



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 138 del 18/11/2004

A.U.S.L. BA/4 BARI

Avviso pubblico per Dirigente Medico disciplina Urologia.

In esecuzione della deliberazione n. 1887 del 4.11.2004, bandisce Avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria di Dirigente Medico, Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche - Disciplina Urologia.

Per poter partecipare all'avviso i candidati devono inviare domanda, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. BA 4, Lungomare Starita n. 6 - 70123 BARI entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Le domande si intendono prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

I requisiti per l'ammissione sono:

- a) Cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con la osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del DPR 20 dicembre 1979 n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- c) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- d) Specializzazione in Urologia e relative equipollenze ed affinità ex artt. 56 e 74 DPR 10/12/1997 n. 483 e DM Sanità 31/1/1998. Il personale del Ruolo Sanitario in servizio alla data di entrata in vigore del DPR 10/12/1997 n. 483 è esentato dal possesso del requisito della Specializzazione nella Disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai Concorsi presso le Aziende U.S.L. e le Aziende Ospedaliere diverse da quella di appartenenza;
- e) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici attestata da certificato o da autocertificazione ex DPR 445/2000 in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo della iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I titoli valutabili ed i criteri di valutazione sono quelli previsti dagli artt. 11 e 27 del DPR 10/12/1997 n. 483.

Ai fini della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria i candidati devono allegare alla domanda i titoli, le pubblicazioni ed ogni altro documento utile.

I titoli devono essere prodotti, originale o copia autenticata nei modi di legge, ovvero, ai sensi del DPR 445/2000, autocertificati con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del candidato.

Le pubblicazioni devono essere allegare ed edite a stampa.

Alla domanda deve essere unito un curriculum formativo e professionale e separati elenchi delle pubblicazioni dei documenti e dei titoli prodotti.

I candidati devono dichiarare nella domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema allegato al presente bando:

- 1) cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita, la residenza, il recapito telefonico ed il codice fiscale;
- 3) il possesso della cittadinanza Italiana;
- 4) il comune di iscrizione nelle liste Elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) il possesso dei requisiti specifici previsti per la partecipazione all'avviso;
- 6) le eventuali condanne penali riportate;
- 7) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 8) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 9) il possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- 10) il possesso del diploma di Specializzazione nella Disciplina oggetto dell'Avviso richiesto quale requisito;
- 11) la iscrizione all'Ordine dei Medici - Chirurghi;
- 12) il possesso di eventuali titoli di precedenza o preferenza a parità di valutazione;
- 13) il consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della L. 675/96.

I candidati devono - inoltre - indicare il domicilio (con la indicazione del CAP) presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente l'avviso. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza. L'ammissione all'avviso degli aspiranti avverrà secondo quanto disposto degli artt. 1 e 24 del DPR 483/97.

A parità di merito i titoli di preferenza sono quelli indicati dal comma 4 dell'art. 5 del DPR 487/94.

L'incarico verrà conferito ai candidati che, in possesso dei requisiti prescritti, presentino maggiore punteggio nella graduatoria formulata da questa AUSL in base ai titoli valutati secondo i criteri previsti dal DPR 483/1997.

Alla assunzione in servizio provvede la AUSL BA/4 mediante stipula di contratto individuale ai sensi del punto C dell'art. 31 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro della Dirigenza Medica e Veterinaria. Il trattamento economico è quello previsto dal vigente CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria dell'8.06.2000.

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

Le clausole del presente avviso si intendono accettate con la presentazione delle domande di ammissione.

L'Azienda si riserva la facoltà - a suo insindacabile giudizio di modificare, prorogare, sospendere o annullare il presente bando, senza l'obbligo di comunicarne i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Eventuali informazioni relative al presente bando possono essere richieste alla U.O. Concorsi dell'Azienda tel. 080/5842453 - 080/5842318 e si potrà prendere visione del bando e dell'allegato modello di domanda di partecipazione visitando il sito Internet della Regione Puglia: bur.regione.puglia.it

Il Direttore Generale
Avv. Paolo Pellegrino

AI DIRETTORE GENERALE
della A.U.S.L. BA/4
Lungomare Starita, 6
70123 BARI

___I___ sottoscritt _____, nat___ a _____ il _____, chiede alla S.V. Ill.ma di essere ammess___ a partecipare al Concorso/Avviso Pubblico bandito da codesta Azienda per la copertura di n. _____ posti di _____ di cui all'avviso pubblicato sul___ Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana/B.U.R.P. n. _____ del _____.

All'uopo - sotto la propria responsabilità dichiara:

- 1) di essere nat___ a _____ il _____ e di risiedere in _____ alla Via _____;
- 2) di essere in possesso della Cittadinanza Italiana ovvero di uno dei paesi dell'Unione Europea (specificare quale);
- 3) di essere iscritt___ nelle Liste Elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto per il seguente motivo (specificare quale);
- 4) di non aver mai riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso, ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali pendenti;
- 5) di essere in possesso del Diploma di Laurea _____;
- 6) di essere in possesso della Specializzazione in _____;
- 7) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____;
- 8) di essere nei riguardi degli obblighi di Leva nella seguente posizione: _____ (specificare);
- 9) di non aver mai prestato servizio ovvero di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare l'Azienda, i periodi, se a tempo pieno o parziale, se a tempo determinato o indeterminato, se con rapporto di lavoro subordinato o a convenzione);
- 10) di non essere ovvero di essere incorso in provvedimenti di destituzione o decadenza da impieghi presso pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare i motivi);
- 11) di non essere ovvero di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserve, a preferenza precedenza nella nomina (in caso affermativo, specificare quale);
- 12) di non essere ovvero di essere beneficiario dei diritti di cui alla Legge 5/2/1992 n. 104 quale persona portatrice di handicap;
- 14) di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda per le finalità relative all'accertamento dei requisiti di ammissione e per la valutazione di merito, nonché per la gestione del rapporto di lavoro che si dovesse instaurare a seguito dell'espletamento della procedura di che trattasi.

___I___ sottoscritt _____ chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente Concorso venga effettuata al seguente indirizzo:

COGNOME NOME INDIRIZZO C.A.P. CITTA' Tel.

___I___ sottoscritt___, infine, a norma del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara che le dichiarazioni relative a stati, fatti e qualità personali, contenuti nella presente domanda, rispondono a verità e sono da ritenersi sostitutive delle relative certificazioni, fatta salva la facoltà da parte dell'Amministrazione ricevente di controllare la veridicità delle dichiarazioni stesse mediante richiesta diretta delle necessarie documentazioni al soggetto competente o attraverso l'esibizione da parte dell'interessato di copie fotostatiche, ancorché non autenticate, dei certificati di cui sia già in possesso.

___l___ sottoscritt___ è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4.01.1968 n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quivi indicate.

data _____

firma non autenticata _____
