



**SCADENZA DEL  
BANDO: 03.06.2010**

*REGIONE DEL VENETO*  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA**

**AVVISO PUBBLICO**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 482 del 29.04.2010 è indetto avviso pubblico per la copertura a tempo determinato di:

**n. 1 posto di Dirigente Medico – Disciplina: Pediatria per la Clinica di Oncoematologia Pediatrica per le Attività di Oncoematologia Pediatrica**  
(Area Medica e delle Specialità Mediche) Profilo Professionale: Medici - Ruolo Sanitario

Il presente avviso è disciplinato dalle norme di cui al Decreto Legislativo 502/92 così modificato e integrato dal Decreto Legislativo 229/99 e successive modifiche ed integrazioni, al Decreto Legislativo 6 settembre 2001 n. 368, al Decreto Legislativo n. 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni, al DPR n. 483 del 10.12.97 e successive modifiche ed integrazioni nonché dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro vigenti.

L'incarico è inteso a rapporto dipendente il cui trattamento giuridico ed economico è stabilito dal vigente accordo di lavoro e viene conferito mediante valutazione dei titoli, con i criteri di cui al D.P.R. n. 483 del 10 dicembre 1997 e successive modifiche ed integrazioni ed esame colloquio in conformità alle deliberazioni n. 619 del 30.04.1996 e n. 370 del 10.03.1998 e s.m.i. (procedure per l'assunzione di personale a tempo determinato).

***Gli aspiranti all'incarico devono essere in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 1 del D.P.R. n. 483 del 10.12.97 e specifici ai sensi del suindicato decreto come di seguito indicati:***

a) laurea in Medicina e Chirurgia

b) abilitazione

c) specializzazione nella disciplina cui si riferisce l'Avviso o specializzazione equipollente come individuate dal D.M. 30.1.98 ovvero specializzazione affine ai sensi del D.M. 31.1.98 e successive modifiche ed integrazioni.

d) iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quello di scadenza del bando.

*La domanda (redatta in carta semplice) di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Padova, deve pervenire al Protocollo Generale dell'Azienda stessa - Via Scrovegni, 14 - 35131 PADOVA, entro e non oltre il 20° giorno successivo dalla data di pubblicazione del bando per estratto nel B.U.R.*

Per le domande consegnate a mano al Protocollo Generale dell'Azienda (Via E. degli Scrovegni, 14 – Padova) farà fede il timbro a data posto dall'Ufficio.

*Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato.*

***La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso.***

*A tal fine fa fede il timbro e data dell'Ufficio Postale accettante. Ai sensi dell' art. 1 della legge 23.8.88 n. 370 le domande e i documenti per la partecipazione ai concorsi e/o avvisi non sono soggetti all'imposta di bollo.*

*Ai fini dell'ammissione, nella domanda di cui si allega uno schema esemplificativo, i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali per le ipotesi di falsità in atti previste dall' art. 76, quanto segue:*

1) il cognome e nome;

2) la data, il luogo di nascita e la residenza attuale

- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate; in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
- 6) i titoli di studio posseduti;
- 7) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 8) i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 9) il consenso all'utilizzo dei dati personali ai sensi Decreto Legislativo n.196/2003.

I concorrenti devono presentare unitamente alla domanda, i documenti attestanti il possesso dei requisiti specifici richiesti per l'ammissione:

1. Diploma di Specializzazione nella disciplina cui si riferisce l'avviso, o specializzazione **equipollente/affine con l'indicazione se è stata conseguita a sensi del D.L.g.vo 257/91 ovvero D. L.g.vo 368/99 e la durata del corso**, ovvero, documento rilasciato dalla competente autorità scolastica in sostituzione del diploma originale. Nell'ipotesi di autocertificazione, il candidato deve precisare nella domanda l'Università presso la quale è stata conseguita e l'anno, l'esatta dicitura della disciplina (con eventuale indirizzo), se la stessa è stata conseguita a sensi del D. L.g.vo 257/91 ovvero D. L.g.vo 368/99 con l'indicazione della durata legale del corso.

2. certificato, in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente bando, attestante l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici.

3. Alla domanda di partecipazione i candidati possono allegare inoltre tutta la documentazione relativa ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione del merito, e della formazione della graduatoria (stati di servizio, pubblicazioni, corsi congressi ecc.) ivi compreso un curriculum formativo e professionale

debitamente documentato o autocertificato, datato e firmato nonché un elenco in carta semplice delle pubblicazioni presentate datato e firmato.

L'eventuale casistica operatoria deve far riferimento al registro operatorio da cui risulti il tipo di intervento ed il grado di partecipazione del candidato nonché certificata ai sensi art. 6 DPR 484/97.

➤ Il candidato, nella presentazione della documentazione a corredo della domanda, dovrà dare particolare evidenza alla formazione e alle esperienze svolte nel campo della Oncoematologia Pediatrica.

La mancata presentazione o autocertificazione dei documenti attestanti il possesso dei requisiti specifici costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

**Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.**

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

I titoli devono essere prodotti in copia legale o autenticata ai sensi di legge; è facoltà del candidato presentare, ai sensi artt. 46 e 47 DPR 445/2000, le dichiarazioni sostitutive (autocertificazioni) in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente. In caso di presentazione di dichiarazioni sostitutive le stesse devono essere rese nei modi previsti dal DPR 445/2000. A tal proposito lo schema di domanda allegato è predisposto affinché il candidato possa redigere la domanda contestualmente alle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e alle dichiarazioni sostitutive di certificazioni. In particolare, ai sensi dell' art. 19 del predetto decreto, i titoli oggetto di valutazione della commissione esaminatrice possono essere presentati dal concorrente anche in FOTOCOPIA con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale, in sostituzione del documento originale (compresi i titoli di studio, di servizio, le pubblicazioni, etc.). Tale dichiarazione può essere redatta contestualmente alla domanda ovvero in un foglio a parte (vedi a tal fine schema di

domanda allegato); nel caso il candidato non possa produrre la fotocopia dei titoli potrà dichiarare il possesso degli stessi sempre con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la clausola specifica delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti; in ogni caso dovrà allegare fotocopia di un valido documento di identità personale.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive di atto notorio nonché di certificazioni dovranno essere redatte in modo analitico dal concorrente e contenere tutti gli elementi utili, quali: tipologia del rapporto di lavoro, date precise di un servizio, aspettative, qualifiche ricoperte, sede di lavoro, argomento del corso, data di svolgimento, durata, scuola o ente organizzatore, prova finale ecc. al fine di una corretta valutazione.

Non saranno ritenute dichiarazioni sostitutive e quindi non saranno oggetto di valutazione le dichiarazioni contenute nel curriculum non autocertificate ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000.

Ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.200 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese dal candidato.

In caso di dichiarazioni non veritiere lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

➤ Alla domanda deve essere allegato un elenco in duplice copia dei documenti e titoli presentati, in carta semplice nonché un elenco cronologico delle pubblicazioni e delle comunicazioni prodotte.

La data e la sede in cui si svolgerà l'esame colloquio saranno comunicate ai candidati, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, almeno 5 giorni prima della data fissata per l'espletamento dello stesso.

Nella domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione e numero telefonico di recapito.

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al presente avviso, ai sensi Decreto Legislativo n. 196/2003 saranno trattati per le finalità di gestione del medesimo e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando e della normativa in esso richiamata si fa riferimento alla vigente normativa in materia. L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità per ragioni di pubblico interesse.

La documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente (o da incaricato munito di delega) solo dopo 120 gg. dall' approvazione del provvedimento di nomina del vincitore. La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima del suddetto termine per l'aspirante non presentatosi alle prove. .

Per informazioni telefoniche rivolgersi a Dipartimento Interaziendale Amm.ne e Gestione del Personale/Procedure di Assunzione Azienda Ospedaliera - Via Giustiniani, 2 - 35100 PADOVA - tel. 049/8218207 - 3938 dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Publicato per estratto) nel B.U.R. n. 40 del 14.05.2010

IL DIRETTORE GENERALE

F.to Dott. Adriano Cestrone

### **Schema di domanda**

**DA SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO LEGGIBILE IN CARTA SEMPLICE INDIRIZZATA AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ chiede di partecipare all' avviso pubblico a tempo determinato, per titoli e colloquio, a n. 1 posto di \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro, sotto la propria responsabilità, ai sensi artt. 19, 46 e 47 DPR

445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali per le ipotesi di falsità in atti previste dall' art. 76, quanto segue:

- A. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero indicare i requisiti sostitutivi della cittadinanza italiana)
- B. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero precisare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali)
- C. di non avere riportato condanne penali (ovvero precisare le condanne penali riportate o i procedimenti penali in corso)
- D. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio per l'ammissione al concorso (indicare la data, sede e denominazione completa dell'istituto/Università o degli istituti presso cui i titoli stessi sono stati conseguiti);
- E. di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ (il candidato deve precisare la sede, la dicitura della disciplina, se la stessa è stata conseguita a sensi del D. L.g.vo 257/91 ovvero D. L.g.vo 368/99 con l'indicazione della durata legale del corso e l'anno).
- F. dell'iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- G. di avere prestato servizio militare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (per i candidati che non hanno prestato servizio militare precisare la loro posizione)
- H. di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e/o privati; (5) (indicare in modo dettagliato eventuali servizi prestati precisando: il rapporto di lavoro, la sede, qualifiche rivestite, disciplina e data iniziale e finale del servizio, aspettative, part – time, ecc. ovvero allegare una fotocopia delle certificazioni di servizio)
- I. di essere in possesso e/o aver partecipato \_\_\_\_\_ (da utilizzare per auto

certificare eventuali partecipazioni a corsi, congressi, convegni ed altri titoli di cui non si è in grado di produrre la documentazione);

J. di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali ai sensi decreto legislativo n. 196/2003;

K. di aver diritto all'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame;

L. di avere numero figli a carico \_\_\_\_\_ o di essere in possesso di altri titoli utili ( per usufruire del diritto di preferenza, a parità di punteggio, nella formulazione della graduatoria, ai sensi art. 16 del DPR 9.5.94 n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni)

M. di non essere stato escluso/a dall'elettorato attivo e di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

N. dichiarazione sostitutiva atto di notorietà' (art. 47 e art. 19 DPR n. 445/2000) consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti dichiaro che le copie dei titoli allegate alla domanda agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria sono conformi all' originale (elencarli singolarmente di seguito): 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ etc.

Allegare fotocopia di un valido documento di identità personale.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda, venga fatta al seguente indirizzo: Dott. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA (per esteso)**

NOTE (5) indicare le cause della risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego,  
ad es: dimissioni volontarie, scadenza del termine