



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AVVISO

Stante la nota carenza di personale e l'esaurimento della graduatoria vigente di incarichi a tempo determinato per la disciplina di chirurgia generale con particolare formazione in endoscopia digestiva, al fine di assicurare la continuità assistenziale presso i presidi ospedalieri dell'ASP di Agrigento

SI RENDE NOTO

Che questa Azienda intende conferire incarichi a tempo determinato per la copertura di posti vacanti di Dirigente Medico di:

CHIRURGIA GENERALE CON PARTICOLARE FORMAZIONE IN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione:

Coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici sottoelencati:

Requisiti generali:

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
- 2) 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.

Requisiti Specifici

I requisiti specifici di ammissione per il personale dirigenziale sono quelli previsti dal D.P.R. 483/97 e precisamente:

- 1) Laurea in medicina e chirurgia
- 2) Iscrizione all'albo professionale dei medici, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso.
- 3) Diploma di specializzazione nella disciplina o in discipline equipollenti o affini;

Le discipline equipollenti sono quelle indicate dal D.M. 30/01/1998 e s.m.i.. Le discipline affini sono quelle indicate dal D.M. 31/01/1998 e s.m.i..

I medici interessati possono inoltrare istanza di disponibilità ad assumere incarichi a tempo determinato entro e non oltre il 22/12/2014.

L'istanza, redatta in conformità al modello per istanze di incarichi a tempo determinato

che verrà pubblicato sul sito web unitamente al presente avviso, deve essere corredata da curriculum vitae debitamente documentato e da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le dichiarazioni rese nel curriculum devono essere sorrette da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o di certificazione ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/00 in conformità ai modelli allegati.

L'istanza, dovrà essere inoltrata al Commissario dell'ASP di Agrigento Viale della Vittoria 321 92100 Agrigento a mezzo di raccomandata A/R, tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.aspag.it oppure tramite consegna diretta al protocollo generale dell'ASP di Agrigento sito in Viale della Vittoria 321 Agrigento. L'istanza dovrà pervenire entro il termine indicato. **Non farà fede il timbro postale.**

I candidati che hanno inoltrato istanza di partecipazione alla selezione pubblica per la formulazione di graduatoria a tempo determinato di dirigente medico di chirurgia generale con particolare formazione in endoscopia digestiva cui all'avviso pubblicato sulla GURS n. 5 del 28/04/2017 e che si trovano inseriti nella graduatoria di medesima disciplina approvata con provvedimento n. 415 del 16/11/2017, tuttora valida, non devono presentare istanza di partecipazione. In caso contrario le domande non saranno prese in considerazione.

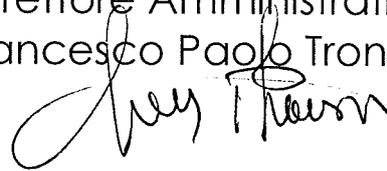
La graduatoria sarà redatta a seguito di valutazione dei curricula effettuata con la collaborazione del direttore o del responsabile delle UU. OO. in argomento con i criteri di cui all'atto deliberativo n. 290 del 02/03/2017.

Il Direttore Sanitario

DR. Silvio Lo Bosco



Il Direttore Amministrativo
Dr. Francesco Paolo Tronca



Il Commissario

Dr. Gervasio Venuti



SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

(Allegato A)

Al Direttore Generale
dell'ASP Agrigento
Viale della Vittoria n. 321
92100 Agrigento

Il sottoscritto.....chiede di partecipare all'avviso di incarichi a tempo determinato indetto da codesta Azienda e pubblicato sul sito Aziendale in data_____ per la copertura temporanea, del seguente posto: _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/00 artt. 46 e 47 , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere nato a..... il.....e di risiedere a.....,via..... .n.....

2) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);

5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari.....

6) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);

7) di avere/non avere carichi pendenti;

8)di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione

.....
.....
.....

9) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;

10)di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;

11)di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.

13) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR. 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto
dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato....., il....., residente a
.....Via....., consapevole delle sanzioni penali previste per il
caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto
previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Che la seguente documentazione

.....
.....
.....

allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso di incarichi e supplenze per la
copertura temporanea del posto di..... è copia conforme all'originale da
me posseduto.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 Dpr 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto
dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....
.....
.....

Data

Firma

Sig.....Via.....n.....cap.....Comune.....tel...
Data.....

Firma.