

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° ^{M24} DEL 25 / 11 / 2009

OGGETTO: INDIZIONE PUBBLICA SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI TEMPORANEI DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA TRASFUSIONALE.

L'anno duemila move addì Venticinque del mese di novembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

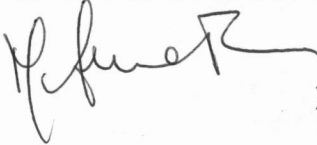
VISTA e condivisa l'allegata proposta di deliberazione;
VISTO il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
VISTA la Legge Regionale 28.07.2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

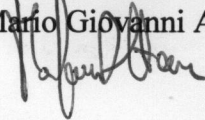
DELIBERA

- di indire pubblica selezione, per soli titoli, per la formazione di graduatorie da utilizzare per il conferimento di incarichi temporanei di dirigente medico nella disciplina di:
 - Medicina Trasfusionale;
- di approvare i bandi delle Selezioni allegati al presente atto deliberativo per farne parte integrante e sostanziale;
- di stabilire in giorni 15 dalla data di pubblicazione dell'avviso all'Albo dell'Ente il termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla pubblica selezione.

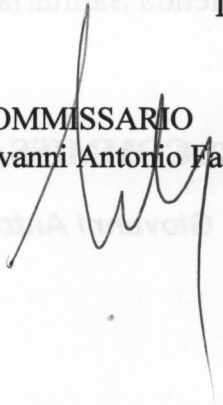
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 571 del 17.11.09

GP
is

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

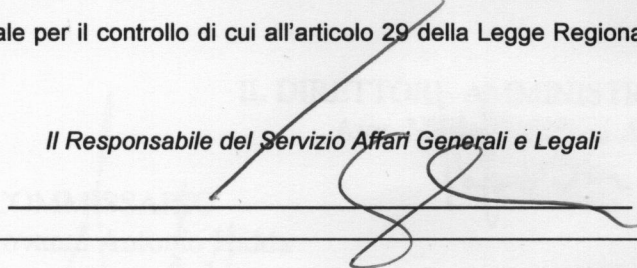
Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 25/11/2009, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 25/11/2009.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

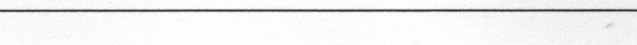
Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



Servizio Amministrazione del Personale

OGGETTO: Proposta di deliberazione inerente: "Indizione pubblica selezione per la formazione di graduatorie da utilizzare per il conferimento di incarichi temporanei di Dirigente Medico di Medicina Trasfusionale"

Il Direttore del Servizio Amministrazione del Personale

ATTESA la necessità di procedere alla formazione di graduatorie per l'eventuale conferimento di incarichi temporanei, nelle ipotesi previste dalla normativa vigente, di Dirigente medico di Medicina trasfusionale;

VISTO il D.P.R. 10 dicembre 1997 n 483 con il quale è stato approvato il regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del servizio Sanitario nazionale;

VISTO il DMS 30.01.1998 e il DMS 31.01.1998;

PROPONE DI DELIBERARE

Per i motivi indicati in premessa:

- di indire pubblica selezione, per soli titoli, per la formazione di graduatorie da utilizzare per il conferimento di incarichi temporanei di dirigente medico nella disciplina di:
 - Medicina trasfusionale;
- di approvare i bandi delle Selezioni allegati al presente atto deliberativo per farne parte integrante e sostanziale;
- di stabilire in giorni 15 dalla data di pubblicazione dell'avviso all'Albo dell'Ente il termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla pubblica selezione.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
(Dott.ssa Giovanna Puzzi)

n 571 del 17.11.09

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 – OLBIA

.....

In esecuzione della deliberazione del Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia n. _____ del _____

E' INDETTO

Pubblica Selezione per Dirigente medico per il conferimento di incarichi a tempo determinato ai sensi della vigente normativa nelle seguenti discipline:

- **MEDICINA TRASFUSIONALE**

REQUISITI GENERALI

- a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) **idoneità fisica all'impiego**.

REQUISITI SPECIFICI

- **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- **Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici**
- **Specializzazione nella disciplina oggetto della Selezione o specializzazione in disciplina affine, ai sensi del D.L.gs 28 luglio 2000, n. 254 ovvero possesso dei requisiti stabiliti dall'art. 56 del D.P.R. 483/97**

Il possesso dei requisiti specifici dovrà essere documentato con idonea certificazione ovvero autocertificato nei modi di legge.

Per l'ammissione alla Pubblica Selezione gli aspiranti devono inoltrare domanda in carta semplice al Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale n.2 di Olbia, Via Caduti sul lavoro, 35 nella quale dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- Cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;
- Possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- Il codice fiscale;
- Comune di iscrizione nelle liste elettorali o i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime;
- Di non aver riportato condanne penali ovvero specificare quelle riportate;
- I titoli di studio posseduti;
- La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e la causa di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione e il numero di telefono;

Alla domanda di partecipazione alla Selezione i concorrenti devono allegare, ovvero autocertificare nei modi di legge, le documentazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare gli effetti

delle valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta libera, datato e firmato.

I titoli allegati alla domanda devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ovvero autocertificati ai sensi delle vigenti disposizioni legislative.

Alla domanda dovrà essere allegato un elenco dei documenti prodotti, datato e firmato.

I concorrenti dovranno presentare distinte domande per ciascuna selezione alla quale intendono partecipare.

Le domande dovranno essere inviate o consegnate alla sede dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 sita in Olbia in via Caduti sul lavoro, 35 entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione. Per le domande inviate a mezzo raccomandata fa fede la data del timbro dell'Ufficio Postale accettante. L'Azienda non risponde di eventuali disguidi postali, pertanto non verranno ammesse le domande pervenute a mezzo posta oltre il 10° giorno dalla scadenza dell'ultimo termine utile.

Si precisa altresì che non verranno valutati i titoli presentati in data successiva alla scadenza del bando.

Nelle certificazioni relative ai servizi prestati deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Il Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o modificare in tutto o in parte il presente bando.

Per quanto espressamente previsto si fa riferimento, al D.Lgs 30 dicembre 1992 n 502 e successive modificazioni ed integrazioni ed al D.P.R. 483/97.

Per informazioni rivolgersi al Servizio Personale via Caduti sul lavoro 35 Olbia Tel. 0789/552324 – 552390 – 552389 oppure consultare il sito www.aslolia.it.

IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



PUBBLICATO IL

SCADE IL