

Avviso di selezione pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del d.lgs. 30 marzo 2001 n. 165, per mesi dodici per n. 1 (uno) posto per attività di supporto e formazione operativa presso la U.O.C. Assistenza Primaria.

IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 1200 del 06.08.2025 È INDETTO:

• **Avviso di selezione pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del d.lgs. 30 marzo 2001 n. 165, per mesi dodici per n. 1 (uno) posto per attività di supporto e formazione operativa presso la U.O.C. Assistenza Primaria**

Durata: mesi dodici (12);

Impegno: mensile 40 ore

Compenso: €. 2.000,00 (€ 50,00/ora) mensili onnicomprensive le eventuali ritenute previdenziali e fiscali sono a carico totale del professionista previste dalla normativa vigente;

La liquidazione del compenso avverrà previa presentazione di fattura mensile e sarà disposta dal competente servizio della U.O.C. Assistenza Primaria.

Art. 1 REQUISITI GENERALI E SPECIFICI

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali:

- Essere in possesso della Cittadinanza italiana (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti), o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- Essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita
- Essere titolare dei diritti civili e politici e non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- Non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o interdetto da Pubblici Uffici, in base a sentenza passata in giudicato.

Requisiti specifici:

- Laurea magistrale in Medicina e chirurgia;
- Iscrizione Ordine Professionale;
- Comprovata esperienza almeno quinquennale, maturata negli ultimi sei anni, nella direzione di una Unità Operativa Complessa di Assistenza Primaria e, segnatamente, nel coordinamento delle Unità Operative Assistenza Sanitaria di Base/Cure Primarie nonché nelle attività di programmazione, organizzazione, produzione di atti di indirizzo e verifiche relative all'Assistenza Sanitaria territoriale di base nonché nella gestione dei contratti delle categorie sanitarie convenzionate ovvero Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta e ad attività oraria, Medici dei Servizi Territoriali, Medici dell'Emergenza Sanitaria Territoriale, Medici che prestano assistenza negli istituti penitenziari, Pediatri di Libera Scelta, Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altri Professionisti sanitari ambulatoriali (Biologi, Chimici, Psicologi), con particolare riferimento al profilo giuridico e nell'espletamento delle procedure per l'attivazione, il potenziamento e l'implementazione delle attività che consentono un miglioramento dell'Assistenza Primaria, nel formulare pareri relativi ai processi di programmazione aziendale, nei rapporti con i Direttori dei Distretti Sanitari, delle altre articolazioni aziendali, di Enti e di Istituzioni, nella predisposizione di proposte di delibere e di determina dirigenziali.

Tutti i requisiti di ammissione, sopra indicati, devono essere posseduti, pena esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il presente bando è emanato nell'osservanza della legge 10 aprile 1991, n. 125, in materia di pari opportunità per l'accesso al lavoro; dell'art. 7, comma 1 del D. Lgs. 165/2001 in materia di pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della Legge n. 127 del 1997 e s.m.i, la partecipazione ai concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti di età.

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria, o indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

Art. 2 MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al presente avviso pubblico dovranno essere esclusivamente prodotte tramite l'allegato modello, con le modalità descritte al punto seguente entro e non oltre le 23:00 del **quindicesimo giorno, decorrente** dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione devono essere presentate in carta semplice secondo il modello il fac-simile allegato e sottoscritte a pena di nullità, avendo cura di allegare copia di un valido documento di riconoscimento e il curriculum, le stesse vanno indirizzate al Direttore Generale, trasmesse per posta elettronica certificata al seguente indirizzo: protocollogenerale@pec.aslsalerno.it e dovranno indicare nell'oggetto: "**Domanda di partecipazione all'avviso**".

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà, nei confronti degli idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dall'eventuale incarico conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Si sottolinea che tutte le informazioni (requisiti specifici di ammissione, titoli di carriera ed esperienze professionali e formative) di cui sopra, dovranno essere indicate in modo preciso ed esaustivo in quanto si tratta di dati sui quali verrà effettuata la verifica del possesso dei requisiti per la partecipazione all'avviso, degli eventuali titoli di preferenza o di riserva dei posti, nonché la valutazione dei titoli.

Si tratta di una dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. I rapporti di lavoro/attività professionali in corso possono essere autocertificati limitatamente alla data in cui viene compilata la domanda (quindi, in caso di servizi ancora in corso, nel campo corrispondente alla data di fine rapporto il candidato deve inserire la data di compilazione della domanda).

I dati personali richiesti saranno trattati esclusivamente per le finalità e gli adempimenti istituzionali di cui alla presente procedura, in applicazione della normativa di cui al D. Lgs. 196/2003, così come modificato e integrato dal D.lgs. 101/2018 di recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Art. 3 AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'ammissione e l'esclusione dall'avviso, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti nel presente bando da parte dell'Ufficio competente, sarà disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale e l'elenco dei candidati ammessi ed esclusi verrà pubblicato, sul sito internet www.as/salerno.it nell'apposito **link concorsi**, che avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge ai candidati interessati. Ai candidati esclusi, eventualmente, verrà comunicato anche tramite PEC.

Art. 4 COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice nominata con provvedimento del Direttore Generale, composta di tre componenti, di cui farà parte il Direttore Sanitario aziendale o suo delegato quale Presidente. Le funzioni di Segretario della Commissione saranno svolte da un dipendente amministrativo con profilo professionale non inferiore alla categoria "D";

Art. 5 VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO

La selezione avverrà per titoli e colloquio, ai sensi del DPR 483/97, e ai regolamenti vigenti, a cura di apposita commissione che disporrà, complessivamente, di complessivamente, di **100 punti** così ripartiti:

Titoli..... punti 30 Colloquio..... punti 70

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- 1) titoli di carriera punti 15;
- 2) titoli accademici e di studio (corsi universitari e master) punti 5;
- 3) pubblicazioni e titoli scientifici 3;
- 4) curriculum formativo e professionale punti 7.

Nel curriculum vitae dovrà essere sinteticamente descritta la specifica attività professionale, organizzativa, direttiva e gestionale, nonché la tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività.

COLLOQUIO:

Il colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina dell'avviso e sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il punteggio riservato al colloquio è di **70 punti**, con superamento subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno **49/70**.

La convocazione alla prova colloquio, il giorno, la data, l'ora ed il luogo, verrà comunicato ai candidati ammessi, tramite pubblicazione di apposito avviso sul sito web aziendale www.aslsalerno.it Albo pretorio - **link concorsi** con un preavviso di **almeno dieci (10) giorni** prima della data prevista in cui dovranno sostenere la prova colloquio. Non vi saranno altre forme di notifica, sarà obbligo dei candidati prendere visione dell'avviso sul sito istituzionale dell'Asl Salerno.

Gli stessi dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento. I candidati che non si presenteranno, per qualsivoglia ragione anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti, a sostenere la prova colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti dall'avviso.

Art. 6 APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA

Al termine delle operazioni, la Commissione Esaminatrice formulerà la graduatoria di merito sulla base della valutazione dei titoli di carriera, accademici, pubblicazioni, del curriculum professionale e del colloquio.

La graduatoria di merito sarà approvata dal Direttore Generale della A.S.L. Salerno.

Art. 7 CONFERIMENTO INCARICO

L'attribuzione dell'incarico è effettuata dal Direttore Generale dell'Azienda sulla base della graduatoria formulata dalla Commissione.

Il vincitore dell'avviso sarà convocato ai fini della notifica del conferimento e dell'acquisizione dei documenti propedeutici alla stipula del contratto di collaborazione professionale per attività di supporto e formazione operativa presso la U.O.C. Assistenza Primaria.

Il contratto di incarico avrà durata di anni uno, eventualmente rinnovabile, mediante sottoscrizione di un nuovo contratto di incarico.

Sede di lavoro

UOC Assistenza Primaria, via G.F. Memoli, 2 – Salerno.

Art. 8 ACCESSO AGLI ATTI

L'accesso alla documentazione attinente ai lavori della Commissione valutatrice è possibile a conclusione dell'avviso pubblico.

Art. 9 TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, così come modificato e integrato dal D.lgs. 101/2018 di recepimento del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno tratti per le finalità di gestione dell'avviso e per la gestione del rapporto stesso.

Art. 10 RISERVE DELL'AMMINISTRAZIONE

Il Direttore Generale si riserva la facoltà, per ragioni di pubblico interesse, di prorogare, modificare, sospendere o revocare a suo insindacabile giudizio il presente avviso, senza che gli aspiranti possano sollevare o vantare diritti di sorta. L'Amministrazione, inoltre, si riserva:

- ❖ di effettuare controlli, ex artt. 71 e 75 D.P.R. n. 445/2000, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati;
- ❖ di richiedere agli aspiranti e/o a terzi, anche non strutture pubbliche, integrazioni, rettifiche e/o regolarizzazioni di documenti presentati dagli stessi, ritenute legittimamente attuabili e necessarie;
- ❖ di non procedere alle assunzioni in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari od organizzativi, per cui il vincitore non potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

RESPONSABILITA' PENALE

Qualora una dichiarazione risultasse mendace o venisse formato un atto falso o fatto uso dello stesso, l'autore sarà punito, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia nonché stante quanto previsto dall'ultimo comma del qui citato art. 76.

Art. 11 NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa espresso rinvio alla normativa vigente in materia ed in particolare al DPR 761/79, al DPR 487/94, al DPR 483/97 e al D.lgs. n.165/2001.

La partecipazione all'avviso pubblico implica da parte del concorrente l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente concorso nonché di tutte le disposizioni di leggi vigenti in materia.

Per tutto quanto ciò non espressamente previsto e menzionato nei precedenti paragrafi, valgono le disposizioni di legge che disciplinano la materia concorsuale.

Il presente bando sarà pubblicato integralmente sul **Bollettino Ufficiale della Regione Campania** e sul sito aziendale www.aslsalerno.it - **link concorsi**, dopo la pubblicazione nel BURC.

Per eventuali informazioni e chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi al Settore Mobilità e Concorsi inviando una e-mail al seguente indirizzo: personale@aslsalerno.it.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia

***Il Direttore Generale
Ing. Gennaro Sosto***

Allegato A (Fac- Simile)**AL DIRETTORE GENERALE ASL SALERNO protocollo generale@pec.aslsalerno.it**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in _____ via _____ Tel. _____
_____ codice fiscale _____ e-mail _____
_____ chiede di **essere ammesso all'avviso di selezione pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del d.lgs. 30 marzo 2001 n. 165, per mesi dodici per n. 1 (uno) posto per attività di supporto e formazione operativa presso la Unità Operativa Complessa Assistenza Primaria.**

A tale scopo dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 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):

1. di essere in possesso della cittadinanza _____; 2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:

_____) – (cancellare l'espressione che non interessa);

3. di _____ (essere/non essere) stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

4. non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale:

_____ (cancellare l'espressione che non interessa); 5.

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

a) Diploma di Laurea Magistrale in _____) o Laurea Specialistica in _____;

b) Specifiche competenze in _____

_____ (Documentate con dichiarazioni sostitutive di certificazione o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

6. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
- conseguito in data __/__/____ Voto _____ presso _____ • di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data __/__/____ Voto _____ presso _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

_____ conseguito in data __/__/____
Voto _____ presso _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

_____ conseguito in data __/__/____
Voto _____ presso _____

Il sottoscritto allega curriculum vitae redatto ai sensi del DPR 445/2000 e chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente modalità (barrare una sola modalità)

☐ mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo:

_____;

☐ mediante posta elettronica al seguente indirizzo:

_____.

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Sanitaria Locale Salerno al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018 di recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma _____

SI ALLEGA COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

ALLEGATO B**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' resa ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i (riguardante i servizi prestati)**

Io sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____ avvalendomi delle
disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali a
carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

Di aver prestato o di prestare servizio presso i seguenti Enti:

ENTE	dal (gg/m/a)	dal (gg/m/a)	Qualifica	tipo di rapporto **	Impegno orario

Ente (se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)

Per i servizi svolti in qualità di dipendente presso amministrazioni pubbliche, dichiaro che non ricorrono le
condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 e dichiara altresì:

☐ di non aver fruito di aspettativa non retribuita.

☐ di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa non retribuita: dal _____ al _____

**Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 allego copia fotostatica completa di un
documento di riconoscimento.**

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.

**Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti
al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

N.B. Ai sensi del si rende noto che il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente è
finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha presentato istanza
corredata della presente dichiarazione.

Luogo e data

firma per esteso e leggibile del dichiarante

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 per esteso e leggibile del dichiarante