

AZIENDA OSPEDALIERA "G. SALVINI"
Viale Forlanini, 121 - 20020 GARBAGNATE MILANESE

AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione n. 563/2009/DG dell'11.06.2009 è indetto avviso pubblico – **per titoli e colloquio** – per la costituzione del rapporto di lavoro a tempo determinato, **per la durata dell'assenza delle titolari del posto per gravidanza e puerperio**, per **n.3 posti di DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA - area Medica e delle Specialità Mediche**.

Gli aspiranti al rapporto di lavoro di cui sopra dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a) **diploma di laurea** in medicina e chirurgia
- b) **specializzazione** nella disciplina oggetto del concorso o disciplina equipollente secondo la normativa di accesso al 2° livello dirigenziale (D.P.R. 10.12.1997 n. 484) ovvero affine in base a quanto vigente nel tempo. Il personale che - alla data 01.02.1998 - risulta in posizione di ruolo presso altra Azienda Sanitaria nella disciplina a concorso è esonerato dal possesso di specialità come sopra richiesto;
- c) **iscrizione all'albo** dell'ordine dei medici-chirurghi, attestata da certificato 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 ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Gli interessati dovranno far pervenire all'Azienda ospedaliera "G.Salvini" di Garbagnate Milanese - Viale Forlanini n.121 - entro il termine perentorio del giorno

30 GIUGNO 2009

la documentazione di seguito elencata (*si precisa che, ai fini della valutazione dell'ammissibilità alla procedura di cui trattasi, non farà fede la data di spedizione della domanda che dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda od all'Ufficio Concorsi entro il giorno succitato*):

1) **DOMANDA**, redatta su carta semplice - da formularsi secondo il modello allegato al presente bando - indirizzata all'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera "G.Salvini", contenente le indicazioni previste dall'art.3 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997.

Alla domanda di partecipazione all'avviso, i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative al possesso dei requisiti specifici nonché gli altri titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificazione nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, utilizzando gli uniti moduli 1 e 2 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare.

La domanda di partecipazione e le dichiarazioni sostitutive di cui agli uniti moduli 1 e 2 non necessitano dell'autenticazione se sottoscritte dall'interessato avanti al funzionario addetto ovvero inviate unitamente alla fotocopia di documento di riconoscimento.

Tutti i titoli che non risulteranno documentati con le modalità sopra riportate non potranno essere oggetto di valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.

2) **ELENCO**, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

I punteggi per i titoli ed il colloquio sono complessivamente 40 punti così ripartiti:

a) **TITOLI** : punti 20, ripartiti fra le seguenti categorie:

- titoli di carriera: punti 10
- titoli accademici e di studio: punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3
- curriculum formativo e professionale: punti 4

Il dettaglio dei criteri di valutazione dei titoli è disposto dall'art. 27 del D.P.R. n. 483/1997.

b) **COLLOQUIO** : punti 20, vertente:

- sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

SI RENDE NOTO, A TAL PROPOSITO, CHE IL COLLOQUIO RELATIVO AL PRESENTE AVVISO AVRA' LUOGO IN DATA 06 LUGLIO 2009 ALLE ORE 9,30 PRESSO LA SALA DONATELLO (PALAZZINA UFFICIO ECONOMATO) DELL'OSPEDALE SALVINI DI GARBAGNATE MIL. SE VIALE FORLANINI 121.
TALE COMUNICAZIONE HA EFFETTO DI NOTIFICA SENZA NECESSITA' DI ULTERIORI COMUNICAZIONI AI CANDIDATI DA PARTE DELLA SCRIVENTE AMMINISTRAZIONE.

L'Amministrazione si riserva, in ogni caso, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico.

La presentazione della domanda implica la totale conoscenza del presente avviso e ne comporta la piena ed incondizionata accettazione.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera "G.Salvini" di Garbagnate Milanese - Viale Forlanini n. 121.

Garbagnate M., 11.06.2009

IL RESPONSABILE
U.S.C. AMMINISTRAZIONE
E SVILUPPO DEL PERSONALE
(Dott. Francesco Neri)

FACSIMILE DOMANDA
(da redigere in carta semplice)

All'Amministrazione
dell'Azienda Ospedaliera
"G. Salvini" di Garbagnate M.
viale Forlanini, 121
20020 GARBAGNATE MILANESE

Il sottoscritto chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per la costituzione del rapporto di lavoro a tempo determinato, **per la durata dell'assenza delle titolari del posto per gravidanza e puerperio**, per **n.3 posti di DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA** bandito da codesta Azienda.

A tal fine dichiara di:

- essere nato a..... il..... e di risiedere a..... in via.....;
- essere cittadino italiano ovvero cittadinanza equivalente secondo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi
- non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali
- esser e, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione
- essere in possesso del diploma di laurea in
- essere in possesso del diploma di specializzazione in (specificare se conseguita ai sensi del D.L.gvo 8 agosto 1991, n.257);
- essere iscritto all'Ordine dei Medici-chirurghi della Provincia di.....;
- prestare oppure avere o non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni (in caso di cessazione del rapporto di lavoro indicare la causa).

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

via CAP..... CITTÀ' telefono

Data

FIRMA

N.B. Alla domanda il candidato dovrà allegare - in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, utilizzando gli uniti moduli 1 e 2 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare - tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato.

Fermo restando il diritto del candidato all'autocertificazione nelle forme indicate, si suggerisce - per il servizio prestato presso altre Amministrazioni - di produrre la relativa documentazione in copia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui al mod.2 che ne attesti la conformità all'originale e, ciò, in relazione alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia ed in carta semplice, un elenco dei documenti, delle pubblicazioni e dei titoli presentati.

MODULO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... il..... residente a..... in via..... consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in
- che il diploma di specializzazione (barrare la casella corrispondente ai fini della valutazione del titolo ai sensi dell'art.27 comma 7 D.P.R. 483/1997):
 - è stato conseguito ai sensi del D.L.gvo 8 agosto 1991, n.257;
 - non è stato conseguito ai sensi del D.L.gvo 8 agosto 1991, n.257;
- che la scuola di specializzazione ha avuto la durata di anni.....;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici-chirurghi di

luogo, data

firma per esteso del dichiarante.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.

MODULO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Art.47 del D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... il..... residente a..... in via..... consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che le copie dei seguenti documenti uniti alla presente dichiarazione sono conformi agli originali:
.....
.....
.....
- altro
(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate).

luogo, data

firma per esteso del dichiarante.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.