

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE SANTOBONO – PAUSILIPON
VIA DELLA CROCE ROSSA N. 8 – 80122 . PARTITA IVA 06854100630 - INTEGRAZIONE E
RIAPERTURA TERMINI BANDO DEL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 6 POSTI DI DIRIGENTI MEDICI A TEMPO
INDETERMINATO-DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE - CODICE IDENTIFICATIVO CP007**

Si rende noto che con deliberazione del Direttore Generale n. 435 del 09/08/2019 è stata disposta la riapertura dei termini di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, indetto con deliberazione n. 217 del 18 aprile 2019 per il reclutamento di n. 6 posti di dirigenti medici a tempo indeterminato - disciplina anestesia e rianimazione, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 31 del 3 giugno 2019 e, per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana IV Serie Speciale "Concorsi ed esami" n. 53 del 05.07.2019, con scadenza per la presentazione delle domande il giorno 5 agosto 2019.

Quanto sopra per effetto della integrazione del bando di concorso di cui al presente Avviso con riferimento ai requisiti specifici di ammissione, ai sensi dell'art. 1, c. 547, della legge 30 dicembre 2018, n.145, come modificato dall'art. 12 comma 2) lettere a) della legge 25/06/2019, n. 60, pubblicata sulla G.U. 01/07/2019, n. 152, il quale dispone che alle procedure concorsuali "sono ammessi anche i medici in formazione specialistica iscritti al penultimo anno del corso di formazione specialistica, qualora questo abbia durata quinquennale".

Gli interessati, pertanto, possono presentare apposita domanda di partecipazione, come da fac simile allegato, quale parte integrante e sostanziale, redatta secondo le modalità previste nel bando di cui alla deliberazione n. 217 del 18 aprile 2019, entro il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana- IV Serie Speciale Concorsi ed Esami; qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione, già presentate e pervenute entro la scadenza fissata al 05.08.2019, restano valide senza necessità di riproporle, fermo restando che i candidati, qualora lo ritengano necessario, possono nel rispetto delle modalità stabilite dal bando, integrare la documentazione già presentata, entro il termine di scadenza previsto dal presente Avviso.

Sono confermate tutte le disposizioni del bando di concorso il cui testo integrale è pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 31 del 3 giugno 2019, e consultabile sul sito web aziendale: www.santobonopausilipon.it.-sezione bandi di concorso, sotto sezione comunicazioni e nell'home page nella sezione comunicazioni concorsi.

Per ogni ulteriore informazione gli interessati potranno rivolgersi alla Struttura Complessa Gestione Personale dell'A.O. "Santobono – Pausilipon" via della Croce Rossa, 8 – 80122 - Napoli (tel. 081 2205303- 5252).

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.
Dr. Giuseppe Gargiulo**

(Allegato A)**AL DIRETTORE GENERALE
A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON
Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 NAPOLI**

IL/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura n..... posti di pubblicato sulla G.U. IV serie speciale n. del

A tale scopo **dichiara**, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00):

- di essere nato/a aile di risiedere in alla via telefono.....e mail.....;
 - 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 seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - laurea in conseguita all'Università di
 - specializzazione in conseguita all'Università di il;ovvero
iscrizione all'ultimo anno di corso di formazione specialistica in..... presso l'Università di
iscrizione al penultimo anno di corso di formazione specialistica di durata quinquennale in presso l'Università di
 - 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 essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso PP.AA. per avere conseguito l'impiego stesso mediante la 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 aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR" e della vigente normativa italiana di riferimento scaricabile dal sito web azienda nella home page – sezione "privacy" e di dare il consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo pec/e- mail.....;

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
- eventuale documentazione che il candidato ritenga opportuno presentare anche inerente eventuali titoli preferenziali posseduti;
- elenco datato e firmato, della documentazione presentata;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- copia dell'avvenuto pagamento del bonifico pari alla somma di euro 10,00.

Luogo e data

Firma

(Allegato B)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. . 46 DPR n. 445/2000)
per i servizi prestati**

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

di aver prestato /di prestare i seguenti servizi:

Denominazione Ente	Qualifica	Tipo rapporto	di	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)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(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