



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 55 del 29/05/2003

OSPEDALE ONCOLOGICO BARI

Avviso pubblico per incarichi temporanei di Dirigente Medico disciplina Otorinolaringoiatria.

In esecuzione della deliberazione commissariale n.180 del 9.5.2003.. esecutiva ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico, per titoli, per la formulazione di graduatoria di merito da utilizzarsi per il conferimento di incarichi sino alla definitiva copertura di n. 1 posto vacante in organico e comunque per periodi non superiori a mesi 12 (dodici), di Dirigente medico di otorinolaringoiatria presso l'Unità Operativa di Otorinolaringoiatria, nonchè, per la sostituzione di Dirigenti medici titolari della medesima disciplina, assenti dal servizio, nei casi previsti dalla vigente normativa.

Al predetto posto è attribuito il trattamento economico previsto dal vigente Accordo di lavoro.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- 1) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni. stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 2) idoneità fisica all'impiego e all'esercizio delle funzioni specifiche.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- 1) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso pubblico o in una disciplina equipollente (art. 56 D.P.R. 483/97) o affine, compresa nelle tabelle di cui al D.M. 31.1.1.998;
- 3) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. Chirurghi, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

Non possono accedere agli. impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonchè coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione.

I prescritti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande.

MODALITA' DI COMPILAZIONE E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli aspiranti che intendono partecipare al concorso dovranno presentare esclusivamente mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, domanda di partecipazione, redatta in carta libera, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Istituto, Area Gestione Risorse Umane - Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico - Ospedale Oncologico - Via Amendola n. 209 - 70126 Bari, entro e non oltre le ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel BUR Puglia. Ove tale termine dovesse coincidere con un giorno festivo, lo stesso si intende prorogato al giorno immediatamente successivo non festivo, a tal fine, farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) cognome e nome;

- b) data, luogo di nascita e residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione al presente concorso, elencandoli singolarmente;
- i) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta, ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso. A tale scopo, il candidato dovrà comunicare ogni eventuale successiva variazione del domicilio indicato nella domanda di partecipazione al concorso.

I candidati devono, altresì, esprimere nella stessa domanda il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 11 della L. 675/96.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico gli aspiranti devono allegare, a pena di esclusione:

- 1) Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso pubblico o in una disciplina equipollente (art.56 D.P.R. 483/97) o affine, compresa nelle tabelle di cui al D.M. 31.1.1998;
- 3) Certificato di iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi, rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

Il concorrente, inoltre, dovrà allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria.

La succitata documentazione potrà essere prodotta in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge; in alternativa alle modalità innanzi indicate, la stessa potrà essere resa mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, ovvero, in fotocopia corredata da una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che dichiara la conformità della copia all'originale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e da una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e prodotte in originale ovvero in fotocopia autocertificata con le modalità innanzi descritte.

Alla domanda deve essere allegato, altresì, un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato ed un elenco in triplice copia dei titoli e dei documenti presentati.

VINCITORI DELL'AVVISO PUBBLICO

Gli incarichi saranno conferiti ai candidati in possesso dei requisiti prescritti, secondo l'ordine della graduatoria formata sulla base dei titoli valutati a norma del D.P.R. 483/97 così come recepito da quest'Amministrazione con deliberazione commissariale n. 183 del 12.5.1999.

I titolari degli incarichi saranno invitati a stipulare contratto individuale di lavoro a tempo determinato, regolato dalla disciplina del C.C.N.L. vigente per l'Area della Dirigenza medica e saranno assoggettati al rapporto di lavoro esclusivo ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni.

I vincitori dell'avviso pubblico dovranno presentare, entro 30 giorni, dalla data di ricezione della relativa comunicazione, a pena di decadenza i documenti, necessari a dimostrare il possesso dei requisiti prescritti dal presente bando.

La nomina decorre, ai fini economici., dal giorno della effettiva assunzione in servizio.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso pubblico a

suo insindacabile giudizio.

Eventuali informazioni possono essere richieste all'Area Gestione Risorse Umane - Settore Concorsi. - dell'Istituto, Via Amendola 209 - Bari (Tel. 5555105), tutti i giorni feriali, dalle ore 9,00 alle ore 12,00, escluso il sabato.

Il Direttore Amministrativo Il Commissario Straordinario
Dr. Mario Panciera Dr. Enzo Colaiacomo

FAC-SIMILE
DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
IN CARTA LIBERA
SERVIZIO DI AMMINISTRAZIONE
DEL PERSONALE
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE- SCIENTIFICO

OSPEDALE ONCOLOGICO
Via Amendola n. 209
70126 BARI

Ill.mo Sig. Commissario Straordinario

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli, per il conferimento di incarico temporaneo di Dirigente Farmacista 1° livello presso il Servizio interno di Farmacia.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nato a _____ il _____ e di risiedere in _____ alla via _____;
- 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana;
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- 4) di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- 5) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione (per i soli concorrenti di sesso maschile);
- 6) di aver prestato i seguenti servizi presso la P.A. (elencare i servizi prestati, e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego);
- 7) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'avviso pubblico _____ (elencarli distintamente);
- 8) di aver diritto ad elevazione o ad esenzione del, limite massimo di età per l'ammissione all'avviso (indicare i titoli).

Chiede che le comunicazioni relative all'avviso siano fatte al seguente indirizzo: Via _____ città _____ Recapito telefonico _____.

Lì _____

Firma _____
