



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC GESTIONE RISORSE UMANE

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail : osru@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 541439-411 Fax 0323 541415 e-mail : previdenza@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0323 491430 Fax 0323 491260 e-mail: stipendi@aslvco.it

ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N. 59 DEL - 9 FEBBRAIO 2015

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale, è indetto avviso pubblico per titoli e colloquio per assunzione a tempo determinato, ex art. 16 punto 1) del C.C.N.L. 05.12.1996, del seguente posto :

N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

La procedura per l'espletamento dell'avviso in argomento è disciplinata dalle disposizioni di cui al D.Lgs. 03.02.1993 n. 29 nonché dall'art. 15 del D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni, al D.P.R. 09.05.1994, n. 487 e successive modifiche, e al D.P.R. 10.12.1997 n. 483 nonché dei seguenti articoli:

ART. 1 **REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per essere ammessi all'avviso i candidati devono essere in possesso, alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza non UE ai sensi di quanto stabilito dall'art. 7 Legge 06/08/2013 n.97;
- b) idoneità specifica alla mansione. L'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione con osservanza delle norme in tema delle categorie protette è effettuata a cura della A.S.L. prima dell'immissione in servizio. E' dispensato dalla visita medica il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26 comma 1, del D.P.R. 20.12.1979, n. 761;
- c) laurea in Medicina e Chirurgia;
- d) specializzazione in Ortopedia e Traumatologia

Il requisito della specializzazione richiesta può essere sostituito come segue:

- 1. con specializzazione in disciplina equipollente ai sensi del D.M. Sanità 30.01.1998.
- 2. con titolarità di un posto di ruolo presso altra A.S.L. o Azienda Ospedaliera nella disciplina messa a concorso alla data di entrata in vigore del D.P.R.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

10.12.1997 n. 483, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 56 D.P.R. 483/97.

- 3 con specializzazione in una disciplina affine determinata ai sensi del D.M. Sanità 31.01.1998, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 74 del D.P.R. 483/97, così come integrato dall'art. 8 del D.Lgs.vo 28/07/2000 n. 254.

- e) iscrizione all'albo dell'ordine dei medici chirurghi. 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.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati 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.

ART. 2

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice e debitamente firmate, devono essere inviate al Direttore Generale dell'A.S.L. VCO - Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB) improrogabilmente entro le ore 12.00 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del bando per estratto nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. Per la determinazione del termine di scadenza farà fede la data del timbro dell'ufficio postale accettante.

La domanda, sottoscritta in originale dal candidato, potrà essere prodotta entro il termine di scadenza, con le seguenti modalità :

- 1 - Consegna a mano : presso l'Ufficio Protocollo - Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA - terzo piano Palazzo Beltrami
- 2 - A mezzo raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante
- 3 - invio telematico da indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata (PEC) : **protocollo@pec.aslvco.it**
Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Per l'ammissione all'avviso, gli aspiranti devono indicare nella domanda sotto la propria responsabilità:

- 
- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
 - b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
 - c) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi dello loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
 - d) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiararlo espressamente);
- 
- 



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

- e) i titoli accademici e di studio posseduti, con l'indicazione del luogo e della data di conseguimento;
- f) la data, il luogo e il numero di iscrizione all'albo dell'ordine dei medici chirurghi;
- g) l'Università, la sessione e l'anno di conseguimento dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo;
- h) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione, ovvero di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni.
- l) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale e come indicato nel relativo bando.

Nella domanda di ammissione all'avviso, l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nella lettera a).

La firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione, ai sensi della Legge n. 127 del 15.05.1997 art. 3 comma 5).

Non sono comunque prese in considerazione le domande di partecipazione che perverranno prive della sottoscrizione.

Ai sensi dell'art. 10, I comma, della legge 31.12.1996 n. 675, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la SOC Gestione delle Risorse Umane Settore Concorsi, per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, nonché della valutazione dei titoli, pena l'esclusione della procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

Non saranno accolte le domande che perverranno all'Azienda recanti timbro postale di data posteriore al termine stabilito al comma 1° del presente articolo, quelle non complete delle dichiarazioni prescritte dal presente articolo 2 e quelle non sottoscritte.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento d'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

ART. 3

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione all'avviso devono essere allegati i seguenti documenti:

- a) Tutte le certificazioni comprovanti i requisiti specifici di ammissione;
- b) Tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- c) Un curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'aspirante, che non può avere valore di autocertificazione;



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- d) Gli eventuali documenti comprovanti il diritto a preferenza nella nomina (art. 5 D.P.R. 9 maggio 1994, n. 484 e successive modificazioni;
- e) Un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

E' pertanto riservata a questa Amministrazione la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno legittimamente attuabili e necessarie.

I titoli possono essere prodotti :

- a) in originale o in copia autenticata ai sensi di Legge (art. 18 DPR 28.12.2000 n. 445);
- b) in copia autenticata "con modalità alternative" : I candidati, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, potranno attestare con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la conformità all'originale della documentazione in copia, allegata alla domanda.
- c) Mediante autocertificazione nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente cioè mediante dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché dell'art.15 della Legge 183/2011 e della Direttiva n.14/2011 del Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ai fini della valutazione ed essere sempre accompagnate da copia fotostatica della carta di identità.

Le dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione o una valutazione ridotta, in conformità dei dati forniti.

Ai fini dell'eventuale utilizzo, per i casi b) e c) ai sensi dell'art.48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si rimanda ai relativi moduli che potranno essere scaricati dal sito internet aziendale www.aslvco.it sezione bandi e concorsi.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, se in copia devono essere autenticate nei modi consentiti dalla Legge e materialmente prodotte.

L'attività svolta durante l'espletamento del servizio militare, dovrà essere certificata solo ed esclusivamente dal foglio matricolare.

ART. 4 **MODALITA' DI SELEZIONE**

L'assunzione a tempo determinato sarà disposta previa formazione di una graduatoria del candidato dichiarato idoneo ad insindacabile giudizio della Commissione



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.P.R. 10/12/1997 n. 483, con i seguenti criteri e modalità operative :

- per la valutazione dei titoli di merito sono a disposizione della commissione 20 Punti
- per la valutazione del colloquio sono a disposizione della Commissione 80 punti

Le valutazioni saranno effettuate operativamente da apposita Commissione formata da 4 componenti : un Presidente, Direttore della Struttura Complessa alla quale è destinata l'attività o suo delegato, due componenti esperti, un funzionario amministrativo in funzione di Segretario.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti :

- | | | |
|--|-------|----|
| - 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 colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina di cui al presente Avviso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 56/80.

Sarà escluso dalla graduatoria degli idonei il candidato che non abbia conseguito la sufficienza nel colloquio previsto, con il punteggio come sopra precisato.

La data e il luogo di svolgimento del colloquio saranno comunicati ai candidati mezzo telegramma con preavviso di sette giorni.

Lo specifico punteggio previsto per la specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 08.08.1991 n. 257, verrà attribuito soltanto in caso in cui tale circostanza risulti espressamente indicata nella certificazione o nell'autocertificazione prodotte.

Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

ART. 5 **GRADUATORIA**

La graduatoria risultante dalla procedura in argomento potrà essere utilizzata per assunzione di personale a tempo determinato ex art. 16 punto 1) del C.C.N.L. 05.12.1996.

ART. 6 **CONFERIMENTO DEI POSTI**

I vincitori dell'avviso pubblico, ovvero i candidati nominati a seguito di eventuali utilizzi della graduatoria del suddetto avviso, sono tenuti a comunicare a questa Amministrazione nel termine di giorni cinque dal ricevimento della comunicazione di nomina la propria accettazione ovvero l'eventuale rinuncia dell'assunzione a tempo



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

determinato.

In caso di accettazione, l'assunzione in servizio dovrà avvenire entro i successivi 15 giorni dall'accettazione. Decorso inutilmente i predetti termini senza riscontro in merito il candidato sarà considerato rinunciatario.

L'Amministrazione procederà ad idonei controlli e, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, qualora dal controllo medesimo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive il dichiarante decadrà dall'impiego.

L'Azienda provvederà d'ufficio, all'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego preventiva ed indispensabile ai fini dell'immissione in servizio.

Alla posizione funzionale di dirigente Medico è attribuito il trattamento economico previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro vigente.

ART. 7 **NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando di avviso, si fa riferimento alle norme di cui al D.P.R. 27.03.2001, n. 220 nonché alle disposizioni di legge in vigore sopra richiamate ed ai contratti collettivi nazionali di lavoro.

La partecipazione all'avviso pubblico implica da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse e/o qualora nel posto in questione non dovesse pervenire l'autorizzazione regionale alla copertura.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.vo n. 165/2001.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Struttura Complessa: Gestione delle Risorse Umane - Settore Concorsi - A.S.L. VCO di Omegna - Via Mazzini, 117 28887 OMEGNA - tel. 0323/868197 o sul sito: www.aslvco.it

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giacoletto Adriano)

PUBBLICATO SUL BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE PIEMONTE N. DEL
DATA SCADENZA : ORE 12.00 DEL GIORNO



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO A)

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

**Al Direttore Generale
A.S.L. VCO
Via Mazzini, 117
28887 OMEGNA**

Il/la sottoscritt _____ chiede di poter partecipare
all'avviso _____ pubblico _____ per _____ posti _____ con _____ la _____ qualifica _____ di _____.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ prov. _____
il _____;
- b) di risiedere a _____ prov. _____
via _____;
- c) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione delle liste medesime);
- e) di non aver riportato condanne penali. (In caso positivo specificare quali);
- f) di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito il _____ presso _____;
- g) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso ovvero del seguente requisito sostitutivo previsto alla lettera d) art. 1 del bando: _____;
- h) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici chirurghi di _____ dal _____ al n. _____;
- i) di essere abilitato all'esercizio della professione di Medico Chirurgo avendo superato l'esame di stato presso _____ sessione _____ anno _____;
- l) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____;
- m) di aver prestato i seguenti servizi presso la Pubblica Amministrazione e le eventuali cause di cessazione. (In caso negativo dichiararlo espressamente);
- n) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale e come indicato nel relativo bando;
- o) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso é: _____ (indicare anche il numero di telefono).

Data _____ Firma _____