



Allegato alla deliberazione n.86 del 9 dicembre 2016

Prot. n. 826/2016/UP

Venezia-Lido, 12 dicembre 2016

BANDO AVVISO PUBBLICO

(Pubblicato su B.U.R. Veneto n. 118 del 9 dicembre 2016
Scade alle ore 12.00 del 24 dicembre 2016)

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. del della Fondazione Ospedale San Camillo IRCCS di Venezia è indetto Avviso Pubblico, per titoli e prova teorico-pratica, per la formulazione di graduatoria da utilizzare per assunzioni a tempo determinato di

Dirigente Medico della disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione

da impiegare presso l'IRCCS/Ospedale Neuroriabilitativo della Fondazione intestata.

REQUISITI

Per l'ammissione all'Avviso Pubblico sono richiesti i seguenti requisiti:

Requisiti Generali

- a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi;
- b) è abolito il limite di età, ai sensi dell'art. 3 della L. 127/1997. Non possono comunque essere ammessi al concorso coloro che abbiano superato il limite massimo di età previsto dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio;
- c) idoneità fisica specifica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica specifica all'impiego è effettuato dal medico competente dell'Amministrazione, prima della stipula del contratto individuale di lavoro.

Requisiti Specifici

A) Laurea in Medicina e Chirurgia;

B) Specializzazione nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina equipollente ai sensi del D.M. 30/01/1998 e s.m.i.. A tal fine si precisa che le Scuole equipollenti a Medicina Fisica e Riabilitazione sono le seguenti:

Terapia fisica e riabilitazione – Fisioterapia – Medicina fisica e riabilitazione – Fisiocinesiterapia – Fisiocinesiterapia e rieducazione neuromotoria – Chinesiterapia, fisioterapia e ginnastica medica in ortopedia – Fisiocinesiterapia ortopedica – Chinesiterapia – Riabilitazione e ginnastica medica ortopedica.

Ai sensi dell'art. 74 del DPR 483/97 integrato con DPR n. 156 del 9.03.2000, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in disciplina affine ai sensi del D.M. 31.01.1998 e s.m.i. A tal fine sono riconosciute affini alla disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione le seguenti discipline:

Geriatrica ed equipollenti – Medicina dello sport ed equipollenti – Reumatologia ed equipollenti – Neurologia.



C) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

I suddetti requisiti di assunzione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione al concorso.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

La domanda di ammissione all'Avviso, redatta in carta semplice secondo il fac-simile allegato, ed indirizzata al Direttore Generale, dovrà pervenire all'Ufficio Personale della Fondazione Ospedale S.Camillo/IRCCS entro il termine perentorio delle **ore 12.00 del 15° giorno** successivo a quello della pubblicazione del presente bando nel BUR della Regione Veneto.

Il termine per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio e pertanto l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Qualora la scadenza coincida con un sabato o con un giorno festivo il termine per la presentazione delle domande è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Le domande devono essere presentate esclusivamente con la seguente modalità: **spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.**

L'indirizzo a cui inviare la domanda è il seguente: - Direttore Generale della Fondazione Ospedale S.Camillo/IRCCS - Via Alberoni 70, 30126 Venezia-Lido.

Il mancato rispetto da parte dei candidati del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso. Si considerano prodotte in tempo utile anche le domande di ammissione spedite, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine suindicato. La data e l'ora di spedizione sono comprovate dal timbro dell'Ufficio postale accettante.

Nella domanda, della quale si allega uno schema esemplificativo, l'interessato dovrà indicare, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, nel seguente ordine con chiarezza e precisione:

- a) il cognome, nome, la data, il luogo di nascita, la residenza, l'indirizzo email;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalenti;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate: in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;
- e) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto o degli istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti. Nel caso i titoli di studio siano stati conseguiti all'estero, devono essere indicati i provvedimenti di riconoscimento dell'equipollenza ai corrispondenti titoli di studio riconosciuti in Italia, secondo la vigente normativa;
- f) l'eventuale posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile);
- g) l'iscrizione all'Albo/Ordine Professionale;
- h) di avere o non avere prestato servizio alle dipendenze di enti/istituzioni sanitari privati preaccreditati o di pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di eventuali precedenti rapporti di impiego;
- i) di essere o non essere incorso/a nella dispensa, o destituzione, o licenziamento da precedenti impieghi;
- j) l'applicazione dell'art. 20 della legge 5.2.92, n. 104, specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame (esplicita richiesta);
- k) i titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
- l) il domicilio presso il quale devono essere fatte, ad ogni effetto, le necessarie comunicazioni. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto la residenza di cui al precedente punto a) del presente elenco;



- m) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, al fine della gestione della presente procedura, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

La domanda deve essere scritta con caratteri chiari e leggibili. La firma in calce alla domanda, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, non deve essere autenticata.

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

L'omissione nella domanda anche di una sola dichiarazione relativa ai requisiti richiesti, non altrimenti rilevabili, determina l'esclusione dal concorso.

Il candidato deve comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

L'Amministrazione declina, fin d'ora, ogni responsabilità per l'eventuale dispersione di comunicazioni dovute ad inesatte indicazioni di recapito da parte del candidato, oppure alla mancata, o tardiva, comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, ovvero ad eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda devono essere allegati:

- 1) Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 relativa ai requisiti specifici richiesti per l'ammissione al concorso (Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione o in disciplina equipollente o affine, iscrizione all'Albo dei Medici) a pena di esclusione;
- 2) Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 relativa ai titoli che conferiscono diritti e preferenze nella graduatoria;
- 3) I titoli di merito, attestati di servizio, altri titoli di studio o formazione professionale, documenti e certificazioni che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria. Le certificazioni dovranno essere rilasciate dal legale rappresentante dell'Istituzione a cui si fa riferimento e devono contenere tutti gli elementi necessari per l'individuazione del soggetto dichiarante e degli stati e fatti dichiarati, pena la mancata valutazione delle stesse. Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979;
- 4) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- 5) Le eventuali pubblicazioni, che dovranno essere edite a stampa ed allegate per intero e di cui deve essere redatto specifico elenco. Non sono ammessi lavori manoscritti, dattiloscritti e in bozza di stampa o in fotocopia non autenticata, o in copia semplice senza dichiarazione di conformità all'originale;
- 6) Autocertificazione ai sensi dell'art. 146 del D.P.R. 445/2000 relativa a partecipazione a corsi, congressi, convegni, precisando l'argomento il luogo, i giorni di partecipazione e se con superamento esame finale;
- 7) Il curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute e non è quindi oggetto di valutazione;
- 8) Elenco descrittivo dei documenti allegati, di cui ai precedenti punti, redatto in carta semplice e in duplice copia.

Tutta la documentazione allegata è esente dall'imposta di bollo.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E VALUTAZIONE DEI TITOLI.

La valutazione dei titoli e la formulazione della graduatoria di merito sarà effettuata da apposita Commissione di esperti, nominata dal Direttore Generale.

La Commissione avrà a disposizione 70 punti così ripartiti:

- 20 punti per i titoli;
- 50 punti per la prova teorico-pratica.



FONDAZIONE OSPEDALE SAN CAMILLO

OSPEDALE NEURORIABILITATIVO | ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

SEDE LEGALE: 30126 | VENEZIA-LIDO | VIA ALBERONI, 70 | TEL. 041 22 07 111 | FAX 041 73 13 30

C.F. 94071440278 | P.I. 03953700279 | ISCRITTA PREFETTURA DI VENEZIA: REG. P.G. N. 409



La prova teorico-pratica sarà tesa a verificare nei candidati le conoscenze e le competenze proprie della qualificazione professionale richiesta.

Non saranno oggetto di valutazione le attività professionali non specifiche rispetto al profilo professionale interessato.

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere la prova teorico-pratica sarà pubblicato nel sito internet www.ospedalesancamillo.net nell'area Comunicazione, sezione Bandi, Concorsi e Graduatorie.

La data, l'ora e la sede per lo svolgimento della prova teorico-pratica saranno comunicate ai candidati ammessi mediante raccomandata a.r. all'indirizzo indicato dai candidati nella domanda di partecipazione, almeno 20 giorni prima della data fissata per l'espletamento dello stesso.

I candidati sono invitati a presentarsi presso la sede indicata, muniti di un documento di identità valido; coloro che non si presenteranno a sostenere la prova nel giorno e nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli candidati.

CONFERIMENTO DEI POSTI

La graduatoria verrà utilizzata secondo l'ordine della stessa per procedere ad assunzioni a tempo determinato.

La graduatoria è pubblica e sarà pubblicata all'Albo dell'Istituto e sul sito internet della Fondazione.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

L'Amministrazione della Fondazione Ospedale S.Camillo/IRCCS, procederà all'assunzione a tempo determinato dei candidati nel numero necessario a garantire le esigenze di servizio.

Le assunzioni a tempo indeterminato saranno effettuate ai sensi del CCNL ARIS ANMIRS per il personale dell'Area per la Dirigenza Medica con riguardo alle esigenze di servizio.

Il rapporto di lavoro con la Fondazione Ospedale S.Camillo/IRCCS sarà di tipo esclusivo.

Copia del presente bando, nonché fac-simile della domanda di partecipazione, potrà essere ritirata anche presso la sede della Fondazione Ospedale San Camillo / IRCCS.

Per informazioni rivolgersi nei giorni dal lunedì al venerdì, esclusi i giorni festivi, dalle ore 9.30 alle ore 12.30, a:

Fondazione Ospedale S.Camillo /IRCCS

Ufficio Personale

Via Alberoni 70, 30126 Venezia-Lido

Tel. 041.2207142 • Fax 041.2207271

Email: upers01@ospedalesancamillo.net

Il Direttore Generale
(Dott. Francesco Pietrobon)



FAC - SIMILE DOMANDA

Raccomandata a.r.

Al Direttore Generale
della Fondazione Ospedale San Camillo
Via Alberoni, 70
30126 Venezia

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di essere ammess__ all'Avviso Pubblico per assunzione a tempo determinato di _____, indetto da codesta Amministrazione e pubblicato nel BUR Veneto n. _____ del _____.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- a) di essere nat__ a _____, il _____, e di risiedere in _____, Via _____, n._____, telefono _____, email _____, Codice Fiscale _____;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- c) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- d) di non aver riportato condanne penali;
- e) di essere in possesso di Diploma di Laurea in Psicologia (o equipollente) conseguito il _____ presso _____, e di diploma di specializzazione _____

_____ indicare il titolo equipollente _____

- f) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;
- g) di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale _____;
- h) di aver (o non aver) prestato servizio, né di essere stato destituito da impiego presso enti/istituzioni sanitari privati preaccreditati o pubbliche amministrazioni;
- i) di essere o non essere incorso/a nella dispensa, o destituzione, o licenziamento da precedenti impieghi;
- j) di necessitare del seguente ausilio _____ nonché di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame (esplicita richiesta) in applicazione dell'art. 20 della legge 5.2.92. n. 104;
- k) di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto a preferenza nella nomina: _____;
- l) di voler ricevere le comunicazioni relative al presente avviso al seguente indirizzo: _____;
- m) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, al fine della gestione della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Il/La sottoscritt__ allega elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale, datato, firmato e documentato.

Data: _____

Firma: _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identificazione.