



In attuazione di propria deliberazione n. 573 del 23.06.2016 si rende noto che è emesso

A V V I S O P U B B L I C O

-per titoli e colloquio-

per la formazione di una graduatoria finalizzata al conferimento di incarichi a tempo determinato nella qualifica di:

DIRIGENTE MEDICO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Area di Chirurgia e delle Specialità Chirurgiche

A) SCADENZA DELL'AVVISO:

Le domande di ammissione all'avviso suddetto, redatte in conformità al disposto di cui all'art. 3 del D.P.R. 10.12.97 n. 483 (modello fac-simile riportato in calce al presente avviso), dovranno pervenire all'Ufficio Reclutamento e Fabbisogno del Personale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda (Loc. Montecroce – 25015 Desenzano del Garda) entro e non oltre la data del:

11 LUGLIO 2016

B) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- direttamente a cura dell'interessato con sottoscrizione apposta allo sportello - negli orari di apertura - in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica, esibendo un documento di identità non scaduto;
- consegna - negli orari di apertura - tramite terza persona all'uopo delegata e munita di valido documento di riconoscimento, allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità non scaduto;
- invio mediante servizio postale, allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità non scaduto. In questo caso saranno considerate valide le domande inoltrate a mezzo del servizio postale entro la data di scadenza dell'avviso, facendo fede a tal fine il timbro a data e orario dell'Ufficio Postale accettante, purchè pervenute entro i 5 giorni non festivi successivi alla scadenza dell'avviso stesso. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità in ordine alle domande smarrite o pervenute oltre il predetto termine a causa di insufficiente o errato indirizzo, disguidi o altre cause non imputabili alla propria volontà.
- in via telematica nei limiti e con le modalità stabiliti dall'art. 65 del D.Lgs. 07.03.2005, n. 82 tramite invio della domanda e dei relativi allegati, in unico file in formato PDF, mediante l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo mail personale.reclutamento@pec.aod.it con le seguenti modalità:
 - sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato oppure
 - sottoscrizione con firma autografa del candidato + scansione della domanda e di ogni documento allegato (compresa scansione di un valido documento di identità).

L'invio tramite PEC sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale. Si precisa che, in caso di trasmissione della domanda in via telematica con le modalità sopra descritte, il termine ultimo di invio da parte del candidato, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza del bando.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 D.P.C.M. 06.05.2009). In altri termini, l'indirizzo di PEC utilizzato per l'invio della domanda diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda.

Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda, della sottoscrizione della stessa e della documentazione di ammissione al concorso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

C) REQUISITI DI AMMISSIONE:

C.1) I requisiti generali e specifici per l'ammissione all'avviso sono i seguenti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno dei Paesi Terzi con i requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 così come modificato dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013, n. 97;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego -con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette- sarà effettuato, ai sensi di quanto previsto dalle normative vigenti, a cura dell'Azienda. Gli aventi titolo che non si presentassero o rifiutassero di sottoporsi agli accertamenti sanitari predetti decadranno dalla nomina.
- c) Laurea in Medicina e Chirurgia
- d) specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso. Sono fatti salvi i requisiti alternativi alla specializzazione nella disciplina previsti dalle vigenti norme di legge in materia.
- e) iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici, attestata mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. 445/2000).

C.2) in subordine ai candidati in possesso della specializzazione nella disciplina, potranno essere prese in considerazione anche le domande di partecipazione al presente avviso presentate da candidati iscritti al corso di specializzazione nella disciplina di Ginecologia e Ostetricia (purchè in possesso dei restanti requisiti previsti dall'art. 24 del DPR 10.12.1997 n. 483) e prossimi al conseguimento del titolo, entro comunque il termine del 31.08.2016, in analogia a quanto previsto al punto 4.2 della Circolare Regionale 30.04.1997 n. 21/SAN.

C.3) I requisiti debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

C.4) Non possono partecipare al concorso coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo Contratto Collettivo.

D) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183, non sono validi ai fini della valutazione dei titoli i certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni o da privati gestori di pubblici servizi, che –ove presentati- sono da ritenersi NULLI.

I suddetti titoli dovranno pertanto essere autocertificati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 mediante l'apposita modulistica reperibile sul sito internet aziendale “[www.asst-garda.it/bandi di gara e concorsi/bandi aperti/modulistica](http://www.asst-garda.it/bandi_di_gara_e_concorsi/bandi_aperti/modulistica)”.

Alla domanda il concorrente dovrà allegare:

- ◆ dichiarazione sostitutiva di certificazione (anche contestuale alla domanda) comprovante il possesso dei requisiti specifici di cui ai sopra indicati punti C.1.a), C.1.c), C.1.d), C.1.e) e C.2);
- ◆ i documenti relativi ai **titoli e servizi** che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. A tale proposito si precisa che:
 - nelle autocertificazioni di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali e le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività;
 - nella autocertificazione relativa ai servizi deve essere inoltre attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761 indicando, in caso affermativo, la percentuale di abbattimento del punteggio applicabile nella fattispecie;
 - il servizio militare deve essere autocertificato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 con indicazione dell'esatto periodo di svolgimento, della qualifica rivestita e della struttura presso la quale è stato prestato;
 - l'autocertificazione attestante il servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente indicare se la struttura sia o meno convenzionata o accreditata con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale;
 - anche il servizio prestato presso questa Azienda e nelle strutture trasferite, ai fini della valutazione, deve essere formalmente autocertificato;
- ◆ eventuali pubblicazioni edite a stampa;
- ◆ ricevuta del versamento della tassa di partecipazione all'avviso pubblico dell'importo di € 8,26, non rimborsabili, a favore dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda da effettuarsi, con indicazione della causale, tramite:
 - * il Tesoriere dell'Ente, Banco di Brescia - Agenzia di Desenzano - (direttamente o per bonifico bancario – codice IBAN IT78X035005446000000020923);
 - * c.c. postale n. 15732258 o vaglia postale intestato all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda;
 - * gli Uffici Cassa dell'Azienda,

secondo la regolamentazione approvata con d.D.G. n. 138 del 21.02.2001.

Il mancato versamento della suddetta tassa entro la scadenza del bando costituisce motivo di esclusione dalla graduatoria dei beneficiari all'assunzione.

- ◆ curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione Le attività ivi dichiarate saranno prese in esame solo se formalmente documentate.
- ◆ titoli che conferiscono diritti e preferenze nella graduatoria;
- ◆ elenco in duplice copia dei documenti presentati, ivi compresi quelli eventualmente da estrarre dal proprio fascicolo personale se già dipendente oppure quelli già presentati a seguito di bandi di concorso precedentemente emessi e/o revocati.

I documenti ed i titoli devono essere allegati in unico esemplare; solo l'elenco va presentato in duplice copia

L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del bando è priva di effetto.

Tutti i documenti devono essere prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale, ovvero autocertificati utilizzando a tale scopo gli appositi moduli reperibili presso la sede dell'Azienda (Settore Reclutamento e Fabbisogno del Personale) o sul sito internet aziendale: **"[www.asst-garda.it/bandi di gara e concorsi/bandi aperti/modulistica](http://www.asst-garda.it/bandi_di_gara_e_concorsi/bandi_aperti/modulistica)".**

Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalle certificazioni che sostituiscono. La mancanza, anche parziale, di tali elementi preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

L'Azienda effettuerà idonei controlli a norma dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 atti a verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte, con applicazione, in caso di falsa dichiarazione, delle gravi conseguenze -anche di ordine penale- di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000. A norma dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in sede di autocertificazione comporterà la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

E) VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO:

I punteggi per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati e per il colloquio sono i seguenti:

- valutazione dei titoli: punti 20 di cui:
 - p. 10 per i titoli di carriera,
 - p. 3 per i titoli accademici e di studio,
 - p. 3 per le pubblicazioni e titoli scientifici,
 - p. 4 per il curriculum formativo e professionale
- colloquio: punti 30

La valutazione dei titoli sarà effettuata sulla base dei criteri e parametri stabiliti dal D.P.R. n. 483/97, avuto particolare riguardo agli artt. 11 e 27.

Il superamento del colloquio, che verterà su materie inerenti alla disciplina nonché su compiti connessi alla funzione da conferire, è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 70% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 21 su 30).

F) CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI:

Il colloquio è fissato nella giornata di mercoledì **27 luglio 2016**, alle **ore 14.00'** presso il Servizio Risorse Umane – Settore Reclutamento e Fabbisogno del Personale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda in Località Montecroce – Desenzano del Garda (Bs).

I candidati partecipanti, in possesso dei requisiti richiesti e con domanda presentata o inviata entro il termine di scadenza del bando, sono fin da ora convocati a sostenere il predetto colloquio nel giorno e luogo sopraindicati, presentandosi muniti di valido documento di identità; l'assenza al colloquio costituirà motivo di esclusione dalla graduatoria finale.

Sono esclusi dalla graduatoria i candidati che non conseguono nel colloquio una valutazione di sufficienza. Al termine della seduta verrà esposto l'esito del colloquio sostenuto dai candidati presenti.

Sulla base della totalizzazione dei punteggi conseguiti a seguito della valutazione dei titoli e dell'esito del colloquio verrà redatta la conseguente graduatoria ai fini del conferimento dell'incarico.

La graduatoria finale di merito sarà pubblicata sul sito internet aziendale **"[www.asst-garda.it/bandi di gara e concorsi/bandi chiusi](http://www.asst-garda.it/bandi_di_gara_e_concorsi/bandi_chiusi)".** La pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale ha valore di notifica, ad ogni conseguente effetto, dell'esito della procedura.

La nomina sarà conferita seguendo l'ordine della relativa graduatoria e sarà comunicata all'interessato con le modalità formali le più abbreviate, indicando i termini entro i quali dovrà essere comunicata l'accettazione della nomina e dovrà essere assunto regolare servizio.

La documentazione presentata potrà essere restituita non prima che siano trascorsi almeno 60 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale; la restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche

Spett.le
Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda
Servizio Risorse Umane
Settore Reclutamento e Fabbisogno del Personale
Località Montecroce
25015 – DESENZANO DEL GARDA (BS)

MODELLO DI DOMANDA PER
LA PARTECIPAZIONE AD
AVVISO PUBBLICO - TESTO
DISPONIBILE SUL SITO
www.asst-garda.it/bandi
**di gara e concorsi/bandi
aperti**

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del relativo avviso di cui
alla deliberazione n. 573 del 23.06.2016

chiede

di partecipare all'avviso pubblico, **per titoli e colloquio**, per la copertura a tempo determinato di un posto di **DIRIGENTE MEDICO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA**.

Allo scopo e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., **dichiara:**

(attenzione: barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ (cap _____) in via _____ n. _____
- di possedere il codice fiscale: _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure: _____)
- di non aver subito condanne penali
oppure
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 codice procedura penale) ed i procedimenti penali pendenti in Italia od all'estero di cui si è a conoscenza; la dichiarazione va resa anche in assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti
- di non aver procedimenti penali in corso
oppure
- di aver procedimenti penali in corso
- di essere fisicamente idoneo all'impiego
- di aver conseguito i seguenti titoli di studio:
 - Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso _____
in data _____
 - Specializzazione nella disciplina di _____
conseguita presso _____ in data _____
ai sensi del vecchio ordinamento
ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 della durata di anni _____
ai sensi del D.Lgs. n. 368/1999 della durata di anni _____
- di essere iscritto/a all'Albo professionale _____
di _____ dal _____ al n. _____
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari _____
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione
- di non aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni
oppure
- di aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni (in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause);
- di essere in possesso dei seguenti titoli:
 - o diritto alla riserva del posto in quanto _____
 - o diritto a preferenza in quanto _____

di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

- indirizzo PEC: _____

- indirizzo CEC-PAC: _____

- indirizzo postale:

presso _____

Via/Piazza _____ n _____

C.A.P. _____ Città _____ provincia _____

Telefono n. _____

che le fotocopie dei documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000;

di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle predette dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle stesse

In fede.

Data _____

Firma _____

(AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA
A NORMA DELL'ART. 39 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

ALLEGO FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DEL SEGUENTE DOCUMENTO D'IDENTITA':

Tipologia: _____ rilasciato il _____ da _____

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, previa esibizione di un documento di identità

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEL GARDA

Ufficio Reclutamento e fabbisogno del personale

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza

Desenzano del Garda, il _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____