



AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO

Si rende noto che questa Azienda ospedaliera intende procedere alla formulazione di una graduatoria da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro a tempo determinato – incarico e/o supplenza -, di:

AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE

Posizione Funzionale: **DIRIGENTE MEDICO PER LA DISCIPLINA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA DA ASSEGNARE ALLA S.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

REQUISITI DI AMMISSIONE

1. cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea;
2. idoneità fisica all'impiego effettuata a cura dell'Azienda ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" prima dell'immissione in servizio.
3. - laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica;
- iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi o al corrispondente albo di uno dei paesi dell'Unione europea. E' comunque fatto salvo l'obbligo dell'iscrizione all'albo professionale in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- diploma di specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente o in disciplina affine.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del bando.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione all'avviso con la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata all'Azienda ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano - ovvero **presentata direttamente all'Ufficio Protocollo** (situato nell'Area Ingresso - Padiglione 1 - piano rialzato) entro e non oltre le ore 12,00 del giorno

14 marzo 2011

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale o altro, tramite raccomandata con avviso di ricevimento, il rispetto dei termini è comprovato dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

La domanda di ammissione deve essere redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando e contenente le formule per le dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000.

Per l'ammissione all'avviso l'aspirante dovrà indicare nella domanda redatta in carta semplice:

- cognome e nome data, luogo di nascita e residenza
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
- le eventuali condanne penali riportate, in caso negativo dovrà dichiararne espressamente l'assenza
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione
- i titoli di studio posseduti
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari
- i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego
- i titoli che danno diritto a precedenza o preferenza
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione con il relativo numero di codice di avviamento postale ed eventuale recapito telefonico. In assenza di tale indicazione eventuali comunicazioni saranno effettuate presso la residenza indicata.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni imputabile a terzi o per inesatta indicazione da parte del candidato.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Le domande devono contenere:

- A) la fotocopia di un valido documento di identità.
- B) la dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del DPR 445/2000, anche contestuale alla domanda) comprovante i requisiti richiesti per l'ammissione indicati ai precedenti punti 2)3)4) o quelli alternativi.
- C) la dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio (art. 47 del DPR 445/2000, anche contestuale alla domanda) comprovante i servizi di carriera.
Nelle dichiarazioni relative ai servizi 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. Nel caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.
Non saranno valutate le dichiarazioni non complete o imprecise. Al fine di accelerare il procedimento, il candidato è invitato ad allegare un copia fotostatica dei relativi certificati di servizio.
- D) la dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio (art. 19 del DPR 445/2000), attestante la conformità agli originali dei titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria (partecipazione a corsi di aggiornamento, pubblicazioni edite a stampa non manoscritte, né dattilografate, né poligrafate). Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale.
- E) la documentazione attestante il possesso dei titoli di preferenza o precedenza.
- F) il curriculum formativo e professionale redatto su carta libera, datato e firmato, **(che non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute)**.
- G) un elenco in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

E', comunque, fatta salva la possibilità per il candidato di presentare la documentazione di cui ai punti B) C) e D) in originale o in copia autenticata ai sensi di legge.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altri concorsi-avvisi banditi da questa azienda.

L'amministrazione dell'azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. 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.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Al fine della costituzione dei rapporti di lavoro a tempo determinato, i candidati ammessi alla presente procedura saranno sottoposti ad un colloquio da una apposita commissione costituita da:

- Direttore della S.C. di assegnazione – Presidente,
- dirigente medico della disciplina a concorso – Componente,
- funzionario amministrativo dell’Azienda ospedaliera - Segretario.

I candidati dovranno presentarsi il giorno 22 marzo 2011 alle ore 8,30 presso la S.C. Risorse umane e relazioni sindacali (Area Sud – pad. 6 – primo piano) dell’Azienda ospedaliera “Ospedale Niguarda Ca’ Granda” – Piazza Ospedale Maggiore, 3 – Milano, muniti di valido documento di identità, per l’effettuazione del colloquio.

Il colloquio verterà sulle materie inerenti la disciplina a concorso nonché i compiti connessi alla funzione da ricoprire. Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20 a’ sensi dell’art. 14 del DPR 483/97.

I titoli presentati dai candidati saranno valutati secondo i criteri fissati dall’art. 27 del DPR 483/97.

La posizione in graduatoria verrà determinata dalla totalizzazione del punteggio attribuito ai titoli presentati e del punteggio di sufficienza riportato nel colloquio.

In tutti i casi di ex-aequo verranno applicati i titoli preferenziali previsti dalla vigente normativa. In caso di ulteriore parità di punteggio o in assenza di tali titoli sarà preferito il candidato più giovane di età, a’ sensi dell’art. 2 comma 9 della legge 191/98.

Decade dall’impiego chi lo abbia conseguito mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Per quanto non contemplato nel presente bando si intendono qui richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme di legge o disposizioni contrattuali.

L’amministrazione si riserva la facoltà` di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI A’ SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003, N. 196

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all’avviso, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all’eventuale procedimento di assunzione.

DALLE ORE 8,30 ALLE ORE 15,30 (ore 12,00 del giorno di scadenza) di tutti i giorni feriali escluso il sabato, l’**Ufficio Protocollo** (situato nell’Area ingresso – Pad. 1 – piano rialzato) è a disposizione per il ritiro delle domande.

Milano, 04.03.2011

f.to IL DIRETTORE GENERALE

(dott. Pasquale Cannatelli)

(esente da bollo a sensi dell’art.40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)

FAC-SIMILE DI DOMANDA
AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA - "OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA"
P.ZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 - 20162 - MILANO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. di _____) il _____ residente a _____
(prov. di _____) C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ codice fiscale _____

C H I E D E

Si rende noto che questa Azienda ospedaliera intende procedere alla formulazione di una graduatoria da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro a tempo determinato - incarico e/o supplenza -, di:

**DIRIGENTE MEDICO PER LA DISCIPLINA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA
DA ASSEGNARE ALLA S.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana
 di essere (per i cittadini appartenenti a uno dei paesi dell'Unione europea) cittadino/a dello stato di _____
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo

3. di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
 di avere subito le seguenti condanne penali _____
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
4. di essere in possesso del seguente diploma di laurea in: _____
conseguito presso _____ il _____
5. di essere in possesso del diploma di specializzazione nella disciplina di _____
conseguito presso _____ il _____
durata legale del corso: anni _____
6. di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici chirurghi della provincia di _____
dal _____ al n. _____
7. di essere abilitato all'esercizio della professione

8. di aver prestato i seguenti servizi (da descrivere dettagliatamente) alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:
P.A. _____ periodo _____
livello dirigenziale o posizione funzionale _____
disciplina _____
con rapporto di lavoro a tempo pieno/definito
9. che per i succitati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79
 che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79. La misura della riduzione del punteggio è pari a _____
10. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
11. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione
12. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso
13. di essere nei riguardi degli obblighi militari nelle seguente posizione: _____
14. di appartenere a categorie con diritto a preferenze o precedenza ai sensi della normativa vigente: _____
15. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni:
cognome _____ nome _____
via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
città _____ prov. _____ tel. _____
indirizzo e-mail _____
16. che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a ____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda stessa.

Il sottoscritto esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità dal Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 sulla C.D. "privacy".

data _____ firma _____

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alla dichiarazioni effettuate.