

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
U.O. Selezione – Reclutamento e Sviluppo del Personale

AVVISO, INTERNO E RISERVATO, PER TITOLI, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO, PER ANNI 1, DI RESPONSABILE ORGANIZZATIVO DELLA STRUTTURA SEMPLICE “CENTRO DI RIFERIMENTO AZIENDALE DEGLI SCREENING ONCOLOGICI” DELL’AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO.

Art. 1
Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 223/CS del 09/02/2011, è indetto avviso interno per il conferimento di n. 1 incarico, per anni 1, di Responsabile Organizzativo della Struttura Semplice “Centro di riferimento aziendale degli Screening Oncologici” dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, **riservato al personale dirigenziale, dipendente di ruolo, in servizio presso l’Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro.**

A norma dell’art. 57, punto 1), del decreto legislativo 30 marzo 2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Art. 2
Requisiti di Ammissione

Possono partecipare all’avviso in questione i dirigenti medici, dipendenti di ruolo, in servizio presso l’istituta Azienda in possesso dei requisiti di cui alla DGR del 27 Giugno 2005 n. 611 recante “Piano degli screening oncologici”

Art. 3
Presentazione della domanda

Per essere ammessi a partecipare all’avviso in questione gli interessati dovranno presentare direttamente o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, domanda indirizzata al Sig. Commissario Straordinario dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, entro e non oltre le ore 12,00 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando all’Albo Pretorio dell’istituta Azienda e sul sito istituzionale, pena esclusione.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno non festivo.

Si precisa che nel caso in cui la scadenza coincida con il giorno di sabato gli Uffici addetti al ricevimento delle domande saranno aperti dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

Si precisa che le domande pervenute fuori termine, non saranno prese in considerazione a nulla rilevando la data di spedizione portata dal timbro postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l’eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda gli interessati dovranno indicare, sotto la propria responsabilità:

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) I titoli di studio posseduti;

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
U.O. Selezione – Reclutamento e Sviluppo del Personale

- c) I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- d) L'opzione tra l'attività libero professionale intramuraria o extramuraria nel caso di conferimento di incarico.
- e) Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a) del presente articolo.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127.

Art. 4
Documentazione da allegare

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, pena esclusione, le documentazioni comprovanti il possesso dei sopraindicati requisiti specifici di ammissione. Sono fatte salve le dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 3 della Legge 127/97.

Devono inoltre allegare:

- 1) Tutte le certificazioni relative ai titoli ritenuti utili dai candidati agli effetti della valutazione (di merito);
- 2) Curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato. Nel *curriculum* dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività svolte correlate all'incarico di cui al presente bando.
- 3) Copia degli atti di conferimento di incarichi identici o simili a quello oggetto del presente bando.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge (esenti da bollo, legge n. 370/1988), ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, con particolare riferimento al D.P.R. n. 445/2000.

Per il principio di celerità cui è informata la procedura selettiva non si dà luogo all'applicazione dell'art. 18 della legge n. 241/90. Non è consentito il riferimento a documenti già presentati a questa Azienda. E' esclusa la regolarizzazione formale della documentazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

Si rende noto che la documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, solo dopo 120 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di esito del presente avviso.

L'Amministrazione sin d'ora declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione al presente avviso è effettuato dagli Uffici competenti.

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
U.O. Selezione – Reclutamento e Sviluppo del Personale

Art. 5
Conferimento e revoca dell'incarico

L'incarico, la cui durata è di anni 1, verrà conferito dal Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro.

La revoca potrà essere disposta nei termini e con le procedure previste dal vigente CCNL

Art. 6
Norme finali e di rinvio

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed al vigente CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente bando di avviso pubblico qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

La partecipazione all'avviso implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Selezione – Reclutamento e Sviluppo del Personale – Ufficio Concorsi – Via Daniele n. 24 – 88100 Catanzaro - Telefono: **0961/703107** – **0961/703108** – **0961/703109**.

Catanzaro, lì 10/02/2011.

Il Direttore U.O. S.R. e S.P.
F.to Dott. Ferdinando Cosco

Il Commissario Straordinario
F.to Dott. Gerardo Mancuso

**IL PRESENTE BANDO E' STATO PUBBLICATO ALL'ALBO PRETORIO
AZIENDALE IN DATA 15/02/2011.**

SCADE ALLE ORE 12.00 DEL 02/03/2011.

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
U.O. Selezione – Reclutamento e Sviluppo del Personale

Allegato A

Modello di domanda:

SIG. COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
Via Vinicio Cortese, 25
88100 CATANZARO

Il sottoscritto, _____, nato a _____
il _____ e residente in _____ (Prov. Di _____) alla via
_____ n. _____ (Cap: _____),

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso, di avviso, interno e riservato, per titoli, per il conferimento di n. 1 incarico, per anni 1, di Responsabile organizzativo della struttura semplice "Centro di riferimento aziendale degli Screening Oncologici" dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, pubblicato all'Albo Pretorio Aziendale e sul sito istituzionale il _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ◆ Essere nat ____ a _____ il _____;
- ◆ Essere residente in _____ alla Via _____ N. _____;
- ◆ Di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti nel bando;
- ◆ Di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti pubbliche amministrazioni _____;

___l___ sottoscritt___ elegge il proprio domicilio ai fini del presente avviso al seguente indirizzo:

Dr _____ Via _____
_____ (CAP) _____ Telefono n. _____

E solleva l'amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare, tempestivamente, ogni variazione dello stesso.

___l___ sottoscritt___ dichiara, inoltre, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

___l/___a sottoscritt___ consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso pubblico.

___l___ sottoscritt___ allega alla presente domanda:

1. Le certificazioni comprovanti il possesso dei requisiti di ammissione per il conferimento dell'incarico, previsti all'art. 2 del bando;
2. Documenti e titoli, in unica copia, utili ai fini dell'avviso;
3. Curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato, debitamente documentato.

Data _____

Firma _____