

**OGGETTO: AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "SANTOBONO - DELLA CROCE ROSSA, 8 - 80122 - NAPOLI - DEIRERAZIONE**  
**PA** BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA **N. 63 del 14 Agosto 2017** **ONCONSO PUBBLICO PER TITOLI** PARTE III **Avvisi e Bandi di Gara** **NTE**

**MEDICO – DISCIPLINA: PEDIATRIA**

In esecuzione della deliberazione n. 310 del 11 luglio 2017 è stato indetto il bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, in osservanza delle norme previste dal DPR n. 483/97 e ss.mm.ii., per la copertura di **n.1 posto di dirigente medico – Disciplina Pediatria.**

**Requisiti generali e specifici di ammissione**

Possono partecipare al concorso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici previsti dal DPR 483/97:

**Requisiti generali**

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;

**Requisiti specifici**

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina equipollente o affine fra quelle elencate dai D.M. 30.01.1998 e D.M. 31.01.1998 e ss.mm.ii.;
- Iscrizione al relativo Ordine dei Medici; l'iscrizione al corrispondente Ordine di uno dei paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande stabilito nel presente bando.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000.

Sono richiamate le disposizioni di cui alla Legge n. 125/91 che garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, come anche previsto dall'art. 57 del D.Lgs n. 165/01 e ss.mm.ii..

**Domanda di partecipazione**

Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445//2000:

- a) cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;
- b) possesso della cittadinanza italiana ovvero dei previsti requisiti sostitutivi;
- c) concorso cui si intende partecipare;
- d) comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- f) possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione al concorso;
- g) posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) servizi prestati presso pubbliche amministrazioni ed eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- i) lingua straniera, scelta tra l'inglese, il francese, il tedesco e lo spagnolo, in cui si intende essere esaminati in sede di prova orale d'esame;
- j) consenso al trattamento dei dati personali ( D.Lgs. n. 196/2003 );
- k) domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione inerente la selezione.

I candidati dovranno, altresì, dichiarare in domanda il possesso di titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze.

I beneficiari della Legge n.104/92 debbono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento delle prove concorsuali in relazione al proprio handicap.

La domanda deve essere compilata conformemente allo schema esemplificativo allegato al presente  
ba| BOLLETTINO UFFICIALE | sottoscrizione della domanda o la omessa indicazione anche di una sola delle  
so| della REGIONE CAMPANIA | n. 63 del 14 Agosto 2017 | oni determina l'esclusione dal concorso. PARTE III  Avvisi e Bandi di Gara

### **Documentazione da allegare alla domanda**

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

- 1) Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000.
- 2) Tutti i documenti, certificazioni e titoli che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione o che conferiscono diritti a precedenza nella graduatoria; eventuali titoli redatti in lingua estera dovranno essere letteralmente tradotti e muniti di dichiarazione di conformità.
- 3) Elenco in triplice copia, datato e firmato, dei documenti, certificazioni e titoli presentati.
- 4) Fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità.

### **Dichiarazioni sostitutive ( fac - simile allegati B e C)**

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi, che - ove presentate - devono ritenersi nulle.

Le autocertificazioni di cui al DPR n. 445/2000, ossia le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47) devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di falsità o dichiarazioni mendaci, incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, oltre a decadere, ai sensi del precedente art. 75, dai benefici conseguiti per effetto al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere. L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa deve essere accompagnata da fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento.

- a) nelle autocertificazioni di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali e le qualifiche rivestite, 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 ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79. Non saranno presi in considerazione dichiarazioni generiche che non consentono una idonea conoscenza degli elementi necessari per l'ammissione;
- b) nell'autocertificazione relativa al servizio militare deve essere indicato l'esatto periodo di svolgimento, della qualifica rivestita e della struttura presso la quale è stato prestato;
- c) nell'autocertificazione attestante il servizio prestato presso Case di Cura private deve essere espressamente contenuta l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa o prodotte in originale o fotocopia accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/00.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o, comunque, esistente agli atti di questa Amministrazione.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

### **Domande e termine di presentazione**

Le domande di partecipazione all'avviso dovranno essere redatte in carta semplice secondo il fac - simile allegato A), indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda e presentate – a pena di esclusione – entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione sulla G.U. della Repubblica Italiana –

IV Serie Speciale – Concorsi ed Esami al seguente indirizzo: Via della Croce Rossa, 8 - 80122 Napoli;

qu BOLLETTINO UFFICIALE festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo  
Il 1 della REGIONE CAMPANIA n. 63 del 14 Agosto 2017 PARTE III Avvisi e Bandi di Gara va di  
presentazione della domanda e dei docume  
invio successivo di documenti è privo di effetto.

**Le predette domande potranno pervenire con le seguenti modalità:**

- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda -Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 Napoli - (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30), in plico chiuso sul quale devono essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e il concorso al quale si intende partecipare;
- a mezzo servizio postale al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera Santobono – Pausilipon - Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 Napoli -, con raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine indicato, in plico chiuso sul quale devono essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e il concorso al quale si intende partecipare; a tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.
- a mezzo casella di posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'Azienda santobonopausilipon@pec.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf in un unico file debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti da scansionare oppure firma digitale. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta elettronica certificata; non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopraindicato o ad altra diversa PEC aziendale. Il candidato dovrà comunque allegare copia di un documento valido di identità. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati cognome e nome del candidato e il concorso al quale si chiede di partecipare.

Eventuali cambiamenti del domicilio, recapito o indirizzo di casella di posta elettronica certificata dovranno essere debitamente comunicati con nota datata e sottoscritta; in mancanza non potranno essere mossi addebiti di sorta a carico dell'Azienda. L'Amministrazione, infatti, non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### **Modalità di selezione**

I titoli e le prove di esame saranno valutati dall'apposita Commissione, secondo i criteri contenuti nel D.P.R. n. 483/97.

La Commissione Esaminatrice sarà nominata dal Direttore Generale, nella composizione prevista dagli artt. 5 e 25 del D.P.R. 483/97. Il sorteggio per l'individuazione del componente (effettivo e supplente) avverrà alle ore 10,00 del 10° giorno successivo alla scadenza del termine per la presentazione delle domande presso la Direzione Amministrativa dell'Azienda. Nel caso in cui i sorteggiati non avessero più titolo a far parte della commissione o ne siano impediti da situazioni contingenti, verrà effettuato un secondo sorteggio dieci giorni dopo il primo. Nel caso tale giorno coincida con un sabato o una festività, il sorteggio avrà luogo alla stessa ora e nello stesso luogo del primo giorno non festivo successivo.

**Le prove d'esame saranno quelle previste dall'art. 26 del D.P.R. 483/97:**

a) **Prova scritta:** relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;

b) **Prova pratica:**

- ▲ su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso
- ▲ la prova deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto;

c) **Prova orale:** sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

**In sede di prova orale d'esame** è, altresì, accertata la conoscenza di elementi di informatica e della lingua straniera, scelta dal candidato tra l'inglese, il francese, il tedesco e lo spagnolo. Se il candidato non specifica nulla la lingua straniera oggetto di valutazione sarà l'inglese.

**La sede e la data delle prove d'esame saranno comunicate ai candidati ammessi al concorso con preavviso di almeno quindici giorni prima dell'espletamento esclusivamente tramite avviso sul sito**

**web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). – sezione avvisi e concorsi. detto avviso avrà valore di**

**nc** BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA tutte le altre comunicazioni relative alla presente procedura concorsuale (a) n. 63 del 14 Agosto 2017 e, esiti prove etc.) saranno notificate ai candi **PARTE III**  Avvisi e Bandi di Gara à.

La mancata presentazione alle prove verrà considerata rinuncia al concorso.

I concorrenti dovranno presentarsi agli esami muniti di idoneo documento di riconoscimento.

La Commissione al termine delle prove formulerà la graduatoria di merito tenendo conto di quanto stabilito dalla Legge n. 191/98 circa i candidati con il medesimo punteggio finale.

### **Conferimento incarico**

Ad esito della selezione sarà approvata, con provvedimento del Direttore Generale, la graduatoria di merito. La stessa potrà essere visionata sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). – sezione avvisi e concorsi.

L'assunzione avverrà dopo la stipulazione di apposito contratto individuale di lavoro secondo le modalità e con i contenuti previsti dal vigente CCNL Area Medica. Il trattamento giuridico e economico è quello previsto dal citato CCNL.

I neoassunti acquisteranno la stabilità dopo il superamento con esito positivo del periodo di prova previsto dal citato C.C.N.L. La nomina decorre, agli effetti giuridici ed economici, dalla data di effettiva assunzione in servizio.

L'immissione in servizio del vincitore potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco o il rinvio delle assunzioni.

I candidati, trascorsi 60 giorni dalla data di conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale, potranno ritirare la documentazione presentata per la partecipazione al concorso.

### **Tutela dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso. Le stesse informazioni potranno essere comunicate alle Pubbliche Amministrazioni interessate.

### **Norme finali**

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità, per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti.

Si riserva, altresì, nel caso di elevato numero di domande di partecipazione al presente concorso, di ricorrere a procedura di preselezione tramite apposita società specializzata.

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso.

### **Bando e modulistica**

Il testo del presente bando, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito internet aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). – sezione avvisi e concorsi a partire dalla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione Risorse Umane dell'A.O. Santobono – Pausilipon (Tel. 081- 2205303/5276).

**IL DIRETTORE GENERALE**

**F.to D.ssa Anna Maria MINICUCCI**

Il/La sottoscritto/a .....

**chiede**

di partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura n° ..... posto di (*indicare qualifica professionale*)..... bandito da codesta Azienda con deliberazione n° ..... del ..... e pubblicato sulla G.U. IV serie speciale n. .... del .....

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... il ..... e di risiedere in .....  
..... alla via .....
- di essere in possesso della cittadinanza italiana (*o requisito sostitutivo*);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....  
(*ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste*);
- di non aver riportato condanne penali (*ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali per* .....);
- di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, ossia:
  - ▲ laurea in ..... conseguita all'Università di .....  
..... il .....
  - ▲ specializzazione in ..... conseguita all'Università di .....  
..... il .....
  - *ai sensi del vecchio ordinamento*
  - *ai sensi del D.Lgvo n. 257/1991 della durata di anni .....*
  - *ai sensi del D.Lgvo n. 368/1999 della durata di anni .....*
  - ▲ iscrizione all'ordine professionale della provincia di ..... dal .....  
..... con n. ....;
- di avere nei riguardi degli obblighi militari la seguente posizione .....
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni  
*oppure*  
 di aver prestato (o di prestare) servizio presso Pubbliche Amministrazioni come da allegata certificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di non essere stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalla Pubblica Amministrazione, anche per avere conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze.....;
- di avere necessità in quanto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92, del seguente ausilio: .....
- di scegliere, per la prova orale, la seguente lingua straniera:
  - INGLESE     FRANCESE     TEDESCO     SPAGNOLO
 (*se il candidato non specifica nulla, la lingua straniera oggetto di valutazione sarà inglese*)
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/03).

Il **BOLLETTINO UFFICIALE** della REGIONE CAMPANIA | che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al  
se ..... telefono..... n. 63 del 14 Agosto 2017 **PARTE III**  Avvisi e Bandi di Gara

Allega alla presente:

- curriculum, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000.
- eventuale documentazione che il candidato ritenga opportuno presentare;
- elenco in triplice copia, datato e firmato, della documentazione allegata;
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

**Luogo e data**

**Firma**

n. 63 del 14 Agosto 2017  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERT** PARTE III  Avvisi e Bandi di Gara  
**(art. . 46 DPR n. 445/2000)**  
**per i servizi prestati**

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e  
falsità in atti,

**dichiara**

di aver prestato /di prestare i seguenti servizi:

Denominazione Ente	Qualifica	Tipo di rapporto	Tipologia contratto	Impegno orario	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)

Dichiara, inoltre che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 DPR n. 761/1979.

**N.B.** I candidati devono indicare:

- \*denominazione Ente (se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
- \* tipo di rapporto di lavoro (se a tempo indeterminato o a tempo determinato)
- \* tipologia del contratto (specialista ambulatoriale, guardia medica, libero professionale o a progetto, borse di studio, ecc.)
- \* impegno orario
- \* periodo (gg/m/a).

Allega fotocopia di documento di identità.

**Luogo e data**

**Firma**

**(Allegato C)**



**( art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445 )**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DP.R. 445/00)

**DICHIARA**

che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione

---

---

---

---

---

---

---

sono conformi agli originali.

Allega fotocopia di documento di identità.

**Luogo e data**

**Firma**