

PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO ORDINE OSPEDALIERO DI
SAN GIOVANNI DI DIO – FATEBENEFRAPELLI – OSPEDALE BUON
CONSIGLIO DI NAPOLI

Sede Legale: Via Cassia n. 600 – 00189 Roma

AVVISO DI CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami, per n° 3 posti di
DIRIGENTE MEDICO, DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Livello dirigenziale - Ruolo Sanitario – Medici – Tempo indeterminato - pres-
so l'Ospedale Buon Consiglio di Napoli. Visto il Regolamento della Provincia

Religiosa di San Pietro dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fate-
benefratelli approvato da ultimo con D.D. Min. della Salute del 01.12.04 e il

D.D. Min. Salute del 02.06.1998 riguardante il recepimento dei DD.PP.RR.
nn. 483 e 487 del 10.12.1997 SI DICHIARA aperto il concorso pubblico per

titoli ed esami per i posti suddetti, da assegnare all'Ospedale Buon Consiglio
di Napoli, Unità Operativa Complessa di Anestesia e Rianimazione.

Per l'ammissione al concorso sono requisiti necessari: a) cittadinanza italiana,
salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei

Paesi dell'Unione Europea; b) idoneità fisica all'impiego; c) laurea in Medici-
na e Chirurgia e Abilitazione all'esercizio della professione; d) specializzazio-

ne nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina equipollente; ai sensi
dell'art. 1, commi 547 e 548, della Legge n. 145/2018 e ss.mm. sono ammessi

anche i medici in formazione specialistica iscritti a partire terzo anno del cor-
so nella specifica disciplina; e) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-

chirurghi attestata da certificato in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella
di scadenza del bando.

I medici in formazione specialistica, all'esito positivo delle medesime proce-

prestati in strutture sanitarie equiparate e le eventuali cause di cessazione; 9)

la conferma del proprio impegno, in caso di vincita dell'avviso di concorso, a

non chiedere il trasferimento ad altra Azienda per un periodo di cinque anni

dalla data di effettiva immissione in servizio presso questo Ente Ospedaliero;

10) l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata personale presso il quale po-

tranno essere fatte dall'Amministrazione le comunicazioni relative al concorso

ivi inclusa la convocazione alle prove d'esame.

Ai sensi della Legge 15/5/97 n.127 la firma in calce alla domanda non neces-

sita di autenticazione. Al presente bando si allega schema esemplificativo di

domanda. Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di

spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Non

saranno comunque accettate le domande pervenute all'Amministrazione oltre

15 giorni dalla data di scadenza anche se inoltrate nei termini a mezzo del ser-

vizio postale. L'Ente non assume responsabilità in caso di irreperibilità anche

presso l'indirizzo comunicato e di eventuali disguidi postali o telegrafici non

imputabili all'Ente stesso.

Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti devono allegare: 1)

le certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di cui ai sopraindicati punti

c) - d) - e) pena non ammissibilità; tali requisiti devono essere posseduti alla

data di scadenza del bando stesso; 2) tutte le certificazioni relative agli ulterio-

ri titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di me-

rito; 3) un curriculum formativo - professionale, datato e firmato; 4) un elenco

in carta semplice e in triplice copia, datato e firmato, dei documenti e dei tito-

li allegati alla domanda. Le certificazioni ed i titoli possono essere prodotti in

originale o in copia autenticata oppure autocertificati ai sensi di Legge -

D.P.R. 28/12/2000 n.445 (si allega modulo di autocertificazione). Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale, di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione. Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 20/12/79 n.761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Il candidato, ai sensi di Legge, può rendere una dichiarazione sostitutiva di notorietà affermando che la copia della documentazione prodotta è conforme all'originale (come da modulo allegato). Gli esami si svolgeranno con le modalità previste dal Regolamento e le prove d'esame sono le seguenti: Prova scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso, o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa; Prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso; la prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto. Prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire. Per quanto attiene al punteggio, che sarà attribuito alle prove d'esame ed ai titoli, si specifica che complessivamente la Commissione Esaminatrice disporrà di 100 punti così ripartiti: a) 20 punti per i titoli; b) 80 punti per le prove d'esame. I punti per le prove d'esame sono così ripartiti: a) 30 punti per la prova scritta; b) 30 punti per la prova pratica; c) 20 punti per la prova orale. I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti: a) titoli di carriera: punti 10; b)

titoli accademici e di studio: punti 3; c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3; d) curriculum formativo e professionale: punti 4. Il superamento della prova scritta e della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 ciascuna. Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. Il diario delle prove, nonché la sede di espletamento delle stesse, verrà comunicato ai candidati con lettera inviata esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo PEC appositamente dichiarato dal candidato nella domanda di partecipazione al concorso, non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove. In caso di mancata o errata indicazione dell'indirizzo PEC e/o di mancato funzionamento della stessa, nessuna responsabilità può essere ascritta all'Amministrazione per la mancata ricezione della nota di convocazione. L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori risultanti dalle graduatorie formulate dall'apposita Commissione esaminatrice. Per i concorrenti dichiarati vincitori, l'Amministrazione accerterà d'ufficio il possesso dell'idoneità fisica all'impiego. I vincitori dovranno assumere servizio entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di nomina. Qualora, senza giustificato motivo, non assumessero servizio entro tale termine, decadranno dalla nomina. I vincitori sono tenuti a presentare in originale o copia autenticata la documentazione attestante il possesso dei requisiti indispensabili per l'esercizio della professione espressamente richiesti dal bando e gli ulteriori documenti richiesti per l'ammissione all'impiego che l'Amministrazione preciserà nella lettera di nomina. L'assunzione è effettuata con un periodo di prova di mesi sei e diventa definitiva al termine del periodo stesso- previa conferma in ruolo a se-

guito del superamento del periodo di prova - ed è vincolata all'osservanza di tutte le altre norme e discipline stabilite dal Regolamento dell'Ente, nonché dalla vigente legislazione sanitaria nazionale e regionale. All'atto dell'assunzione il vincitore dovrà sottoscrivere la promessa con cui si impegna ad uniformare il proprio comportamento etico-professionale ai principi etico-religiosi dell'Ente. I titoli che danno luogo a preferenza a parità di punteggio, i termini e le modalità della loro presentazione, sono indicati dall'art. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica n.487 del 9/5/1994, e successive modificazioni e integrazioni. In caso di assenza di titoli di preferenza, si applica - a parità di punteggio - quanto previsto dalla legge 16/6/98 n.191. Le prove del concorso sia scritte che pratiche e orali non possono aver luogo nei giorni festivi, né nei giorni di festività religiose ebraiche o valdesi. Ai sensi della legge n. 125 del 10/4/1991 "Azioni positive per la realizzazione della parità uomo-donna nel lavoro" e successive modificazioni e integrazioni (D.Lgs.30/5/05 n.145), viene garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come previsto dalle vigenti disposizioni di legge.

L'Amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà in qualsiasi momento di modificare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente bando o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale. La Commissione Esaminatrice viene nominata ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 483/97 e del D.D. Ministero della Salute del 02.06.1998 riguardante il recepimento dei DD.PP.RR. nn. 483 e 487 del 10.12.1997. Ai vincitori è attribuito il trattamento economico previsto dal vigente accordo contrattuale CCNL ARIS - ANMIRS. La partecipazione al

San Pietro dell'Ordine Ospedaliero di S. Giovanni di Dio – Fatebenefratelli

Via Cassia n. 600 – 00189 Roma

Il/La sottoscritt (nome e cognome) chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. ---- posti di Medico Dirigente di disciplina di Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale Buon Consiglio di Napoli. Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, all'uopo dichiara: 1) di essere nat a (prov.) il C. F. ; 2) di risiedere a (CAP) (prov.), in Via n. tel. cell. ; 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o ; 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime); 5) di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso (ovvero eventuali condanne penali riportate, specificandone la natura); 6) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari; 7) di essere in possesso, alla data di scadenza stabilita dal bando di concorso, dei requisiti generali e specifici di ammissione; 8) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso in data con la seguente votazione 9) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina di conseguita presso in data (specificare numero legale anni di corso e se conseguita ai sensi del D.Lgs.257/91 e s.m.i) o di essere iscritto al anno della Scuola di Specializzazione in presso ; 10) di essere iscritto

all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al numero _____

dalla data del _____ 11) di aver

prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con indicazione delle eventuali cause di cessazione (ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni); 12) di essere fisicamente idoneo allo svol-

gimento delle mansioni relative ai posti messi a concorso 13) di accettare le condizioni fissate dal bando di concorso, nonché quelle che disciplinano lo

stato giuridico-economico del personale dell'Ospedale Buon Consiglio di Napoli; 14) di autorizzare(D.Lgs n. 196/03) l'Ente al trattamento dei dati perso-

nali, per gli adempimenti per l'espletamento del concorso; 15) di inviare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Poste Elettronica Certificata

telefono _____, esonerando l'Ente da ogni respon-

sabilità nel caso di irreperibilità. Data, Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47

D.P.R. 28/12/2000 n. 445) Il/la Signor.....

nat.....a.....il.....residente avia

.....n..... titolare del seguente documenton rilasciato

da il ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sul-

le circostanze indicate, per con-

sapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di for-

mazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 di-

cembre 2000 D I C H I A R A Che le copie allegate relative a:

.....

.....

sono conformi all'originale. (luogo e data) (firma del dichiarante) NB: Nel ca-

so la presente dichiarazione non sia resa in presenza di un pubblico funzionario, l'interessato è tenuto ad allegare copia semplice del documento d'identità

Attesto che il dichiarante Signor..... ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione IL FUNZIONARIO INCARICATO Data..... Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R.

445 del 28 dicembre 2000) Il/la sottoscritto/a.....nat.....il

.....residente a vian..... documento di riconoscimento n rilasciato da

.....il..... consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 D I C H I A R A

di essere in possesso del titolo di studio di conseguito pres-

so.....il..... di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordinedella Provincia

di: al n. dal - di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazio-

ne/di aggiornamento/di qualificazione Tecnica - conseguito pres-

so.....il.....(1).....

..... o di essere

iscritto al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____
presso _____, luogo, data (firma del dichiarante) Informativa ai sensi

dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle di-
sposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno
utilizzati esclusivamente per tale scopo. (1) Specificare se specializzazione
conseguita ai sensi del Dlgs 257/91 e s.m.i., e numero legale anni di corso.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000) Il/la Signor.....nat...a.....il

..... residente

a..... Via..... docu-
mento di riconoscimenton..... rilasciato

da.....il..... consapevole delle
sanzioni penali. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 DI-

CHIARA di avere prestato / di prestare attività lavorativa presso: Azien-
da/Ente (1) Periodo dal/al (2) Disciplina/Pos.Funz/Qualifica (3-4-5) Il/La sotto-
scritt... dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni

dal al..... per moti-
vi..... Il/La sotto-

scritt... dichiara altresì che ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui
all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 n. 761. (6) Luogo, data

(firma del dichiarante) Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i
dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del proce-

concorso implica l'accettazione della sede di lavoro sopra specificata.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria del presente concorso per ricoprire posti a qualunque titolo disponibili presso l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale sopra specificato.

L'Amministrazione si riserva di non procedere alle assunzioni in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari ed organizzativi, ragion per cui il vincitore non potrà vantare alcun diritto soggettivo o interesse legittimo all'assunzione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni in materia ed al Regolamento. Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti alla Direzione Sanitaria dell'Ospedale Buon Consiglio - Via Manzoni n. 220 - 80123 - Napoli - Tel. 081/5981111 - 081/5981703.

Sul sito Internet: www.ospedalebuonconsiglio.it e sul sito aziendale www.provinciaromanafbf.it sono disponibili sia il testo del bando che facsimili della domanda e dei moduli citati.

Conclusa la procedura concorsuale, la documentazione presentata potrà ritirata personalmente (o da incaricato munito di delega previo riconoscimento tramite documento di identità valido) solo dopo 120 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.

Trascorsi tre anni dal concorso, l'Amministrazione procederà all'eliminazione della documentazione presentata.

Il Presidente

(Fra Gerardo D'Auria o.h.)

Firmato digitalmente da: Gerardo D'Auria
Limite d'uso: Explicit Text. Questo certificato
rispetta le raccomandazioni previste dalla
Determinazione Agid N. 121/2019
Data: 07/09/2021 12:34:32

FAC SIMILE DI DOMANDA (in carta libera) Alla Provincia Religiosa di

dimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. (1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica Amministrazione o Istituto Privato (2) Specificare giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio (3) Specificare se rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percentuale orario di servizio) (4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero professionale/collaborazione coord. continuativa (5) Specificare per i medici in rapporto libero-professionale/collaborazione, oltre l'inizio e il termine del rapporto, l'orario di lavoro settimanale (6). Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento.