SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE "SANTOBONO-PAUSILIPON" - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale - Via della Croce Rossa, 8 - 80122 – Napoli - In esecuzione della deliberazione n. 379 del 22 dicembre 2009è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità intraregionale ai sensi dell'art. 20 del CCNL 98/01 della dirigenza medica, per la copertura di n. 1 posto di dirigente medico di pediatria per il Dipartimento di Oncoematologia.

## Requisiti di ammissione

Possono partecipare alla presente procedura di mobilità coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- essere dipendenti di AA.SS.LL. e/o AA.OO. del SSN con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con qualifica di dirigente medico di pediatria con comprovata esperienza in campo ematoncologico.
- aver superato, alla scadenza del presente bando, il periodo di prova;
- idoneità fisica all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica di appartenenza senza limitazione e/o prescrizione alcuna;
- iscrizione all'ordine professionale.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita dal presente bando per la presentazione delle domande di trasferimento. Le istanze di mobilità già presentate ed agli atti già in possesso di questa Azienda non saranno prese in considerazione.

## Domande e termine di presentazione

Per la partecipazione all'avviso gli aspiranti dovranno far pervenire domanda di mobilità redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato **A**, debitamente firmata, senza obbligo di autenticazione, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda ed inoltrata, a pena di esclusione, entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul B.U.R.C., esclusivamente a mezzo servizio postale, con raccomandata A.R., in plico chiuso con l'indicazione della selezione cui si intende partecipare, al seguente indirizzo: Via della Croce Rossa, 8 - 80122 Napoli.

Qualora tale giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. La data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

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

- Nome e cognome, data e luogo di nascita e residenza;
- Possesso dei requisiti specifici di partecipazione, ossia:
- essere dipendente a tempo indeterminato quale dirigente medico di pediatria, dal...... presso l'Azienda ....... della Regione ......;
- avvenuto superamento del periodo di prova;
- comprovata esperienza in campo ematoncologico;
- iscrizione all'ordine professionale:
- idoneità fisica all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica.

Dovranno, altresì, indicare l'indirizzo al quale effettuare le necessarie comunicazione nonché il recapito telefonico.

Dovranno espressamente dichiarare – a pena esclusione dalla procedura– il proprio impegno, qualora risultassero vincitori dell'avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda per un periodo di cinque anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa Azienda Ospedaliera

L'omissione anche parziale di tali dichiarazioni e la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione comporta l'esclusione dall'avviso.

Il candidato deve, infine, esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi del D.L.vo n. 196/03, per le finalità connesse al procedimento di cui trattasi.

L'Amministrazione non risponde di inesatte indicazioni di recapito da parte del candidato, di mancata e/o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda e/o di eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili alla Amministrazione stessa.

## Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda i candidati devono allegare:

- 1)certificato di servizio rilasciato dall'Azienda di appartenenza dal quale risulti il superamento del periodo di prova;
  - 2)certificato di idoneità fisica;
- 3)certificato di iscrizione all'ordine professionale di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando:
  - 4)curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- 5)tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare per la formulazione della graduatoria, per la quale saranno tenute in debita considerazione documentate situazioni familiari (ricongiunzione al proprio nucleo familiare, familiari a carico, distanza tra sede di residenza e sede di lavoro, benefici L. 104/92).
  - 6) elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto; in caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

## Dichiarazioni sostitutive

Qualora il candidato intenda avvalersi dell'autocertificazione di cui al DPR n. 445/2000, 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 grazie 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.

#### Valutazione e graduatorie

Per la selezione e la formulazione della graduatoria sarà nominata dal Direttore Generale apposita Commissione che procederà alla valutazione dei candidati avendo riguardo ai seguenti criteri selettivi:

50% del punteggio per la valutazione di titoli, servizio e curriculum;

50% del punteggio per il colloquio teso a verificare la specifica esperienza richiesta.

I candidati saranno invitati a sostenere il colloquio tramite raccomandata A.R. con preavviso di almeno 15 giorni; la mancata presentazione verrà considerata rinuncia all'avviso di selezione.

## 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.

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

Il presente bando e successivamente le graduatorie approvate ad esito delle selezioni possono essere visionati sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione Risorse Umane del-l'A.O. Santobono – Pausilipon (Tel. 081- 2205296/5302).

# (Allegato A)

## Al Direttore Generale A.O. Santobono – Pausilipon Via della Croce Rossa, 8 - 80122 Napoli

| II/La sottoscritto/a   |
|--|
| chiede   |
| di partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità  |
| 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   |
| a)di essere nato/a a   |
| b)di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, ossia:  |
| a.di essere dipendente a tempo indeterminato quale dirigente medico di pediatria   |
| daldella Regione;  |
| b.di aver superato il periodo di prova;  |
| c.di essere in possesso di comprovata esperienza in campo ematoncologico;  |
| d.di essere iscritto nell'ordine professionale didaldal;   |
| e. di essere idoneo fisicamente all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica di appartenenza.  |
| Qualora risultasse vincitore dell'avviso di mobilità dichiara, altresì, il proprio impegno a non chiedere tra-   |
| sferimento ad altra Azienda per un periodo di cinque anni a decorrere dalla data di effettiva immissione   |
| in servizio presso codesta Azienda Ospedaliera.<br>Chiede che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente                                   |
| indirizzo  |
| impegnandosi a comunicare eventuali variazioni e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna re-  |
| sponsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.   |
| Esprime, inoltre, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/03, per  |
| gli adempimenti connessi alla selezione.   |
| Allega, infine, alla presente: certificazioni, curriculum formativo e professionale datato e firmato, ed elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati. |
| Luogo e data Firma   |