

Associazione HOUSE HOSPITAL onlus
CF/PIVA 07274050637
Centro Direzionale isola F/10 - 80143 Napoli
infoline: 081410227 e.mail: househospital@tin.it

OGGETTO: PROGETTO SALUTE 2012/2013. Avviso pubblico per il conferimento di 10 borse di studio biennali per medici.

E' indetto dall'Associazione House Hospital onlus un concorso pubblico per titoli ed esami mediante una prova scritta, basata su un questionario a quiz con risposte multiple, ed una prova orale, consistente nella discussione di aspetti scientifici di ordine generale e specifico sugli argomenti della disciplina in esame, per il conferimento di n. 10 Borse di Studio per Medici - Progetto SALUTE 2012/2013 - importo € 15.000,00 annui per ognuna, per un ammontare complessivo pari a € 300.000,00 - da realizzare c/o strutture fisse ed unità mobili (Hospital Car) da effettuarsi sul territorio della Regione Campania, così come di seguito indicato:

a) **n. 2 Borse di Studio per Medici Specialisti in Dermatologia**, importo € 15.000,00 annui per ognuna, in riferimento all'attuazione del Progetto denominato **"OCCHIO AL NEO"** c/o strutture fisse ed unità mobili da effettuarsi sul territorio della Regione Campania;

b) **n. 2 Borse di Studio per Medici Specialisti in Ginecologia**, importo € 15.000,00 annui per ognuna, in riferimento all'attuazione del Progetto denominato **"PIANETA DONNA"** c/o strutture fisse ed unità mobili, da effettuarsi sul territorio della Regione Campania;

c) **n. 2 Borse di Studio per Medici Specialisti in Endocrinologia**, importo € 15.000,00 annui per ognuna, in riferimento all'attuazione del Progetto denominato **"BESS (Ben-Essere, Salute e Solidarietà)"** c/o strutture fisse ed unità mobili da effettuarsi sul territorio della Regione Campania;

d) **n. 2 Borse di Studio per Medici Specialisti in Cardiologia**, importo € 15.000,00 annui per ognuna, in riferimento all'attuazione del Progetto denominato **"PORTA IL CUORE IN SALVO"** c/o strutture fisse ed unità mobili da effettuarsi sul territorio della Regione Campania;

e) **n. 2 Borse di Studio per Medici Specialisti in Radiologia**, importo € 15.000,00 annui per ognuna, in riferimento all'attuazione del Progetto denominato **"PIANETA SALUTE"** c/o strutture fisse ed unità mobili da effettuarsi sul territorio della Regione Campania.

Si precisa che, la nomina dei vincitori e l'immissione in servizio è subordinata all'effettiva disponibilità delle risorse finanziarie - 300.000,00 (trecentomila) € - rimesse a favore dell'Associazione House Hospital onlus da parte del Commissario ad Acta in Sanità della Regione Campania e nelle modalità definite con l'Ente finanziatore.

1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED AMMISSIONE ALLE SELEZIONI PER LE BORSE DI STUDIO. Per la partecipazione alle selezioni per l'assegnazione delle Borse di Studio per Medici specialisti - sono richiesti i

seguenti requisiti specifici: a) il possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso una Università italiana o un titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto equipollente alla laurea italiana in base ad accordi internazionali; b) possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Medico; c) possesso dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici; d) il possesso del diploma di Specializzazione nelle discipline oggetto di concorso (Dermatologia, Endocrinologia, Cardiologia, Ginecologia o Radiologia) od equivalenti; e) il possesso della cittadinanza italiana. Sono equiparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla repubblica o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea. I suindicati requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.

2) INCOMPATIBILITA'. Non può partecipare alla selezione il personale dipendente di ruolo delle Aziende Sanitarie pubbliche o private provvisoriamente accreditate.

3) DURATA DELLE BORSE DI STUDIO ED IMPORTI DEGLI ASSEGNI. Le borse di studio avranno la durata di 24 mesi. L'erogazione dell'assegno è sospesa nei periodi di assenza anche dovuti a gravidanza, malattia o altro motivo. In tali casi, la durata del rapporto si protrae per il residuo periodo, ai fini della realizzazione dello stage, riprendendo a decorrere dalla causa di sospensione. Gli importi delle Borse di Studio, di cui innanzi, sono da considerarsi lordi-annui, comprensivi di tutti gli oneri a carico sia del percipiente che dell'Associazione House Hospital onlus, secondo le disposizioni di legge in materia di erogazione di assegni per Borse di Studio e verranno corrisposte in rate trimestrali posticipate. I borsisti dovranno provvedere, a proprio carico, a stipulare apposita Polizza di Assicurazione con primaria Società per la copertura dei rischi derivanti da infortuni professionali ed extra professionali, con massimale non inferiore a euro 258.230,00. L'assegno de quo non è cumulabile con altre borse di studio (inclusa la borsa per il dottorato di ricerca), a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da Istituzioni nazionali o straniere, utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca del titolare degli assegni.

4) DOMANDE DI AMMISSIONE. MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE E TITOLI VALUTABILI. Coloro che intendono partecipare alla predetta selezione sono tenuti a farne domanda, in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente Bando, al Presidente dell'Associazione House Hospital onlus. La domanda di ammissione alla selezione dovrà essere spedita a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ed indirizzata all'Associazione House Hospital onlus - Centro Direzionale Isola F/10 - 80143 Napoli - entro il termine perentorio di 45 (quarantacinque) giorni dalla data di pubblicazione del presente Bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania (BURC). A tal fine, fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante. Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: Domanda per selezione pubblica per il conferimento di Borse di Studio - Progetto L'Associazione House Hospital onlus non assume

alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Associazione stessa o comunque imputabili a fatto terzi, a caso fortuito o forza maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizione per raccomandata. Nella domanda l'interessato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità:

1) di essere cittadino italiano (sono equiparati ai cittadini gli italiani appartenenti alla Repubblica) o di uno Stato membro della Comunità economica europea;

2) il possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia - Specializzazione

per la Borsa di Studio prescelta, indicandone la data del conseguimento, l'Università che lo ha rilasciato e la valutazione finale;

3) il possesso dell'Abilitazione per l'esercizio della professione di Medico;

4) il possesso dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;

5) Specializzazione in _____ ;

6) di non essere dipendente di strutture pubbliche e di non avere rapporti di lavoro, a qualunque titolo, con strutture temporaneamente accreditate;

7) l'eventuale possesso di certificazioni inerenti al Progetto;

8) l'eventuale possesso di titoli di carriera;

9) di aver svolto corsi ECM.

I candidati riconosciuti handicappati ai sensi della Legge n. 104/1992 e s.m. ed integrazioni, dovranno fare esplicita richiesta, nella domanda di partecipazione alla selezione, in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento dei test, ai sensi della legge suddetta. Nella domanda dovrà essere indicato il domicilio che il candidato elegge ai fini della selezione. Ogni eventuale variazione dello stesso dovrà essere comunicata all'Associazione cui è stata indirizzata l'istanza di partecipazione.

Ai sensi del DPR 445/00 e s.m. ed integrazioni non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.

Gli aspiranti devono allegare alla domanda:

a) certificato di laurea in carta libera;

b) certificato di abilitazione all'esercizio della professione di Medico;

c) certificato di iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;

d) certificato di specializzazione in _____ ;

e) se posseduti, certificato di frequenza, anche a titolo di volontariato, presso le Aziende Sanitarie e/o Enti no profit in ambito sanitario;

f) tutti i documenti ed i titoli che si ritengono utili ai fini della selezione, che saranno presentati con le modalità di cui all'allegato B);

g) un curriculum formativo e professionale in triplice copia redatto in carta semplice, datato, firmato e debitamente documentato;

h) un elenco dei documenti e dei titoli presentati;

j) copia di un valido documento di riconoscimento.

I certificati, di cui ai punti precedenti, potranno essere sostituiti da una dichiarazione sostitutiva di certificazione, sottoscritta dall'interessato, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/00 e s.m. ed integrazioni. Saranno valutati come titoli, fra gli altri, il dottorato di ricerca, diplomi di specializzazione, semprechè equipollenti o inerenti discipline affini a quella della presente borsa di studio. I documenti comprovanti i titoli posseduti potranno essere prodotti in fotocopia unitamente ad un'autocertificazione attestante la conformità degli stessi all'originale. All'atto della presentazione della domanda i documenti ed i certificati da allegare alla stessa non sono soggetti all'imposta di bollo. Non è consentito il riferimento a documenti già presentati a questa Associazione. Agli atti e documenti redatti in lingue diverse dall'italiano deve essere allegata una traduzione in lingua italiana, corredata da una autodichiarazione che attesti la conformità della stessa al testo straniero.

5) PROVE D'ESAME. La selezione sarà effettuata sulla base di un questionario a quiz con risposte multiple e di una prova orale su argomenti inerenti la disciplina oggetto della borsa di studio, per la quale si concorre. Il punteggio assegnato ai titoli ed alle prove è indicato nell'allegato B. La prova orale sarà intesa ad accettare la capacità professionale richiesta per l'espletamento delle funzioni a cui si riferisce la selezione. I candidati ammessi al concorso saranno convocati, per la selezione, nei giorni e nelle sedi stabilite con notifica agli interessati tramite pubblicazione sul BURC della Regione Campania oppure con raccomandata con ricevuta di ritorno o con PEC che il candidato indicherà nella domanda, entro trenta giorni dal termine di scadenza per la presentazione delle domande. La valutazione delle prove e la designazione dei vincitori sarà effettuata entro trenta giorni successivi alle prove concorsuali. Per essere ammessi alla selezione i candidati dovranno essere muniti di un idoneo documento di riconoscimento provvisto di fotografia.

6) COMMISSIONE ESAMINATRICE. La commissione esaminatrice sarà presieduta e composta dal Presidente dell'Associazione House Hospital onlus o da un suo delegato; da un esperto in management sanitario; da un dirigente dell'Assessorato alla Sanità della Regione Campania; da uno specialista nella branca per il Progetto in concorso e da un esperto in politiche socio-sanitarie.

7) MODALITA' DI SELEZIONE E GRADUATORIE. La commissione esaminatrice alla prima riunione stabilisce i criteri e le modalità di valutazione dei titoli da formalizzare nei relativi verbali e può fissare il punteggio minimo che i candidati dovranno riportare nella suddetta valutazione per essere ammessi alla prima prova ed il punteggio minimo complessivo che i candidati dovranno conseguire per essere utilmente collocati in graduatoria. Al termine della selezione la commissione compila un circostanziata relazione contenente i giudizi assegnati a ciascun candidato e formula una graduatoria

di merito secondo l'ordine decrescente risultante dal punteggio assegnato nella valutazione dei titoli e dal punteggio ottenuto nelle due prove e designa nell'ordine della graduatoria, il vincitore della selezione. A parità di merito si applicherà la normativa vigente in materia di selezioni concorsuali. Il giudizio finale formulato dalla commissione per ogni candidato verrà reso pubblico mediante pubblicazione sul BURC della Regione Campania. In caso di rinuncia del vincitore gli assegni saranno conferiti al candidato che segue in ordine di graduatoria.

8) FORMALIZZAZIONE DEL RAPPORTO E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO. Il candidato utilmente collocato in graduatoria riceverà comunicazione scritta, tramite raccomandata A.R. dell'attribuzione dell'assegno e, pena la decadenza, dovrà accettare entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni dalla data di ricezione della predetta comunicazione il relativo contratto. Eventuali ritardi nell'accettazione del contratto possono essere giustificati soltanto se dovuti a gravi motivi di salute o a casi di forza maggiore debitamente comprovati. La mancata accettazione del contratto nel termine sopra indicato determinerà la decadenza dal diritto all'assegno. In tal caso, l'assegno sarà conferito secondo l'ordine della graduatoria. Costituisce causa di risoluzione del contratto l'inadempimento grave e rilevante ai sensi delle disposizioni del Codice Civile da parte del titolare dell'assegno. Gli assegnatari, al momento della stipula del contratto, dovranno rilasciare apposita dichiarazione contenente esplicita assicurazione, sotto la propria personale responsabilità, che non usufruiranno, durante tutto il periodo di durata dell'assegno, di altre borse di studio, né di assegni analoghi. Il rapporto ha termine alla scadenza prevista dal contratto.

9) VALUTAZIONE ATTIVITA' DI FORMAZIONE. L'attività dell'assegnatario deve essere svolta continuativamente, fatte salve le eventuali interruzioni dovute a gravidanza. Gli strumenti, le modalità di controllo e la valutazione dell'attività svolta spetta al Presidente dell'Associazione House Hospital onlus che nominerà un tutor, il quale, è tenuto a presentare una relazione sull'attività svolta dal titolare dell'assegno.

10) PRIVACY. Ai fini del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m. ed integrazioni, si informa che l'Associazione House Hospital onlus si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati: tutti i dati saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali al concorso e per finalità inerenti la gestione della borsa di studio.

11) NORME FINALI. Per tutto quanto non previsto dal presente bando, vale la normativa vigente in materia, in quanto compatibile.

Napoli, 19 settembre 2011

**Il Presidente
Rosa Vitiello**

**ALLEGATO A: SCHEMA DA SEGUIRE NELLA COMPILAZIONE DELLA
DOMANDA***(da inviarsi su carta semplice)***AL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE HOUSE HOSPITAL ONLUS
CENTRO DIREZIONALE ISOLA F/10 - 80143 NAPOLI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e

residente in _____

_____ alla via _____ n. _____ cap _____ chiede di

essere ammesso/a a sostenere la selezione pubblica, pubblicata sul BURC
n. _____ del _____ per le seguenti Borse di Studio per quiz e

prova orale:

n. Borsa di Studio per Medici

Specializzazione in _____

Progetto _____

Al tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.
445/00 e s.m. ed integrazioni, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:1) di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione
Europea;2) di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____ il presso l'Università
con votazione finale _____ ;3) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico
c/o _____

in data _____ ;

4) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ ;

5) di aver conseguito la specializzazione in _____ il _____ presso
_____ ;6) di possedere i seguenti requisiti per la partecipazione alla borsa di studio
(elencare):7) di non essere dipendente di strutture pubbliche e di non avere rapporti di
lavoro, a qualunque titolo, con strutture temporaneamente accreditate o
private.L'indirizzo presso il quale desidera che vengano inviate eventuali
comunicazioni è il seguente:(indicare anche il numero di codice di avviamento postale, recapito
telefonico, e.mail e PEC) riservandosi di comunicare ogni eventuale
variazione dello stesso.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1) certificato di laurea in carta libera;

2) certificato di abilitazione all'esercizio della professione medica;

3) certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici;

4) certificato di specializzazione in _____ ;

5) ove esistente, certificato di frequenza presso _____ ;

6) curriculum formativo e professionale;

7) elenco dei documenti e titoli presentati;

8) certificati ECM.

I certificati, di cui ai punti precedenti, potranno essere sostituiti da una dichiarazione sottoscritta dall'interessato, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/00 e s. m. ed integrazioni. Dichiaro, infine, di aver preso visione del bando per la selezione e di essere a conoscenza che ai sensi di quanto previsto dall'art. 4 del bando stesso, tutti i documenti utili dovranno essere inviati in allegato alla domanda.

Luogo e data

Firma (non autenticata)

ALLEGATO B: VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE PROVE

La ripartizione del punteggio riservato alla commissione per la valutazione dei titoli prodotti dal Candidato e delle prove è così stabilita:

Titoli (max 20 punti)

Prove (max 80 punti) così suddivisa:

a) **Quiz (punti 30)**: management sanitario; welfare community; materia oggetto della borsa di studio; legislazione sanitaria; igiene e profilassi.

b) La **prova orale (punti 50)** sarà diretta al fine di valutare la capacità e l'attitudine del candidato al Progetto SALUTE.