

Oggetto: OSPEDALE EVANGELICO BETANIA - C.F e P.IVA 06408500632

AVVISO DI CONCORSO PUBBLICO per titoli e colloqui, per n. 1 posto di DIRIGENTE MEDICO, DISCIPLINA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA Livello dirigenziale - Ruolo Sanitario – Medici – Tempo indeterminato - presso l'Ospedale Evangelico Betania.

Visto il "Regolamento Organico" dell'Ospedale Evangelico Betania, con i relativi allegati, approvato con D.D. Min. della Salute del 27.09.02 e vista la deliberazione di approvazione interna del Regolamento stesso, del 10 maggio 2002 adottata dal Comitato Direttivo della Fondazione Evangelica Valdese ed Ente ecclesiastico civilmente riconosciuto, con Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 11236 del 05.08.1993, **SI DICHIARA** aperto il concorso pubblico per titoli ed esami per i posti suddetti, da assegnare all'Ospedale Evangelico Betania di Napoli, Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia.

Per l'ammissione al concorso sono requisiti necessari:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego;
- c) laurea in Medicina e Chirurgia e Abilitazione all'esercizio della professione;
- d) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina equipollente; ai sensi dell'art. 1, commi 547 e 548, della Legge n. 145/2018 e ss.mm. sono ammessi anche i medici in formazione specialistica iscritti a partire dal terzo anno del corso nella specifica disciplina;
- e) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici chirurghi attestata da certificato in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

I medici in formazione specialistica, all'esito positivo delle medesime procedure, sono collocati in graduatoria separata. L'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei medici in formazione specialistica e utilmente collocati nelle relative graduatorie, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando.

Ai sensi della Legge 127/97 non sussiste limite massimo di età per la partecipazione ai concorsi, fatti salvi i limiti di legge per l'età pensionabile. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. I concorrenti dovranno far pervenire alla Direzione Generale dell'Ospedale Evangelico Betania – Via Argine, n. 600, – 80147 - Napoli - non più tardi delle ore 12:00 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando, per estratto, sulla G.U. della Repubblica Italiana, la domanda in carta semplice, datata e firmata, con le seguenti dichiarazioni fatte sotto la propria personale responsabilità, come da fac-simile allegato al presente bando:

- 1) Nome e cognome, data e luogo di nascita e residenza;

- 2) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate;
- 5) i titoli di studio posseduti;
- 6) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 7) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego e di impiego presso gli enti di cui all'art. 41 e 42 della legge 833/78; 8) i servizi prestati in strutture sanitarie equiparate e le eventuali cause di cessazione.

Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti devono allegare:

- 1) le certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di cui ai sopraindicati punti c) - d) – e) pena non ammissibilità (Allegato C); tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del bando stesso;
- 2) tutte le certificazioni relative agli ulteriori titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- 3) un curriculum formativo - professionale, datato e firmato;
- 4) un elenco in carta semplice e in triplice copia, datato e firmato, dei documenti e dei titoli allegati alla domanda.
- 5) Le certificazioni ed i titoli possono essere prodotti in originale o in copia autenticata oppure autocertificati ai sensi di Legge - D.P.R. 28/12/2000 n.445 (Allegato B). Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale, di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione. Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 20/12/79 n.761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. 6) Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. 7) Il candidato, ai sensi di Legge, può rendere una dichiarazione sostitutiva di notorietà affermando che la copia della documentazione prodotta è conforme all'originale (come da modulo allegato). 8) Il candidato dovrà indicare l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata personale presso il quale potranno essere fatte dall'Amministrazione le comunicazioni relative al concorso ivi inclusa la convocazione alle prove d'esame.

Ai sensi della Legge 15/5/97 n.127 la firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione. Al presente bando si allega schema esemplificativo di domanda. Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Non saranno comunque accettate le domande pervenute all'Amministrazione oltre 15 giorni dalla data di scadenza anche se inoltrate nei termini a mezzo del servizio postale. La Fondazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità anche presso l'indirizzo comunicato e di eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili alla Fondazione stessa.

Gli esami si svolgeranno con le modalità previste dal Regolamento e le prove d'esame sono le seguenti: 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 (o multipla) inerenti alla disciplina stessa; Prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso; la prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto. Prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

(Per quanto attiene al punteggio, che sarà attribuito alle prove d'esame ed ai titoli, si specifica che complessivamente la Commissione Esaminatrice disporrà di 100 punti così ripartiti: a) 20 punti per i titoli; b) 80 punti per le prove d'esame. I punti per le prove d'esame sono così ripartiti: a) 30 punti per la prova scritta; b) 30 punti per la prova pratica; c) 20 punti per la prova orale. I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti: a) titoli di carriera: punti 10; b) titoli accademici e di studio: punti 3; c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3; d) curriculum formativo e professionale: punti 4.

Il superamento della prova scritta e della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 ciascuna. Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. Il diario delle prove, nonché la sede di espletamento delle stesse, verrà comunicato ai candidati con lettera inviata esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo PEC appositamente dichiarato dal candidato nella domanda di partecipazione al concorso, non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove. In caso di mancata o errata indicazione dell'indirizzo PEC e/o di mancato funzionamento della stessa, nessuna responsabilità può essere ascritta all'Amministrazione per la mancata ricezione della nota di convocazione.

L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori risultanti dalle graduatorie formulate dall'apposita Commissione esaminatrice. Per i concorrenti dichiarati vincitori, l'Amministrazione accerterà d'ufficio il possesso dell'idoneità fisica all'impiego. I vincitori dovranno assumere servizio entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di nomina. Qualora, senza giustificato motivo, non assumessero servizio entro tale termine, decadranno dalla nomina. I vincitori sono tenuti a presentare in originale o copia autenticata la documentazione attestante il possesso dei requisiti indispensabili per l'esercizio della professione espressamente richiesti dal bando e gli ulteriori documenti richiesti per l'ammissione all'impiego che l'Amministrazione preciserà nella lettera di nomina. L'assunzione è effettuata con un periodo di prova di mesi sei e diviene definitiva al termine del periodo stesso- previa conferma in ruolo a seguito del superamento del periodo di prova - ed è vincolata all'osservanza di tutte le altre norme e discipline stabilite dal Regolamento dell'Ente, nonché dalla vigente legislazione sanitaria nazionale e regionale. All'atto dell'assunzione il vincitore dovrà sottoscrivere la promessa con cui si impegna ad uniformare il proprio comportamento etico-professionale ai principi etico religiosi dell'Ente. I titoli che danno luogo a preferenza a parità di punteggio, i termini e le modalità della loro presentazione, sono indicati dall'art. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 487 del 9/5/1994, e successive modificazioni e integrazioni. In caso di assenza di titoli di preferenza, si applica - a parità di

punteggio - quanto previsto dalla legge 16/6/98 n.191. Le prove del concorso sia scritte che pratiche e orali non possono aver luogo nei giorni festivi, né nei giorni di festività religiose ebraiche o valdesi. Ai sensi della legge n. 125 del 10/4/1991 "Azioni positive per la realizzazione della parità uomodonna nel lavoro" e successive modificazioni e integrazioni (D. Lgs.30/5/05 n.145), viene garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come previsto dalle vigenti disposizioni di legge.

L'amministrazione dell'Ente notifica al candidato l'esclusione dal concorso entro trenta giorni dalla relativa decisione adottata.

L'Amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà in qualsiasi momento di modificare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente bando o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale. La Commissione Esaminatrice viene nominata ai sensi dell'art. 33 del D.D. Min. della Salute del 27.09.02 riguardante il recepimento del "Regolamento Organico", e comunque subito dopo la scadenza del bando di concorso. Ai vincitori è attribuito il trattamento economico previsto dal vigente accordo contrattuale CCL FEB – ANMIRS. La partecipazione al concorso implica l'accettazione della sede di lavoro sopra specificata. L'Amministrazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria del presente concorso per ricoprire posti a qualunque titolo disponibili presso l'U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale sopra specificato. L'Amministrazione si riserva di non procedere alle assunzioni in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari ed organizzativi, ragion per cui il vincitore non potrà vantare alcun diritto soggettivo o interesse legittimo all'assunzione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni in materia ed al Regolamento Organico. Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti alla Segreteria di Direzione Generale dell'Ospedale Evangelico Betania – Via Argine n. 600 – 80147 – Napoli - Tel. 081/5912404.

Sul sito Internet: www.ospedalebetania.org sono disponibili sia il testo del bando che fac - simili della domanda e dei moduli citati.

Conclusa la procedura concorsuale, la documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente (o da incaricato munito di delega previo riconoscimento tramite documento di identità valido) solo dopo 120 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania. Trascorsi tre anni dal concorso, l'Amministrazione procederà all'eliminazione della documentazione presentata.

Il Presidente

FAC SIMILE DI DOMANDA (in carta libera)

Al Direttore Generale O.E.B.

Via Argine 600 – 80147 Napoli

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n.1 posto di Medico Dirigente disciplina di Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Evangelico Betania di Napoli. Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, all'uopo dichiara: 1) di essere nat_ a _____ (prov. ____) il _____ C. F. _____; 2) di risiedere a ____ (CAP ____) (prov. ____), in Via ____ n.____ tel. ____ cell. ____; 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o _____; 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime); 5) di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso (ovvero eventuali condanne penali riportate, specificandone la natura); 6) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti egli obblighi militari; 7) di essere in possesso, alla data di scadenza stabilita dal bando di concorso, dei requisiti generali e specifici di ammissione; 8) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso _____ in data _____ con la seguente votazione _____ 9) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina di _____ conseguita presso _____ in data _____ (specificare numero legale anni di corso e se conseguita ai sensi del D.Lgs.257/91 e s.m.i) o di essere iscritto al ____ anno della Scuola di Specializzazione in _____ presso _____; 10) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al numero _____ dalla data del _____ 11) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con indicazione delle eventuali cause di cessazione (ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni); 12) di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative ai posti messi a concorso 13) di accettare le condizioni fissate dal bando di concorso, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico-economico del personale dell'Ospedale Evangelico Betania di Napoli; 14) di autorizzare(D.Lgs n. 196/03) l'Ente al trattamento dei dati personali, per gli adempimenti per l'espletamento del concorso; 15) di inviare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Poste Elettronica Certificata direzione@pec.villabetania.org , telefono 081/5912404, esonerando l'Ente da ogni responsabilità nel caso di irreperibilità.

Data

Firma

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la Signor..... nat.....a.....il.....residente avia
.....n..... titolare del seguente documenton rilasciato da il
ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulle circostanze indicate, per
..... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni
non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre
2000

D I C H I A R A

Che le copie allegate relative a:
..... sono conformi all'originale.

(luogo e data) (firma del dichiarante)

NB: Nel caso la presente dichiarazione non sia resa in presenza di un pubblico funzionario, l'interessato
è tenuto ad allegare copia semplice del documento d'identità

Attesto che il dichiarante Signor..... ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa
dichiarazione

IL FUNZIONARIO INCARICATO

..... Data.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle
disposizioni

vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale
scopo.

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a.....nat....ailresidente a via
.....n..... documento di riconoscimento n rilasciato da
.....il..... consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni
non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre
2000 D I C H I A R A

di essere in possesso del titolo di studio di conseguito
presso.....il..... di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine
.....della Provincia di:al n. dal
..... - di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di
formazione/di aggiornamento/di qualificazione Tecnica
..... - conseguito
presso.....il.....(1).....

..... o di essere iscritto al ____ anno della Scuola di Specializzazione in _____ presso _____, luogo, data (firma del dichiarante) Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(1) Specificare se specializzazione conseguita ai sensi del Dlgs 257/91 e s.m.i., e numero legale anni di corso.

Allegato D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la Signor..... nat... a..... il
residente a..... Via..... documento di
riconoscimento n..... rilasciato
da..... il..... consapevole delle sanzioni penali. nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del
28 dicembre 2000 DICHIARA di avere prestato / di prestare attività lavorativa presso: Azienda/Ente
(1) Periodo dal/al (2) Disciplina/Pos.Funz/Qualifica (3-4-5).

Il/La sottoscritt... dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni dal
..... al..... per motivi.....

Il/La sottoscritt... dichiara altresì che ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma
dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 n. 761.

(6) Luogo, data

(firma del dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle
disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.

(1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica Amministrazione
o Istituto Privato (2) Specificare giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio (3)
Specificare se rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percentuale orario di
servizio) (4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero
professionale/collaborazione coord. continuativa (5) Specificare per i medici in rapporto libero-
professionale/collaborazione, oltre l'inizio e il termine del rapporto, l'orario di lavoro settimanale (6).
Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle
attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione
del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura
stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del
dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento.