in caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

L'attività svolta durante il servizio militare dovrà essere certificata solo ed esclusivamente dal Foglio Matricolare (per i soli cittadini italiani).

Il punteggio di mezzo punto per ogni anno di corso, previsto nei concorsi e/o avvisi pubblici a posti di Dirigente Medico per la Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/1991, verrà attribuito soltanto nel caso in cui tale circostanza risulti espressamente indicata.

Il candidato deve produrre curriculum formativo e professionale, in carta semplice, che non può avere valore di autocertificazione.

Non saranno valutati i titoli, le dichiarazioni sostitutive e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio presentate oltre il termine di scadenza del presente bando.

Nel caso in cui 2 o più candidati ottengano, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli, pari punteggio, verrà data la precedenza al candidato più giovane (L. 127/1997 e succ. modif. con L. 191/1998)

Nel termine di 30 giorni, il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.

In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per questa Azienda.

Ai sensi della vigente normativa si informa che il trattamento dei dati personali che verranno comunicati all'Azienda è unicamente finalizzato all'espletamento della presente procedura.

L'Azienda provvederà d'ufficio all'accertamento dell'idoneità alla mansione prima dell'immissione in servizio.

Decade dall'impiego chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura di assunzione che ne costituisce il presupposto.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001.

Per quanto riguarda le preferenze e le precedenze si fa riferimento all'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'Amministrazione di questa Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando di avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015/15153547, oppure tramite e-Mail: personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it

Il Direttore della
S.O.C. Politiche ed amministrazione del personale
Anna Ceria

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (in carta semplice)

All'A.S.L. BI
Ufficio Protocollo
Via Ippocrate n° 7
13875 Ponderano

Il sottoscritto con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'Avviso di mobilità volontaria regionale per la copertura a tempo indeterminato di un Dirigente Medico Disciplina di Cure Palliative.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

- a) di essere nato a il
- b) di risiedere a in Via, telefono.....
cellulare
- c) di essere coniugato con n. figli
 di non essere coniugato
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente)
 di essere in possesso della cittadinanza
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
 di non essere iscritto in liste elettorali per il seguente motivo.....
- f) di non aver riportato condanne penali
 di avere riportato le seguenti condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate).....
- g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione.....
- h) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria o Ente del Comparto del S.S.R. e di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Medico - disciplina di Cure Palliative;
- i) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di al n.
- j) di avere superato il periodo di prova presso
- k) di avere l'incondizionata idoneità alla mansione di Dirigente Medico - disciplina di Cure Palliative;

l) di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di

m) di non essere stato mai sottoposto a procedimenti disciplinari;

n) di non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività;

o) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio :

Titolo di studioconseguito a in data

Titolo di studioconseguito a in data

l) di non essere mai stato destituito dal pubblico impiego

di essere stato destituito da un precedente pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto presso dal.....al

Con la qualifica di

Cessazione del rapporto per

m) di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :

(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolosvolto a

in data in qualità di uditore relatore

di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

n) di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:

(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione Editore

rivista italiana

rivista straniera

autore unico

in collaborazione con n. autori

data della pubblicazionen. pagine

o) la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:

(specificare i singoli documenti)

p) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA

Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione :

- » curriculum formativo e professionale, datato e firmato
- » fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- » qualunque altro documento il candidato ritenga utile ai fini della valutazione
- » elenco in triplice copia dei documenti presentati

Rif. A.S.L. BI = fax n° 015 15153545 - tel. 015 15153547