

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1  
N. 678/AV1 DEL 05/07/2017**

**Oggetto: Indizione, pubblicazione e diario di convocazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Geriatria per l'Area Vasta n. 1.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

- . . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente della U.O. Bilancio e della U.O. Supporto al controllo di gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

- 1 Di indire e pubblicare, per le motivazioni esplicitate nel documento istruttorio che si intendono integralmente riportate, un bando di avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Geriatria, come da allegato alla presente determina, di cui forma parte integrante e sostanziale;
- 2 Di pubblicare il bando allegato nel sito internet aziendale <http://www.asurzona3.marche.it> nella sezione "trasparenza, valutazione e merito";
- 3 Di riservarsi la facoltà di modificare, riaprire i termini, prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, qualora, l'Area Vasta n. 1, a suo insindacabile giudizio, ne rilevi la necessità e l'opportunità;

- 4 Di attestare che dal presente provvedimento non deriva alcun impegno di spesa per questa Area Vasta;
- 5 Di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;
- 6 Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. n. 26/96 e s.m.i;

***Dr. Giovanni Fiorenzuolo***

Per il parere infrascritto:

**U.O. BILANCIO e U.O. SUPPORTO AL CONTROLLO DI GESTIONE:**

Si prende atto di quanto dichiarato dal Responsabile della U.O.C. Gestione risorse umane e si attesta che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa per questa Area Vasta n. 1

***Dott.ssa Laura Cardinali***  
Responsabile U.O. Bilancio

***Dott.ssa Anna Olivetti***  
Responsabile U.O. Supporto al controllo di gestione

La presente determina consta di n. 21 pagine di cui n. 16 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**(Unità Operativa Gestione Risorse Umane)**

□ **Normativa di riferimento**

D.P.R. n. 483/1997 e s.m.i.;

Art. 9 della Legge n. 207/1985;

Art. 36 *“Utilizzo di contratti di lavoro flessibile”* del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

Art. 16 *“Assunzioni a tempo determinato”* del CCNL del 5.12.1996 Area Medica e Veterinaria come integrato dal CCNL 5.8.1997;

D.Lgs. n. 81 del 15/6/2015 *“Disciplina organica dei contratti di lavoro e revisione della normativa in tema di mansioni, a norma dell'art. 1, c. 7 della L. n. 183 del 10/12/2014”* che ha abrogato il D.Lgs. n. 368/2001 *“Recepimento Direttiva CEE per il lavoro a tempo determinato”*;

DGRM n. 1066 del 15/07/2013 *“L.R. n. 37/2012 art. 25, comma 3 – Definizione criteri e modalità per l'utilizzo delle graduatorie dei concorsi pubblici”*;

Linee guida ASUR prot. n. 32405 del 24/9/2015 oggetto: *“Modifica linee guida sui criteri e modalità di applicazione della Delibera di Giunta Regionale Marche n. 1066 del 15/7/2013”*;

Circolare ASUR prot. n. 36977 del 29/10/2015 oggetto: *“Integrazione linee guida sui criteri e modalità di applicazione della Delibera di Giunta Regionale Marche n. 1066 del 15/7/2013”*.

□ **Motivazione:**

Preso atto che la Direzione di Area Vasta n. 1 ha conferito mandato alla scrivente U.O. per l'indizione di un avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Geriatria in virtù della missiva, acquisita agli atti in forma cartacea del Direttore Medico di Presidio Ospedaliero Unico dell'Area Vasta n. 1, per le motivazioni ivi contenute, in particolare, per garantire il mantenimento dei livelli di erogazione dei LEA.

Verificato che ad oggi in questa Area Vasta non sono presenti graduatorie in corso di validità cui attingere per detta qualifica.

Richiamata la DGRM n. 1066 del 15/07/2013 e nel rispetto della Linee guida ASUR prot. n. 32405 del 24/9/2015 e sue integrazioni.

Pertanto,

□ **Esito dell'istruttoria:**

per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche,

**SI PROPONE AL DIRETTORE DI AREA VASTA**

l'adozione della determina nei seguenti termini:

- 1 Di indire e pubblicare, per le motivazioni esplicitate nel documento istruttorio che si intendono integralmente riportate, un bando di avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Geriatria, come da allegato alla presente determina, di cui forma parte integrante e sostanziale;
- 2 Di pubblicare il bando allegato nel sito internet aziendale <http://www.asurzona3.marche.it> nella sezione "trasparenza, valutazione e merito";
- 3 Di riservarsi la facoltà di modificare, riaprire i termini, prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, qualora, l'Area Vasta n. 1, a suo insindacabile giudizio, ne rilevi la necessità e l'opportunità;
- 4 Di attestare che dal presente provvedimento non deriva alcun impegno di spesa per questa Area Vasta;
- 5 Di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;
- 6 Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. n. 26/96 e s.m.i;

***Sig.ra Silvana Cavani***

Responsabile dell'Istruttoria

***Dott.ssa Roberta Furbetta***

Responsabile del Procedimento

**PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DELLA U.O. GESTIONE RISORSE UMANE**

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore di Area Vasta n. 1.

***Dott. Paolo Pierella***

Dirigente U.O. Gestione risorse umane

**- ALLEGATI -**

**ASUR – AREA VASTA N. 1**

**AVVISO**

**PROCEDURA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DI  
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI GERIATRIA**

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 24/7/2017**

**CONVOCAZIONE PROVA COLLOQUIO: 27/7/2017**

In esecuzione della presente determina del Direttore Area Vasta n. 1

**SI RENDE NOTO**

Che l'Area Vasta n. 1 procederà, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, alla costituzione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato di Dirigenti Medici nella disciplina di Geriatria (Ruolo: Sanitario – Profilo Professionale: Medici - Area medica e delle specialità mediche).

Gli incarichi avranno la durata stabilita dalla vigente normativa.

Verrà corrisposto il relativo trattamento economico previsto dalle disposizioni in vigore e dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per il personale dirigente medico.

Il presente avviso è disciplinato in particolare dalle disposizioni della Normativa Concorsuale della Dirigenza Medica del SSN e precisamente dal D.P.R. n. 483/1997 e s.m.i, nonché dai Decreti Ministeriali del 30 e 31 gennaio 1998 e s.m.i..

Per l'ammissione alla presente procedura è prescritto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

**REQUISITI D'AMMISSIONE**

**Requisiti generali**

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea.

- b) Godimento dei diritti politici. I cittadini di altri Stati membri dell'Unione Europea devono possedere, inoltre, il seguente requisito: godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza.
- c) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento di tale idoneità è effettuato a cura di una Azienda del S.S.N. prima dell'immissione in servizio.

### **Requisiti specifici**

- a) **Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia.**
- b) **Specializzazione nella disciplina di Geriatria o in una delle discipline riconosciute equipollenti od affini** ai sensi del D.M. Sanità 30.01.1998 e ss. mm.. Ai sensi dell'art. 56, 2° comma, del DPR 10.12.1997 n. 483, il personale in servizio di ruolo alla data del 01.02.1998 presso altre UU.SS.LL. o altre Aziende Ospedaliere è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data. **Ai sensi dell'art. 74 del citato DPR n. 483, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in una disciplina affine**, se esistente, individuata dal D.M. Sanità 31.01.1998 e ss. mm..
- c) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando, attestata da dichiarazione sostitutiva di certificazione, anche contestuale alla domanda ed indicante: provincia, data di prima iscrizione e numero di posizione nel registro, sottoscritta dall'interessato sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 15 L. 12.11.2011 n. 183 di modifica del D.P.R. n. 445/2000.**

Non è prescritto alcun limite massimo di età ai sensi dell'art. 3, comma 6, legge n. 127/97 e ss. mm., fatto salvo quanto stabilito dall'art. 53 del DPR n. 761/79 in tema di collocamento a riposo.

I sopra indicati requisiti devono essere posseduti, **a pena di esclusione**, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

Tali requisiti devono essere esplicitamente dichiarati, sotto la propria responsabilità, nella domanda stessa o, in alternativa, debitamente documentati secondo le modalità più di seguito indicate.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

#### **Domanda di ammissione**

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono, inoltre, dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- a) cognome e nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Non possono accedere al posto messo a concorso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano 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;
- e) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza);
- f) il titolo di studio posseduto nonché il titolo di abilitazione e di iscrizione all'albo professionale;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause eventuali di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (tale dichiarazione va effettuata solo in presenza di servizi resi);
- i) il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui alla lettera b) che precede;
- j) di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 riguardo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza.

La firma in calce alla domanda deve essere sottoscritta in forma leggibile e per esteso dall'interessato. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, non necessita l'autenticazione della firma. L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole. In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, con la conseguente decadenza dai benefici connessi alla procedura selettiva.



**La presentazione di domanda priva di sottoscrizione comporterà l'esclusione dall'avviso.**

Inoltre, non possono accedere alla presente procedura coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'Azienda, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione degli istanti privi dei requisiti di partecipazione previsti dal presente bando.

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando, sottoscritte dagli interessati e corredate dalla prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli.

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione al concorso sono le seguenti:

- a mezzo del servizio postale, con plico indirizzato al Direttore dell'Area Vasta n. 1 – via Ceccarini, 38 – 61032 Fano (PU). All'esterno della busta deve essere indicato il mittente e deve essere riportata la seguente dicitura: ***“Il presente plico contiene domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Geriatria”***. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine sotto riportato. Tale termine è perentorio.

*oppure*

- direttamente, a cura e responsabilità dell'interessato, presso l'Ufficio Protocollo dell'Area Vasta 1 di Fano Via Ceccarini, 38 – 61032 Fano (PU) (orario di apertura al pubblico: dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato) entro e non oltre il termine indicato;

*oppure*

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente bando, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, in unico file in formato PDF (la dimensione massima consentita del file è di 30 Mb), tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo mail *areavasta1.asur@emarche.it*

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare:

- trasmissione del documento originale informatico (file .pdf) sottoscritto con firma digitale del candidato;

*oppure*

- trasmissione della scansione del documento cartaceo sottoscritto con firma autografa del candidato (compresa scansione di un valido documento di identità);

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale, purché, ai sensi dell'art. 65 comma 1 lett. c-bis del D.Lgs. n. 82/2005 (C.A.D. Codice dell'Amministrazione Digitale), le credenziali di accesso della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio siano state rilasciate previa identificazione del candidato titolare, anche per via telematica secondo modalità definite con le regole tecniche di cui all'articolo 71, e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza del bando. Inoltre, la trasmissione della domanda via PEC potrà essere effettuato una sola volta; nel caso di più invii successivi si terrà conto solo del primo. L'eventuale invio successivo di integrazione della documentazione, entro i termini di scadenza, potrà essere effettuata solo tramite raccomandata A/R.

Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione alla procedura selettiva, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quelle prescritte dalla presente procedura selettiva.

L'amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali, telegrafici o del sistema telematico, in caso di utilizzo di trasmissione tramite PEC, non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

Parimenti l'Azienda non risponde del mancato recapito, anche nel caso di modalità PEC, o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

All'esterno della busta deve essere indicato il mittente e deve essere riportata la seguente dicitura: ***“Il presente plico contiene domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Geriatria”***.

La stessa dicitura dovrà essere indicata nell'oggetto in caso di invio tramite PEC.

L'amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del

cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali, telegrafici o del sistema telematico, in caso di utilizzo di trasmissione tramite PEC, non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

Parimenti l'Azienda non risponde del mancato recapito, anche nel caso di modalità PEC, o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

### **TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

**Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il**

**24/7/2017**

Il **termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio**, pertanto, si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile (comprovate dal timbro, data e ora dell'ufficio postale accettante) ma recapitate a questa Area Vasta n. 1 oltre il termine di scadenza. La produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

### **CALENDARIO DI CONVOCAZIONE ALLA PROVA COLLOQUIO**

I candidati che hanno presentato domanda di partecipazione dovranno presentarsi per effettuare la prova colloquio, muniti di valido e legale **documento di identità e relativa fotocopia**, secondo il seguente calendario:

**giovedì 27/7/2017 ore 10.30**

presso la U.O.C. di Geriatria dello Stabilimento Ospedaliero di Urbino dell'Area Vasta n. 1 sita in Viale Comandino n. 70 a Urbino (PU).

La mancata presentazione nel giorno, luogo ed ora stabiliti comporterà l'esclusione dall'avviso quale ne sia la causa. **L'ammissione alla selezione avverrà all'atto dell'identificazione dei candidati che si presenteranno al colloquio.**

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA E MODALITA'**

I concorrenti devono unire alla domanda di ammissione i seguenti documenti:

- a) *Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, **si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum non supportate da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione;***
- b) *Un elenco in carta libera, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati, i quali dovranno essere numerati progressivamente;*
- c) *Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*

I candidati potranno inoltre attestare il possesso di tutti i titoli che riterranno utili agli effetti della valutazione di merito per la formulazione della graduatoria, nel rispetto delle prescrizioni contenute nelle vigenti disposizioni di legge che di seguito si riportano.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti invece con la P.A. i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

Considerato che l'Ente non può, quindi, né richiedere né accettare certificati, i candidati, per attestare stati, qualità personali o fatti, dovranno produrre esclusivamente dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà, rispettivamente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., i cui modelli di dichiarazione sono riportati in fac-simile in calce al presente bando.

Titoli e documenti, per essere oggetto di valutazione, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata o sotto forma di autocertificazione ai sensi di legge.

Quindi, il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'Autorità competente, può presentare dichiarazioni sostitutive e, più precisamente:

- **dichiarazione sostitutiva di certificazione:** art. 46, DPR n. 445 del 28/12/2000, (es. stato di famiglia, iscrizione all'Albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione);
- **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:** per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, (ad es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, ecc..., artt. 18, 19 e 47, DPR n. 445/2000).
- **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:** relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione di un attestato di formazione (artt. 19 e 47 DPR n. 445/2000).

Si rammenta che la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e la dichiarazione sostitutiva di certificazioni devono essere sottoscritte dall'interessato e possono essere rese:

- a) dinanzi al funzionario addetto ovvero dinanzi ad un notaio, cancelliere, segretario comunale o altro funzionario incaricato dal sindaco;
- b) spedita o inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento (circolare Ministero dell'Interno n. 2 del 2.2.1999).

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Pertanto, nell'interesse del candidato, si suggerisce di allegare, in fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con le modalità sopra indicate, tutta la documentazione a corredo della domanda.

Con particolare riferimento ai titoli di carriera ed alle attività professionali svolte, nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà devono essere indicati:

- denominazione del datore di lavoro con indirizzo completo, precisando se si tratta di struttura pubblica, privata convenzionata/accreditata col S.S.N. o struttura privata;
- profilo professionale rivestito;
- tipo di rapporto di lavoro (dipendente a tempo indeterminato, a tempo determinato, contratto libero-professionale, o altro tipo) con indicazione se a tempo pieno o parziale, in questo ultimo caso, è necessario indicare anche l'articolazione dell'orario di lavoro;
- esatta decorrenza del rapporto di lavoro (giorno, mese ed anno) e, nel caso di contratti a termine, fine (giorno, mese ed anno) e cause di risoluzione, nonché le eventuali interruzioni come aspettative senza assegni durante i periodi di servizio con indicazione della decorrenza (giorno, mese ed anno) e della fine (giorno, mese ed anno);
- per i servizi in strutture del Servizio Sanitario Nazionale deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio;
- le discipline nelle quali è stato prestato il servizio e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, ecc... occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa);

- per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale e l'eventuale disciplina di inquadramento, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.

Per la frequenza di corsi di aggiornamento, specificare le denominazione dell'Ente che ha organizzato il corso, oggetto del corso, data di svolgimento e se si tratta di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti).

Per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici, indicare la denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza e ore effettive di lezione svolte.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e dovranno essere prodotte in originale o in fotocopia con la relativa attestazione di conformità all'originale ai sensi dell'art. 19, 1° comma del D.P.R. 445/2000, avendo cura di evidenziare, sottolineandolo, il proprio nome e di indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nell'elenco dei documenti.

Il diploma, o il certificato o l'autocertificazione attestante il conseguimento della specializzazione, per essere oggetto di valutazione, ai sensi dell'art. 27, comma 7 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997, deve contenere la dichiarazione espressa del Decreto Legislativo di conseguimento.

I periodi di effettivo servizio militare saranno valutati ai sensi della Legge 24.12.1986, n. 958.

L'amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00, procederà ad idonei controlli sulla veridicità di quanto autocertificato.

La mancata produzione della documentazione richiesta in una delle forme previste (originale, copia autentica o autocertificazione) per comprovare il possesso dei requisiti di ammissione comporta l'esclusione dalla procedura.

Con la presentazione della domanda è implicita, da parte del concorrente, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione dell'avviso pubblico. È anche implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Area Vasta in altre circostanze.

### COMMISSIONE ESAMINATRICE

Per la valutazione dei titoli e del colloquio viene nominata apposita Commissione così costituita:

- **Presidente** – Dr. Andrea Cani – Direttore Medico di Presidio Ospedaliero Unico
- **Componente titolare** – Dr.ssa Laura Morbidoni – Direttore Medico titolare di incarico di sostituzione di Struttura Complessa UOC Medicina geriatrica ed Area Post-acuzie stabilimento ospedaliero di Urbino
- **Componente supplente** - Dr. Gianluca Tariciotti – Dirigente Medico U.O. Geriatria stabilimento ospedaliero di Cagli
- **Componente titolare** – Dr.ssa Angese Sada – Dirigente Medico di medicina interna stabilimento ospedaliero di Cagli
- **Componente supplente** – Dr. Jacopo Locatelli De Maestri – Dirigente Medico U.O. Geriatria stabilimento ospedaliero di Cagli
- **Segretario titolare** – Dott.ssa Roberta Furbetta – Collaboratore Amministrativo
- **Segretario supplente** – Sig.ra Silvana Cavani – Assistente Amministrativo

In sede di ammissione dei candidati verrà verificato che non sussistono situazioni di incompatibilità, ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c. (parenti ed affini dei concorrenti fino al 4° grado) nei confronti dei candidati ammessi alla prova colloquio dell'avviso pubblico. In caso si rilevino eventuali incompatibilità si procederà alla sostituzione.

### VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO

La Commissione ha a disposizione complessivamente 40 punti così ripartiti:

**20 punti** per la valutazione dei **titoli** così come segue:

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



**20 punti** per la valutazione del **Colloquio:**

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 14/20.

Il colloquio verterà sulle materie inerenti la disciplina oggetto della selezione.

La Commissione, immediatamente prima del colloquio predeterminerà i criteri e le modalità di valutazione ai fini di assegnare il punteggio.

Il punteggio è ripartito secondo le disposizioni contenute nell'art. 27 del D.P.R. n. 483/1997 e la valutazione dei titoli e del colloquio nonché la modalità di espletamento avverranno secondo i criteri stabiliti dal D.P.R. n. 483/1997.

Al termine della presente procedura la commissione formula la graduatoria di merito dei candidati che hanno superato la prova.

La graduatoria di merito è formulata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 09/05/1994 n. 487.

La graduatoria generale verrà approvata con determina del Direttore di Area Vasta, riconosciuta la regolarità della procedura selettiva e potrà essere utilizzata per assunzioni a tempo determinato per le necessità dell'Area Vasta n. 1, e potrà essere utilizzata nell'ambito della durata di validità della stessa, decorrenti dall'atto di approvazione della determina di approvazione, come previsto dal comma 7 dell'art. 18 del D.P.R. n. 483/97 e s.m.i..

Si rende noto che la documentazione presentata dai candidati potrà essere ritirata personalmente o da incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento d'identità valido, dopo 120 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria. Trascorsi 5 anni dall'approvazione della graduatoria l'Amministrazione procederà all'eliminazione della documentazione allegata alla domanda di partecipazione. I candidati interessati dovranno pertanto ritirare la documentazione entro il suddetto termine.

Con l'assunzione in servizio è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Amministrazione.

**NORME FINALI**

L'Area Vasta n. 1 si riserva la facoltà di prorogare i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso, di utilizzare la graduatoria secondo quanto previsto dal comma 7 dell'art. 18



del D.P.R. 483 del 10.12.1997 e s.m.i., di sospendere o revocare o modificare il presente avviso, qualora ne ravvisi l'opportunità e necessità a suo insindacabile giudizio senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti.

Ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale che informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura e per il tempo strettamente necessario.

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi agli Uffici Amministrativi di Fano – U.O. Gestione risorse umane, siti in Via Ceccarini n. 38 a Fano, oppure contattare telefonicamente i numeri 0721 1932535 - 0721 1932583, dalle ore 11,30 alle 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

**Direttore dell'Area Vasta n. 1**

FAC SIMILE SCHEMA DI DOMANDA

**Al Direttore dell'Area Vasta n. 1**

**Sede di Fano**

**Via Ceccarini n. 38**

**61032 Fano (PU)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella Disciplina di Geriatria**

A tal fine, sotto la propria responsabilità (artt. 46 e art. 47 del DPR 445/2000), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 75 del DPR n. 445/2000),

**DICHIARA**

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente) \_\_\_\_\_;
- 4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)  
(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione) \_\_\_\_\_;
- 5) di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo, indicare quali) \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso dei **requisiti specifici di ammissione:**
  - a) del Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
  - b) della Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 durata n. \_\_\_\_\_ anni  
 conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/1999 durata n. \_\_\_\_\_ anni  
 non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 o del D.Lgs. n. 368/1999  
 (barrare la casella di riferimento)

c) dell'iscrizione all'Ordine dei Medici e Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

7) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione \_\_\_\_\_;

8) di non avere prestato i servizi presso Pubbliche Amministrazioni;

9) di avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (con specificate le cause di risoluzione):

Ente	Periodo		Qualifica	Tipo di rapporto (*)	Cause di risoluzione
	Dal	Al			

**(\*) indicare se di ruolo, supplente, incaricato, straordinario e se a tempo pieno, tempo definito, part-time con indicazione dell'orario effettuato.**

10) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

11) di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente indirizzo:

Sig./ra \_\_\_\_\_ indirizzo Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

(tel. \_\_\_\_\_; recapito di posta elettronica \_\_\_\_\_)

Allega i seguenti documenti:

- un elenco con indicati tutti i documenti e titoli prodotti (presentati in originale o autocertificati);
- curriculum formativo professionale datato e firmato;
- la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del candidato)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI***(art. 46 del DPR n. 445/2000)***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'***(art. 47 del DPR n. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

**le dichiarazioni di cui sopra hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono;**

che le fotocopie dei seguenti documenti:

---

---

---

---

---

**sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del dichiarante)

**N.B.: Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**