

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 1019      DEL 19/08/2015**

**OGGETTO:** Indizione pubblica selezione, per titoli e colloquio, per l'eventuale conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Trasfusionale.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
<b>STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE</b>

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 19/08/2015	Al 03/09/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta** del Servizio Amministrazione del Personale:

**Premesso** che nella qualifica di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Trasfusionale risultano, a vario titolo, posti da ricoprire temporaneamente;

**Verificato** che la graduatoria concorsuale per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di posti di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Trasfusionale, di cui alla Delibera n°2618/2013, è ormai esaurita;

**Atteso** che, al fine di reperire le unità utili alla copertura dei posti di cui al primo capoverso, si è dato corso a quanto disposto dalla DGR 28/17 del 17.07.2014 in merito all'utilizzo delle graduatorie vigenti nelle altre Aziende del SSR senza, peraltro, soddisfare le esigenze dell'U.O. interessata, stante l'acquisizione, a fronte di più incarichi da ricoprire, della disponibilità di uno solo tra i candidati utili presenti nelle graduatorie medesime;

**Vista** la nota n°NP/2015/5467, con la quale il Direttore del Centro Trasfusionale, Dott.ssa Maddalena Lendini, chiede l'avvio di una procedura di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi temporanei di Dirigente Medico nella disciplina in oggetto;

l'autorizzazione a procedere, apposta in calce sulla nota medesima dalla Direzione Aziendale;

**Ritenuto** pertanto, opportuno, indire una pubblica selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato, nelle ipotesi previste dalla vigente normativa, di Dirigente Medico di Medicina Trasfusionale;

**Visti**

- il D.lgs. n° 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D.Lgs n°165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni
- il D.P.R. n°483/1997
- i DD.MM. del 30/01/1998 e del 31/01/1998;
- la L.R. n°10//2006
- l' Atto Aziendale;
- la DGR n° 28/17 del 17.07.2014
- la Delibera n°1499 del 16.12.2014 recante "Regolamento Aziendale sulle procedure di selezione per il conferimento di incarichi a tempo determinato"

## **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

- di indire una pubblica selezione, per titoli e colloquio, per l'eventuale conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Trasfusionale, nelle ipotesi previste dalla vigente normativa, a qualsiasi titolo dovessero rendersi necessari al fine di garantire il corretto svolgimento delle attività sanitarie aziendali;
- di approvare il bando che si allega al presente Provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;
- di disporre la pubblicazione integrale dell'avviso più sopra citato sul sito aziendale, [www.asllobia.it](http://www.asllobia.it), nella sezione "concorsi e selezioni", con effetto di pubblicità legale ai sensi di quanto disposto dall'art. 32 della L. 69 del 18.06.2009;
- di stabilire in giorni sette dalla data di pubblicazione dell' avviso sul sito Aziendale alla sezione "concorsi e selezioni", il termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione alla pubblica selezione;
- di demandare al Direttore dell'Area Amministrazione del Personale i conseguenti provvedimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo.

**Il Commissario Straordinario  
Dott. Paolo Tecleme**

***Per il Servizio Amm.ne Personale:***

*Il Dirigente: Dott.ssa M.MaddalenaTondini*

*L'addetto all'istruttoria: t.fiori*



In esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n°        del

**È' disposta pubblica selezione, per titoli e colloquio, l'eventuale conferimento di incarichi a tempo determinato a Dirigenti Medici nella disciplina di Medicina Trasfusionale.**

## **1. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

### **REQUISITI GENERALI:**

- 1) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni stabilite dalla normativa vigente;
- 2) idoneità fisica all'impiego: il relativo accertamento sarà effettuato, ai sensi di legge. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del D.P.R. n°761/79, è dispensato dalla visita medica;
- 3) godimento dei diritti civili e politici, non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
- 4) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 5) età non superiore ai limiti previsti dalla legislazione vigente per il mantenimento in servizio;
- 6) non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni;

### **REQUISITI SPECIFICI:**

- 1) **Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- 2) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici;**
- 3) **Specializzazione in Medicina Trasfusionale o in disciplina affine o equipollente.** (Le discipline affini o equipollenti sono individuate dal D.M. sanità 30 Gennaio 1998 e dal DM sanità 31 gennaio 1998 e successive modifiche ed integrazioni)

Tutti i requisiti sia generali che specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso.

La carenza di uno solo dei requisiti generali e specifici comporterà la non ammissione alla procedura in oggetto.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato solo ed esclusivamente mediante autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

L'art. 15 della Legge 183 del 12.11.2011 e la direttiva n°61457 del 22.12.2011 del Ministero della Pubblica Amministrazione, fanno infatti divieto alle Pubbliche Amministrazioni di richiedere o accettare certificati in ordine a stati, qualità e fatti personali, che devono essere esclusivamente sostituiti da dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

## **2. DOMANDE DI AMMISSIONE**

Nella domanda, redatta secondo lo schema allegato, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- 1) il nome e cognome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana;
- 4) di godere dei diritti civili e politici;
- 5) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 6) idoneità fisica all'impiego;
- 7) di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
- 8) di non aver condanne penali, procedimenti penali in corso ,interdizione o altre misure che impediscono l'accesso al Pubblico Impiego
- 9) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicarne i motivi);
- 10) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui all'art. 1:
  - a) **Laurea in Medicina e Chirurgia;**
  - b) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici;**
  - c) **Specializzazione in Medicina Trasfusionale o in disciplina affine o equipollente.** (Le discipline affini o equipollenti sono individuate dal D.M. sanità 30 Gennaio 1998 e dal DM sanità 31 gennaio 1998 e successive modifiche ed integrazioni)
- 11) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego con l'indicazione dell'orario settimanale svolto;
- 12) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, recapito telefonico e codice fiscale; in caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2;
- 13) di accettare senza riserva tutte le condizioni e le prescrizioni del presente bando nonché tutte le norme in esso richiamate;
- 14) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. La sottoscrizione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non necessita di autentica.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

### **3. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE**

Sono ammesse esclusivamente le seguenti modalità di presentazione delle domande:

- la consegna diretta all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Bazzoni - Sircana 2 – 2A – OLBIA , negli orari di apertura dello stesso (dal Lunedì al Venerdì: 9.00 – 12.30; il Lunedì e Giovedì anche dalle 15.30 alle 17.00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento da indirizzare alla ASL 2 Olbia, via Bazzoni – Sircana 2 – 2/A - 07026 Olbia. La busta chiusa che contiene la domanda dovrà recare, al suo esterno, apposita dicitura “Domanda di ammissione alla pubblica selezione per Dirigente di **Medicina Trasfusionale**”.
- Invio all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata: protocollo@pec.aslolia.it.

Il termine di presentazione delle domande scade il 7° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale - [www.aslolia.it](http://www.aslolia.it) – alla voce “concorsi e selezioni” .

Le domande presentate a mezzo posta, inviate entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'ufficio protocollo di questa Azienda entro il quinto (5°) giorno successivo alla data di scadenza del termine di cui sopra. A tal fine farà fede il timbro apposto dall'Ufficio protocollo aziendale. Per quanto attiene la spedizione, verrà effettuata comunque la verifica del timbro apposto dall'Ufficio postale. Per le domande consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'azienda farà fede il timbro apposto dall'ufficio stesso.

Per le domande presentate tramite PEC fa' fede la data di invio. Le istanze e/o le comunicazioni pervenute all'indirizzo PEC dell'Azienda saranno opportunamente acquisite e trattate esclusivamente se provenienti da indirizzi di Posta Elettronica Certificata. Eventuali invii provenienti da caselle di posta non certificate non saranno acquisiti, senza che nessuna comunicazione sia data agli interessati.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla selezione.

Le domande inviate prima della pubblicazione del bando sul sito istituzionale alla voce “concorsi e selezioni” non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza nessuna comunicazione agli interessati.

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande ricada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno successivo non festivo.

L'amministrazione declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'amministrazione. La domanda deve essere completa della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande, non sono possibili integrazioni di alcun genere.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetti, e i documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, non saranno presi in considerazione.

#### **4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

I candidati allegano alla domanda di partecipazione le autocertificazioni redatte ai sensi del D.P.R. 445/2000, concernenti: i requisiti d'accesso, i titoli acquisiti e le attività svolte successivamente al conseguimento della specializzazione richiesta quale requisito d'accesso alla selezione, e specifici rispetto alla posizione funzionale da conferire, utili alla formulazione della graduatoria di merito e riguardanti:

- i servizi prestati con l'indicazione della tipologia di rapporto specificando:
- Nome dell'Ente (pubblico, privato, convenzionato, etc)
- Natura del contratto (tempo indeterminato, determinato, di collaborazione, consulenza)
- Qualifica rivestita, profilo, disciplina di appartenenza;
- Impegno orario settimanale
- Data di inizio e fine servizio (indicare gli eventuali periodi di aspettativa, sospensioni e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso);
- i titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito (corsi di aggiornamento, formazione, pubblicazioni, abstract, etc..);
- Un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale si evinca, mediante descrizione puntuale e dettagliata di quanto esposto, la capacità professionale posseduta. Tale curriculum non ha valore di autocertificazione, pertanto non è valutabile quanto nel medesimo dichiarato, se non redatto ai sensi e nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- Un elenco, datato e firmato, dei documenti presentati;
- *Copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione nonché delle dichiarazioni sostitutive di certificazione dell'atto di notorietà (artt. 38 e 47 DPR 445/2000).*

#### **5. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

- Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R. 445/2000:
- A) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R.445/2000 (per es., possesso di titolo di studio, possesso del titolo di specializzazione, qualifica professionale posseduta ect.);
- B) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R.445/2000) da utilizzarsi per tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art.46 del D.P.R.445/2000 (ad esempio: attività di servizio... ect.);



- C) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia** (artt. 19 e 47 del D.P.R.445/2000) da utilizzarsi per dichiarare che la copia di una pubblicazione, ovvero la copia di un attestato di formazione o aggiornamento, sono conformi all'originale.
- Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti A, B e C devono riportare:
  - 1) la seguente dicitura: il sottoscritto sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara.....;
  - 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.;
  - 3) la sottoscrizione del dichiarante.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, nella quale sia ben visibile la data di scadenza del documento, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni richieste, esposte in maniera chiara e puntuale, atte a consentire una corretta ed esaustiva valutazione delle attestazioni in esse contenute.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato, deve contenere:

- 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio e' stato prestato (nominativo e sede della struttura, struttura pubblica, struttura privata accreditata, convenzionata o meno, etc.);
- 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza, di collaborazione, etc.);
- 3) il profilo professionale e la categoria di inquadramento;
- 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale) – indicare l' orario settimanale svolto ( n° delle ore);
- 5) la data di inizio e la data di fine rapporto di lavoro;
- 6) l'indicazione di eventuali interruzioni/ sospensioni del rapporto di lavoro (maternità e/o congedo parentale, aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect);
- 7) la causa di cessazione del rapporto di lavoro (es. scadenza del contratto a tempo determinato, dimissioni .... ect);
- 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Si ricorda che l'amministrazione e' tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato solo ed esclusivamente mediante autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

L'art. 15 della Legge 183 del 12.11.2011 e la direttiva n°61457 del 22.12.2011 del Ministero della Pubblica Amministrazione, fanno infatti divieto alle Pubbliche Amministrazioni di richiedere o accettare certificati in ordine a stati, qualità e fatti personali, che devono essere esclusivamente sostituiti da dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

## **6. AMMISSIONE/ NON AMMISSIONE DEI CANDIDATI.**

Il competente Ufficio provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione in capo ai candidati, nonché la regolarità della presentazione della domanda.

L'elenco dei candidati ammessi e dei candidati esclusi sarà pubblicato sul sito Istituzionale della Asl 2 Olbia, [www.aslolia.it](http://www.aslolia.it), - Concorsi e selezioni - In svolgimento.

Agli aspiranti esclusi sarà data comunicazione, con le motivazioni dell'esclusione, a mezzo raccomandata A/R o pec personale, se indicata in domanda.

L'esclusione dalle selezioni è deliberata con provvedimento del Commissario Straordinario della A.S.L. n°2, da notificarsi entro 30 giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

La convocazione dei candidati ammessi alla procedura selettiva sarà effettuata esclusivamente attraverso la pubblicazione del calendario di esame (giorno, ora e luogo) nell'apposita sezione del sito Istituzionale della Asl 2 Olbia ( [www.aslolia.it](http://www.aslolia.it), - Concorsi e selezioni - In svolgimento), con preavviso di almeno sette giorni.

Nessuna comunicazione individuale, oltre quella sopra indicata, sarà inviata agli aspiranti. La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla commissione, determina l'automatica esclusione dalla procedura di selezione.

I candidati ammessi dovranno presentarsi al colloquio muniti di un idoneo documento di riconoscimento in corso di validità, pena l'esclusione dalla procedura.

Il colloquio si svolge in aula aperta al pubblico.

## **7. COMMISSIONE DI VALUTAZIONE .**

La commissione esaminatrice, individuata dal Commissario Straordinario è così composta:

Presidente: Direttore Sanitario o suo delegato da individuare tra i Direttori/ Responsabili della Struttura in relazione alla disciplina dell'incarico da conferire.

Componenti: due Dirigenti della disciplina oggetto della selezione individuati tra i dipendenti dell'Azienda;

Segretario: un dipendente del ruolo amministrativo di categoria non inferiore alla D.

## **8. CRITERI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO.**

La Commissione Esaminatrice appositamente costituita procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame del curricula di carriera e professionale e l'espletamento di un colloquio tecnico-motivazionale dal quale risulti l'esperienza in campo clinico e strumentale.

La Commissione disporrà complessivamente di n°50 punti, così ripartiti:

- N°20 punti per titoli, così ripartiti:

1. Titoli di carriera	max punti	10
2. Titoli accademici	max punti	3
3. Pubblicazioni e titoli scientifici	max punti	3
4. Curriculum formativo e professionale	punti max punti	4

- N°30 punti per colloquio

Per la valutazione dei titoli, secondo quanto disposto dal Regolamento Aziendale di cui alla Deliberazione n° 1499 del 16.12.2014, si utilizzano i seguenti criteri:

**Titoli di carriera:** secondo le previsioni degli artt. 11 e 27 c.3 e ss del DPR 483/97;

**Titoli accademici e di studio:** secondo le previsioni dell'art.27 c.5 e seguenti. Relativamente ai Masters, quale titolo accademico rilasciato da Università a conclusione di uno specifico corso di studi, se attinenti e conseguiti successivamente alla specializzazione requisito d'accesso:

- Master Univ. I° liv.                      Punti 0,250
- Master Univ. II° liv.                      Punti 0,500
- Dottorato di ricerca                      Punti 0,500 concluso

**Pubblicazioni e titoli scientifici:** come da art. 11, stesso DPR e, precisamente, saranno valutate le pubblicazioni prettamente attinenti alla disciplina messa a selezione, se edite a stampa e successive al conseguimento della specializzazione requisito d'accesso, delle quali si allega copia (i lavori dattiloscritti, anche se accompagnati da certificazioni da cui risulti che i lavori stessi sono in corso di pubblicazione, non saranno presi in considerazione). Sarà attribuito il seguente punteggio;

- Monografie e/o capitoli in testi riguardanti la materia nella disciplina a selezione  

come unico autore	punti	0,250
come coautore	rapportato al numero di coautori	
- Pubblicazioni attinenti su riviste internazionali  

come unico autore	punti	0,150
come coautore	rapportato al numero di coautori	
- Pubblicazione su rivista nazionale  

Come unico autore	punti	0,100
Come coautore	rapportato al numero di coautori	
- Abstract / Poster/ atti congressuali  

Come unico autore	punti	0,050
Come coautore	rapportato al numero di coautori.	
- attività di ricerca o borsa di studio ( per anno )  

mesi	punti	0,500 rapportato ai 12
------	-------	------------------------

**Curriculum formativo e professionale:** secondo le previsioni dell'art. 11 del DPR 483/97, saranno valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate ed autocertificate ex DPR 445/200, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categoria, idonee ad evidenziare il livello di

qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera, specifica rispetto alla posizione funzionale da conferire.

In particolare:

- attività professionale, ossia servizio prestato in rapporto di collaborazione e/o libero professionale, specifica rispetto alla disciplina ed alla posizione funzionale da conferire, prestata presso Aziende Sanitarie e/o Aziende Ospedaliere, con precisa indicazione dell'impegno orario settimanale ovvero delle ore effettivamente svolte, punti 0.500 per anno con orario di servizio rapportato alle 38 ore settimanali;
- servizio prestato, in rapporto di collaborazione e/o libero professionale, presso strutture private accreditate o convenzionate col S.S.N e presso Pubbliche Amministrazioni, specifico rispetto alla disciplina ed alla posizione funzionale da conferire punti 0,250 per anno con orario di servizio rapportato alle 38 ore settimanali;
- Partecipazione a corsi, congressi, convegni, seminari, giornate di aggiornamento, incontri, meeting, stages attinenti (con precisa indicazione dei giorni e/o delle ore totali e solo se conclusi) sono così valutati:

a) per giorno	punti	0,001
b) da gg 15 a mesi 1	punti	0,020
c) Fino a mesi 3	punti	0,030
- Se a conclusione delle attività formative di cui sopra si sono svolti esami finali, il punteggio di cui al punto a) si raddoppia ovvero, per i punti b), c), verranno aggiunti 0,010 punti.
- Se le attività formative sono state svolte in qualità di relatore, il punteggio di cui al punto a) si triplica, ovvero, per i punti b), c), verranno aggiunti 0,005 punti.
- La mancata, e/o incompleta, specificazione dei dati richiesti ( durata effettiva delle attività formative, con o senza esame finale, come relatore o uditore, ecc. ) determinerà l'attribuzione del punteggio minimo previsto.
- Qualora la durata dei corsi fosse espressa in ore, se non superiori alle 50, si presume la durata giornaliera del corso pari a 8 ore.
- Sarà valutata la partecipazione ad un solo corso al giorno.

Master non universitari ovvero corsi di specializzazione:

- di durata inferiore a mesi 6                    **punti 0,035**
  - di durata non inferiore a mesi 6                **punti 0,070**
  - di durata non inferiore ad anni 1               **punti 0,150**
  - di durata non inferiore ad anni 2               **punti 0,300**
- Insegnamento conferito da EE.PP. in materia attinente: **punti 0,001 per ora** di insegnamento (non sarà valutata l'attività per la quale non risulti documentato il numero delle ore prestate come docente).

Si specifica che:

- saranno valutati solo i titoli acquisiti e le attività espletate successivamente al conseguimento del titolo di specializzazione richiesto e specifici rispetto alla posizione funzionale da conferire;
- i servizi in corso verranno valutati fino alla data di presentazione indicata nella domanda di partecipazione,
- le frazioni di anno saranno valutate in ragione mensile, considerando come mese intero periodi continuativi di giorni 30 o frazioni superiori a giorni 15;
- per i periodi di servizio non specificatamente indicati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- Non sarà valutata l'attività di collaborazione e/o libero professionale senza indicazione dell'impegno orario settimanale;
- Non sarà valutato il servizio presso studi privati o strutture private se non accreditati e/o convenzionati.
- il servizio nella posizione messa a selezione, prestato presso case di cura convenzionate e/o accreditate, con rapporto di dipendenza a tempo pieno, sarà valutato, per il 25% della sua durata, come il servizio prestato presso le Aziende Sanitarie
- L'attività ambulatoriale interna, prestata in base a rapporti di convenzione con l'Azienda Sanitaria, se nella disciplina messa a selezione e con precisa indicazione dell'impegno orario (o delle ore effettivamente svolte), sarà valutata come servizio prestato presso le Aziende Sanitarie in ragione di punti 1,00 all'anno, rapportata alle 38 ore settimanali.
- le operazioni di calcolo ai fini della attribuzione del punteggio saranno effettuate fino alla terza cifra decimale;
- a parità di punteggio, fatto salvo quanto previsto dall'art. 5 c.4 del DPR 487/94 e s.m.i, precede il candidato con la minore età anagrafica ( [Legge n 191 del 16/06/98, art. 2](#) ).
- per quanto eventualmente non disposto, si farà riferimento al Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del SSN, più volte citato – DPR 483/97 ed al Regolamento Aziendale di cui alla Deliberazione n° 1499 del 16.12.2014.

## **9. COLLOQUIO**

Il colloquio verterà sulle materie inerenti la disciplina messa a selezione, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire e tenderà alla valutazione delle capacità professionali del candidato, dell'attitudine e della propensione allo svolgimento delle attività previste negli ambiti di competenza, anche con riferimento alle esperienze professionali documentate. Il punteggio massimo attribuibile è pari a punti 30. Il colloquio si riterrà superato qualora il candidato abbia conseguito un punteggio minimo di 21/30.

I candidati saranno inseriti nella graduatoria di merito solo previo superamento del colloquio.

## **10. VALUTAZIONE CONCLUSIVA**

La Commissione predisporrà, sulla scorta della valutazione scaturita dalla somma del punteggio dei titoli e del colloquio di ogni singolo candidato, una graduatoria di merito da sottoporre all'attenzione della Direzione Aziendale, secondo quanto disposto dal D.P.R.483/1997.

#### **11. TUTELA DEI DATI PERSONALI ED INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Amministrazione del Personale per le finalità di gestione della procedura di selezione ed anche successivamente per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto di lavoro. Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economico- giuridica del candidato. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione all'utilizzo degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Azienda Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo n°196/2003 e s.m.i., finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa, nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità di gestione del rapporto stesso.

#### **12. MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

#### **13. NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Il presente avviso è consultabile sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia [www.aslolia.it](http://www.aslolia.it), nella sezione "Concorsi e selezioni".

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Amministrazione del Personale della Asl 2 sito in via Bazzoni Sircana -2/2° - Olbia, dal Lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle 13.00 ai seguenti numeri telefonici: 0789/552 311 – 552 389.

**Il Commissario Straordinario**  
***Dott. Paolo Tecleme***

**Pubblicato sul sito Aziendale alla voce "concorsi e Selezioni" il:**

**Scadenza presentazione domande il:**

Allegato n° 1

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Commissario Straordinario  
Azienda Sanitaria Locale n° 2  
Via Bazzoni Sircana 2 – 2A  
07026 OLBIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria da utilizzare per l'assunzione con contratti di lavoro a tempo determinato di Dirigenti Medici nella disciplina di **Medicina Trasfusionale**.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA:**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di risiedere nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso - della cittadinanza italiana;
4. di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza;
5. di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni ( in caso contrario il candidato deve indicare gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza);
6. **di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;**
7. **di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ n° iscriz. \_\_\_\_\_;**
8. **di aver conseguito la Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso**

- \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_;
9. di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ nella disciplina di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro (subordinato, libero professionale, cococo.. etc...) \_\_\_\_\_ a tempo ( determinato- indeterminato- part- time- tempo pieno) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_;
10. di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
11. di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
12. di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
13. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente bando di selezione;
14. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:  
Sig. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_;
15. di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003 e s.m.i., il consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:**

- a) curriculum formativo- professionale redatto in forma di autocertificazione ai sensi e nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- b) un elenco dei documenti e titoli presentati;
- c) autocertificazione dei requisiti specifici di accesso nonché di tutti i titoli, che il candidato ritenga opportuni per la formazione della graduatoria di merito;

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)**



Allegato n° 2  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così  
come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato  
emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici  
conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

(**a titolo esemplificativo** si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva  
di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000)

1. di avere conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_ (elencare dettagliatamente: specializzazione/i, masters universitari, dottora-  
ti di ricerca)
2. di avere partecipato ai seguenti corsi/congressi/stages/seminari: \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_ dal titolo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, della  
durata di giorni/ore \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, con esame finale/senza esame  
finale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel  
rispetto \_\_\_\_\_ D.lgs n° 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente  
selezione.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegato n° 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a .....  
..... e residente in..... via .....  
....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 - ad esempio attività di servizio - specificando con esattezza **tutti** gli elementi e dati necessari per la valutazione.

**A titolo esemplificativo** si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ).

- di aver prestato servizio presso: \_\_\_\_\_ ( Ente pubblico o studio privato accreditato o non accreditato, convenzionato con il S.S.N o non convenzionato con il S.S.N ) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ nella disciplina di \_\_\_\_\_-natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, di convenzione ) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_ per n° ore settimanali \_\_\_\_\_( ovvero indicazione della branca e delle ore totali per il servizio di Specialistica Ambulatoriale \_\_\_\_\_ ); eventuali interruzioni e/o sospensioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, maternità' e relativa durata dei periodi) \_\_\_\_\_; tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

Allegato n° 4

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE**

(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a ..... e residente in..... via ....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

che l'allegata copia:

(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti)

- d) della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da ( specificare se rivista nazionale o internazionale)\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, numero coautori\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- e) del abstract/poster/atto congressuale dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, numero coautori\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

