

ASL TA

**Avviso pubblico per l'individuazione di candidati cui conferire l'incarico triennale di Medico autorizzato presso l'ASL Taranto per lo svolgimento dei compiti e funzioni di sorveglianza sanitaria da rischi di radiazioni ionizzanti, previsti dal D. Lgs. 101/2020.**

## IL DIRETTORE GENERALE

Con deliberazione n. 791 del 20/03/2025 indice avviso pubblico, mediante procedura comparativa dei curricula, per la individuazione di candidati idonei per il conferimento dell'incarico di medico autorizzato rivolto a candidati esterni, ovvero a soggetti che non siano già dipendenti o titolari di incarichi convenzionati con l'Asl di Taranto, da svolgersi nell'ambito dei seguenti ambiti:

- versante orientale: ambito territoriale dei Presidi Ospedalieri e dei Distretti Socio Sanitari di Grottaglie e Manduria;
- versante occidentale: ambito territoriale dei Presidi Ospedalieri e dei Distretti Socio Sanitari di Ginosa e Massafra.

### 1. OGGETTO DELL'INCARICO

Le attività oggetto dell'incarico sono tutte quelle connesse al ruolo di Medico Autorizzato per il personale esposto a radiazioni ionizzanti classificato in categoria A e categoria B di tutte le strutture operative dell'Azienda ASL TA, così come previste dal D. Lgs. n. 101/2020 e s.m.i. L'incarico pertanto dovrà svolgersi in tutto l'ambito territoriale di competenza dell'ASL Taranto, secondo la ripartizione delle competenze per versante sopra indicata.

### 2. REQUISITI DI AMMISSIONE

Alla presente selezione possono partecipare coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- specializzazione;
- iscrizione all'Ordine dei Medici;
- possesso dei requisiti di cui all'articolo 138 e all'allegato XXI del decreto legislativo 31/7/2020 n. 101;
- iscrizione all'Albo Nazionale dei Medici Autorizzati alla sorveglianza Medica dei lavoratori radio esposti di cui al D.lg. n. 101/2020;
- assenza di condanne penali.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande. Il mancato possesso anche solo di uno dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso interno.

### 3. ASPETTI ORGANIZZATIVI

Il medico autorizzato svolgerà l'attività professionale di cui sopra presso i locali individuati dalla Direzione Aziendale nei giorni e nelle ore che saranno concordati con l'Azienda, comunque nel rispetto della periodicità stabilita sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente.

### 4. DOMANDA DI AMMISSIONE.

Le domande di ammissione, redatte utilizzando lo schema esemplificativo riportato in calce (allegato A), ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Taranto, devono essere prodotte entro il 15° (quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale Regione Puglia.

I candidati interessati dovranno far pervenire la propria candidatura, al seguente indirizzo: [assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it](mailto:assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it) mediante l'utilizzo di posta elettronica certificata personale, indicando la disciplina, per la quale si concorre, **pena l'esclusione**.

L'invio deve avvenire con i seguenti allegati solo in formato PDF:

- domanda, redatta usando lo schema esemplificativo allegato A) all'avviso, datata e firmata dal candidato;
- curriculum vitae, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n.445/00, datato e firmato dal candidato;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da:

- Inesatte indicazioni dell'indirizzo e-mail/pec da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo pec indicato nella domanda;
- Eventuali disguidi tecnici/informatici (invio tramite pec), non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto dell'e-mail deve essere indicato come codice identificativo la seguente dicitura: " *domanda di partecipazione all'avviso pubblico mediante procedura comparativa dei curricula, per la individuazione di candidati idonei per il conferimento dell'incarico di medico autorizzato*".

Nella domanda, della quale si allega uno schema esemplificativo (allegato A), i candidati devono dichiarare ai sensi degli artt.46 e 47 del Dpr 445/2000 sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) il codice fiscale;
- d) il possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 38, commi 1, 2 e 3 bis, del d. lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii
- e) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- f) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- g) il diploma di laurea in medicina e chirurgia, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto in cui il titolo stesso è stato conseguito;
- h) il diploma di specializzazione con l'indicazione della data, sede, denominazione completa dell'istituto e durata legale del titolo conseguito;
- i) l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi, con indicazione della relativa matricola;
- j) l'iscrizione all'Albo Nazionale dei Medici Autorizzati alla sorveglianza Medica dei lavoratori radio esposti di cui al D.lgs. n. 101/2020;
- k) il possesso dei requisiti di cui all'articolo 138 e allegato XXI del decreto legislativo 31/7/2020 n. 101;
- l) indicazione dell'ordine di preferenza nell'attribuzione del versante di competenza (inserire la preferenza con numero progressivo da 1 a 2.
- m) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- n) l'attestazione di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- o) il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina, ai sensi dell'art. 5 DPR 487/94 (in caso negativo omettere tale dichiarazione);
- p) l'eventuale recapito telefonico;
- q) di essere informato che l'azienda tratterà i dati personali per gli adempimenti relativi all'espletamento della presente procedura di selezione, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 10, comma 1, della legge 31 Dicembre 1996, n. 675 e successive mod. ed integrazioni e dal Regolamento UE 2016/679. In caso di utilizzo del servizio pec per l'invio della domanda di partecipazione, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'azienda nei confronti del candidato.

Tutti i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti relativi all'indirizzo di posta elettronica.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione.

Si precisa che la domanda di partecipazione, compilata sulla base dello schema di domanda allegato A) al presente atto, deve essere resa sotto forma di autocertificazione, ai sensi del DPR 445/00.

Si specifica inoltre che per una precisa valutazione, le dichiarazioni rese in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00 all'interno della domanda di partecipazione (allegato A) e del curriculum vitae (allegato B), dovranno essere redatte in modo analitico dal candidato e contenere tutti gli elementi e informazioni previste dalla certificazione che sostituiscono, quali: denominazione del datore di lavoro (pubblico, privato, case di cura convenzionate), la qualifica con indicazione della disciplina, la natura del rapporto di lavoro (dipendente o autonomo o di collaborazione), tipologia del rapporto di lavoro (rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, con indicazione delle ore), eventuali periodi di interruzione nel rapporto e loro motivo, le date di inizio e di fine del servizio (indicando con precisione giorno, mese, anno). Per i titoli di studio universitari, deve essere indicato l'Ente che ha rilasciato il titolo, la durata del corso, la data di conseguimento, l'eventuale esame finale e la votazione riportata. Relativamente ai corsi di aggiornamento è necessario indicare l'ente che ha organizzato il corso, l'oggetto, la durata, la data di svolgimento dello stesso e l'eventuale esame finale, se come partecipante, docente o relatore. Per gli incarichi di docenza dovranno essere indicati l'ente che ha conferito l'incarico, le materie oggetto di docenza e il periodo in cui è stato svolto (durata), con indicazione del giorno/mese/anno e ore profuse. Relativamente alle pubblicazioni e agli abstract indicare la rivista che ha curato la pubblicazione, la data, l'argomento, primo autore o coautore o unico autore della stessa.

E' necessario che le dichiarazioni sostitutive relativi ai titoli e ai servizi dichiarati nel curriculum vitae, ai sensi del DPR 445/2000 siano chiare e complete in ogni particolare per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute non valutabili.

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 di legge.

#### **5. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico i candidati dovranno allegare:

- curriculum vitae datato e firmato, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n.445/00, dal quale si evincano, tra l'altro, le attività formative e di aggiornamento;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità.

#### **6. MOTIVI DI ESCLUSIONE**

L'ammissione e l'esclusione dei candidati è deliberata con atto del Direttore Generale.

L'elenco dei candidati ammessi al presente avviso sarà pubblicato sul sito web aziendale dell'Asl di Taranto nella sezione Albo Pretorio on line e avrà valore di notifica a tutti gli effetti di legge per i partecipanti.

L'esclusione è disposta con provvedimento motivato da notificarsi agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa Deliberazione.

Sono causa di esclusione:

1. presentazione della domanda oltre i termini perentori;
2. il mancato possesso anche di uno dei requisiti di ammissione di cui all'art 2) del presente bando;
3. l'invio della domanda di partecipazione a mezzo pec senza i requisiti di cui all'art. 4) del presente bando.

#### **7. TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'articolo 10, comma 1, della legge 31 Dicembre 1996, n. 675 e successive mod. ed integrazioni e ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dal candidato saranno acquisiti e conservati presso all'U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo e gestione amm. va del personale convenzionato e pac dell'ASL TA, per le finalità di gestione della presente selezione pubblica e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. La messa a disposizione di tali dati è obbligatoria ai fini della selezione.

### **8. SELEZIONE**

La procedura di selezione per la individuazione del candidato idoneo cui conferire l'incarico sarà quella della valutazione comparativa curricolare. L'istruttoria sarà svolta dalla Direzione Sanitaria che provvederà all'esame dei curricula ed alla formulazione della rosa di candidati ritenuti idonei da sottoporre al Direttore Generale per il conferimento dell'incarico triennale.

### **9. CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico triennale verrà conferito con provvedimento del Direttore Generale, tenuto conto della professionalità che evidenzia le specifiche capacità e il possesso dei requisiti così come previsti dalla normativa del settore.

### **10. COMPENSI**

Le prestazioni rese, regolate da convenzione, saranno remunerate con un compenso onnicomprensivo annuo, remunerativo di ogni onere, tassa o spesa di accesso, di €. 50,00 per ogni dipendente da sottoporre a sorveglianza.

Il pagamento dei compensi verrà effettuato, con cadenza bimestrale, previo nulla osta rilasciato dal Direttore Sanitario Aziendale.

### **11. NORME FINALI E DI RINVIO**

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di legge e contrattuali applicabili in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Vito Gregorio Colacicco)

## Fac-simile domanda di partecipazione (Allegato A)

*Al Sig. Direttore Generale Asl Taranto  
U.O. Concorsi, assunzioni, gestione e gestione amm. va del  
personale convenzionato e pac*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome)

**Chiede**

di essere ammesso/a all'avviso pubblico, mediante procedura comparativa dei curricula, per la individuazione di candidati idonei per il conferimento dell'incarico di medico autorizzato rivolto a candidati esterni, ovvero a soggetti che non siano già dipendenti o titolari di incarichi convenzionati con l'Asl di Taranto, giusta deliberazione del D.G. n. 791 del 20/03/2025.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**Dichiara**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di risiedere a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
- via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Cell: \_\_\_\_\_;
- codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 38, commi 1, 2, 3 bis del d. lgs n. 165/01 e ss.mm.ii. \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- di aver/non aver riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza); (il candidato è altresì invitato a cancellare la dicitura di non interesse);
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea: \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della seguente specializzazione: \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
durata legale del corso di specializzazione: \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'Albo Nazionale dei Medici autorizzati alla sorveglianza medica dei lavoratori radio esposti di cui al D. lgs n. 101/2020 al numero di iscrizione dal \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 138 e allegato XXI del decreto legislativo 31/7/2020 n. 101;
  - di essere abilitato all'esercizio della funzione di medico autorizzato così come da art. 138 D. lgs n. 101/2020 e s.m.i.
  - di indicare in ordine di preferenza l'ambito di interesse: 1 \_\_\_\_\_;  
2 \_\_\_\_\_;
  - di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili; (il candidato è invitato a cancellare la dicitura di non interesse);
  - di aver/non aver prestato servizio alle dipendenze delle seguenti Amministrazioni Pubbliche, indicando le cause di risoluzione di tali rapporti; (il candidato è invitato a cancellare la dicitura di non interesse);
  - il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina, ai sensi dell'art. 5 Dpr487/94: \_\_\_\_\_;
  - di accettare tutte le condizioni previste dal bando;
  - di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura;
- Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica certificata, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

\_\_\_\_\_.

tel/cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(data)

(firma)

(non autenticata ai sensi della L. 127/97)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del Dpr 445/2000, datato e firmato.