



AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO

per il conferimento dell'incarico a tempo determinato della durata di 12 mesi, ovvero per minor periodo in caso di copertura a tempo indeterminato della posizione, a:

nr. 3 posti di DIRIGENTE MEDICO

AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITÀ CHIRURGICHE

Disciplina di CHIRURGIA GENERALE

* * * * *

A detto posto è attribuito il trattamento economico previsto dal contratto collettivo di lavoro.

Possono partecipare all'avviso tutti coloro che possiedono i seguenti requisiti generali e specifici:

- a) *idoneità fisica all'impiego.* L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego - con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette - é effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente da istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26 - comma 1 - del D.P.R. 20.12.1979 nr 761, é dispensato dalla visita medica;
- b) *diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;*
- c) *specializzazioni* nelle discipline oggetto dell'avviso o specializzazioni equipollenti ex D.M. Sanità 30.1.1998 e smi o specializzazioni affini ex D.M. Sanità 31.1.1998 e smi;
- d) *iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici.* L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, ferma restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono accedere all'impiego 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.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, devono pervenire entro il termine delle **ore 12,00 del 30 marzo 2020** e potranno essere presentate secondo le modalità seguenti:

- **consegnate direttamente al Protocollo Generale** dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese – Via Papa Giovanni Paolo II – 20025 Legnano, presso il Nuovo Ospedale di Legnano (nei seguenti orari: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.15 alle ore 16.15 ed il venerdì dalle ore 9.15 alle ore 12.15);
- **spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata:**
Al Direttore Generale – Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese – Via Papa Giovanni Paolo II – 20025 Legnano
- **tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo P.E.C.:**
protocollo@pec.asst-ovestmi.it
l'indirizzo della casella pec del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.
In caso di invio telematico la domanda e i relativi allegati dovranno essere trasmessi **in un unico file in formato PDF.**

Non si considerano prodotte in tempo utile le domande che pervengono (anche tramite PEC) oltre la scadenza dei termini. A tale fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

Nella domanda di ammissione gli aspiranti, anche ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445 del 28.12.2000, debbono dichiarare sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. il cognome e nome;
2. la data, il luogo di nascita e la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni previste dalle leggi vigenti, o di uno stato membro dell'Unione Europea; trovano, altresì, applicazione le disposizioni di cui all'art. 7 della L. 6.8.2013, nr. 97;
4. il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
5. le eventuali condanne penali riportate, (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza) o i procedimenti penali eventualmente pendenti;
6. i titoli di studio posseduti;
7. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
8. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. i titoli che danno diritto a preferenze o precedenza nella graduatoria previsti dall'art. 5 D.P.R. 487/94;
10. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione;
11. il consenso al trattamento dei dati personali come previsto dal D. L.vo 30.6.2003, nr. 196 e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation).

L'omessa firma della domanda determina l'esclusione dalla procedura.

Alla domanda di partecipazione all'avviso, i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni e dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compresi eventuali titoli che conferiscano il diritto di riserva, precedenza o preferenza o qualsiasi altra agevolazione nella formazione della graduatoria.

Ai sensi dell'art. 40 – c. 1 – del D.P.R. n. 445/00, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183/11, i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00.

In dettaglio, devono essere allegati alla domanda:

1. *autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. nr. 445 del 28.12.2000* attestante:
 - il possesso del diploma di laurea;
 - il possesso del diploma di specializzazione richiesta o dei requisiti previsti dall'art. 56 del D.P.R. 483/97;

- l'iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici;
2. *curriculum formativo e professionale*, redatto in carta libera, datato e firmato (che non ha valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute relativamente ai titoli di carriera, accademici e di studio).
E' possibile autocertificare quanto dichiarato nel curriculum tenendo presente che qualora il titolo autocertificato non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. In caso di mancata produzione della autocertificazione non sarà valutato ciò che viene dichiarato nel curriculum;
 3. eventuali *pubblicazioni edite a stampa*. Il candidato può redigere un dettagliato ed analitico elenco in cui descrive singolarmente, esattamente ed analiticamente le pubblicazioni allegate in copia dichiarandone la conformità agli originali dai quali sono tratti. Detto elenco deve essere datato e sottoscritto;
 4. una fotocopia del *documento di identità* in corso di validità;
 5. *dichiarazione di conformità all'originale* di eventuali fotocopie allegate alla domanda;
 6. *elenco in carta semplice* ed in triplice copia, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati.

L'attribuzione del rapporto di lavoro a tempo determinato di cui al presente avviso avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati dai candidati nonché del sostenimento di un colloquio.

Detto colloquio verterà su argomenti inerenti alla disciplina e sui compiti connessi alla funzione da conferire, così da poter verificare sia il patrimonio di conoscenze applicate dei candidati sia la loro capacità di analisi nella soluzione di problemi operativi ed organizzativi.

I candidati, in possesso dei requisiti richiesti, dovranno presentarsi, previa esibizione di valido documento di riconoscimento, **presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane del Nuovo Ospedale di Legnano per il sostenimento del colloquio**; la data e l'orario di svolgimento del colloquio saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet aziendale www.asst-ovestmi.it – sezione “Pubblicazioni – Concorsi”, **almeno sette giorni prima dello svolgimento del colloquio stesso, senza necessità di ulteriori comunicazioni.** Tale forma di pubblicità costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno prefissato, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione.

La valutazione dei titoli, per la conseguente formulazione di graduatoria, verrà effettuata con riferimento alle norme di cui al D.P.R. nr. 483 del 10.12.1997.

Il punteggio a disposizione per la valutazione dei titoli e del colloquio è quello stabilito dall'art. 27 del D.P.R. 483/97, ed in sintesi:

- Titoli di carriera	punti 10
- Titoli accademici e di studio	punti 3
- Pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
- Curriculum formativo e professionale	punti 4
- Colloquio	punti 20

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La graduatoria dei candidati sarà formulata tenuto conto del diritto di preferenza e precedenza nella nomina, di cui ai commi 4 e 5 dell'art. 5 del D.P.R. nr. 487/94 e successive modificazioni ed

integrazioni. In caso di ulteriore "ex aequo" verrà preferito il candidato più giovane di età, ai sensi dell'art. 2 - comma 9 - della Legge nr. 191/98.

I vincitori saranno assunti in servizio a tempo determinato previa stipulazione di contratto individuale.

Il rapporto di lavoro si risolve qualora sia stato accertato che l'assunzione é avvenuta mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Titolare del trattamento dei dati è l'ASST Ovest Milanese nella persona del Legale rappresentante. Ai sensi del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) sulla privacy, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso il medesimo Servizio anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, conformemente alle indicazioni dell'informativa – di cui agli artt. 13 e 14 del Reg UE 2016/679 – resa disponibile sul sito Internet aziendale – Sezione "Pubblicazioni – Concorsi".

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica dei candidati.

Gli interessati godono dei diritti di cui alla citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

I candidati nel testo della domanda di partecipazione all'avviso dovranno dichiarare il consenso al trattamento dei dati personali.

Con la partecipazione all'avviso é implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Azienda.

La documentazione allegata alla domanda di concorso potrà essere ritirata dagli interessati, o da persona da questi appositamente delegata per iscritto, a decorrere dal centovesimo (100°) giorno dalla comunicazione ufficiale ai candidati inseriti in graduatoria della loro posizione nella medesima.

Se la documentazione non fosse ritirata entro il 150° giorno dalla comunicazione di cui sopra, sarà mandata al macero anche se vi fossero compresi documenti in originale.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, viene fatto espresso rinvio alla norma di cui al D.P.R. 10.12.97, nr. 483.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione Risorse Umane – Ufficio Reclutamento dell'Azienda (tel. 0331/449397) **orario al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, il venerdì solo dalle ore 11.00 alle ore 12.30.**

Legnano, 18 marzo 2020

IL DIRETTORE GENERALE
F.TO Dott. Fulvio Edoardo ODINOLFI

Al
DIRETTORE GENERALE
ASST Ovest Milanese
Via Papa Giovanni Paolo II
20025 LEGNANO

Il/La sottoscritto/a..... chiede di partecipare **all'avviso di pubblica selezione**, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico a tempo determinato della durata di 12 mesi – ovvero per minor periodo in caso di copertura a tempo indeterminato della posizione – per la copertura di **nr. 3 posti di DIRIGENTE MEDICO – Area Chirurgica e delle specialità chirurgiche – Disciplina: Chirurgia Generale.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere nato/a a il
- di risiedere in via
- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- di essere cittadino di altro Stato UE.....
- di essere cittadino dello Stato extra UE..... in possesso dei requisiti previsti dall'art.38 del D.Lgs.165/2001 così come modificato dall'art.7 della Legge n. 97 del 6.8.2013;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza/provenienza
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini di altro Stato UE o extra UE)
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di aver subito le seguenti condanne penali
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - Laurea in conseguita il :..... presso
 - Specializzazione in: conseguita il :..... presso
 - Specializzazione conseguita ai sensi del **D.L.vo nr. 257/91** e la durata del corso è di nr. anni;

OVVERO

- Specializzazione conseguita ai sensi del **D.L.vo nr. 368/99** e la durata del corso è di nr. anni
- di essere iscritto/a nell'Ordine

dal.....n° posizione

di essere abilitato all'esercizio della professione;

di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:

P.A. _____ periodo _____

Profilo _____ disciplina _____

tempo pieno tempo definito impegno orario ridotto (n° ore settimanali

P.A. _____ periodo _____

Profilo _____ disciplina _____

tempo pieno tempo definito impegno orario ridotto (n° ore settimanali

P.A. _____ periodo _____

Profilo _____ disciplina _____

tempo pieno tempo definito impegno orario ridotto (n° ore settimanali

di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

di non essere stato destituito/a o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;

di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale: _____

di aver preso visione dell'informativa – di cui al Reg. UE 2016/679 – posta alla Sezione Pubblicazioni – Concorsi del Sito Internet aziendale.

di indicare:

• **l'indirizzo mail:**.....

• **il domicilio:** Via..... nr.

C.A.P. Città:

• **i recapiti telefonici:**

presso cui dovrà essere fatta ogni comunicazione.

Con osservanza.

Li,.....

FIRMA

allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr. _____

rilasciato il _____ da _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

di essere in possesso del titolo di studio di :

1. diploma di:conseguito il :.....

presso con punteggio:

2. diploma di:conseguito il :.....

presso con punteggio:

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione o altro:

1. titolo:..... conseguito il

presso con punteggio

2. titolo:..... conseguito il

presso con punteggio

di essere iscritto/a nell'albo/ordine

dal.....n° posizione

....., il

(luogo)

(data)

.....

(il/la dichiarante)

allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr. _____

rilasciato il _____ da _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

di aver prestato/di prestare i sottototati servizi presso:

- **denominazione Ente:**.....
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)

profilo.....disciplina.....

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
- tempo pieno
- tempo definito
- impegno orario ridotto (n° ore settimanali

con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al

- **denominazione Ente:**.....
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)

profilo.....disciplina.....

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
- tempo pieno
- tempo definito
- impegno orario ridotto (n° ore settimanali

con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al

- **denominazione Ente:**.....
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)

profilo.....disciplina.....

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
- tempo pieno
- tempo definito
- impegno orario ridotto (n° ore settimanali

con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al

- **denominazione Ente:**.....
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
profilo.....disciplina.....
- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
 - tempo pieno
 - tempo definito
 - impegno orario ridotto (n° ore settimanali
- con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al

- **denominazione Ente:**.....
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
profilo.....disciplina.....
- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
 - tempo pieno
 - tempo definito
 - impegno orario ridotto (n° ore settimanali
- con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al

DICHIARO, inoltre, che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, nr. 761.

....., il
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr. _____
rilasciato il _____ da _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

che le copie dei documenti sottoelencati ed allegati, sono conformi agli originali:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., il
(luogo) (data)

.....
(il/la dichiarante)

allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr. _____

rilasciato il _____ da _____