



U.O.C.
GESTIONE DEL PERSONALE

AZIENDA OSPEDALIERA
SANT' ANDREA
FACOLTÀ DI MEDICINA E
PSICOLOGIA



Piaff 282 del 05/01/2016
Spett.li

- ASL RM/1 ex RM/A
risorse.umane@aslromaa.it
direzione generale@aslromaa.it
- ASL RM/1 ex RM/E
gestionedelpersonale@asl-rme.it
- ASL RM/2 ex RM/B
pasquale.molitierno@aslromab.it
- ASL RM/2 ex RM/C
caroletti.marco@aslromac.it
- ASL RM/3 ex RM/D
area.risorseumane@aslromad.it
- ASL RM/4 ex RM/F
area.personale@aslrnf.it
laura.bianchi@aslrnf.it
- ASL RM/5 ex RM/G
politichedelpersonaleequalita@aslromag.it
- ASL RM/6 ex RM/H
risorse.umane@aslromah.it
- ASL Viterbo
rosa.marucci@asl.vt.it
- ASL Rieti
m.fiordeponi@asl.rieti.it
- ASL Latina
reclutamento@ausl.latina.it
- ASL Frosinone
rilpres.centrale@aslfrosinone.it
- A.O. San Giovanni – Addolorata
frosati@hsangiovanni.roma.it
slucaferri@hsangiovanni.roma.it
- A.O. San Camillo – Forlanini

- protocollo.personale@scamilloforlanini.rm.it
- Fondazione Policlinico Tor Vergata
eleonora.alimenti@ptvonline.it
- ARES 118
mcutelli@ares118.it
giuridico@ares118.it
- Policlinico Umberto I
l.campo@policlinicoumberto1.it
f.franceschini@policlinicoumberto1.it
- I.R.C.C.S. L. Spallanzani
risorseumane@inmi.it
- Istituti Fisioterapici Ospitalieri
concorsi@ifo.it

e.pc Dott. Vincenzo Panella
Direttore Direzione Salute e Politiche Sociali
direttore.direzionesalute@regione.lazio.it

Dott.ssa Barbara Solinas
Dirigente di Area Risorse Umane e Potenziale
di Sviluppo delle Professioni e della Dirigenza
arearisorseumanessr@regione.lazio.it
Via Rosa Raimondi Garibaldi,7
00145 Roma

Oggetto: Trasmissione bandi:

- Avviso mobilità Regionale Dirigente Medico Radiodiagnostica con comprovata esperienza in **Cardiologia; CARDIOLOGIA**
- Avviso mobilità Regionale Dirigente Medico Radiodiagnostica con comprovata esperienza in **senologia;**
- Avviso mobilità Regionale Dirigente Medico Medicina e Chirurgia D'Accettazione e D'Urgenza.

Si inoltrano i bandi di cui all'oggetto pubblicati sul sito Internet Aziendale www.ospedalesantandrea.it Amministrazione Trasparente – sezione “bandi e concorsi” chiedendo cortesemente, al fine di garantire la massima diffusione alla procedura di cui trattasi, di voler provvedere alla pubblicazione degli stessi sul proprio sito istituzionale, precisando che il termine per la presentazione delle domande è fissato per il giorno 19.01.2017.

Per eventuali contatti si forniscono i seguenti numeri: 06/33775934-6807-6871.

Ringraziando per la cortese collaborazione si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE F.F. DELL'U.O.C.
(Dr. Andrea Folino)



Ufficio Reclutamento Personale
Il Referente Sig.ra Doriane Prota
Tel: 0633775934 – fax: 06/33775404

Il Responsabile P.O. Stato Giuridico
Dr.ssa Irene Abballe
Tel. 06/33775367 – fax 06/33775404



AZIENDA OSPEDALIERA
SANT' ANDREA
FACOLTÀ DI MEDICINA E
PSICOLOGIA



AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANDREA INTEGRATA CON LA FACOLTÀ DI MEDICINA E PSICOLOGIA
UNIVERSITÀ LA SAPIENZA DI ROMA
Via di Grottarossa 1035-1039 - CF - Partita IVA06019571006

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato per n.1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza – Area Medica e delle Specialità Mediche.

L'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea intende procedere al reclutamento di per n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza – Area Medica e delle Specialità Mediche attraverso apposita procedura di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dagli artt. 33 e 57 del D.Lgs 165/2001.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) di essere dipendente in servizio a tempo pieno e indeterminato, nel profilo professionale sopra indicato, presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o I.R.C.C.S. Pubblico del S.S.N.;
- 2) di aver superato il periodo di prova;
- 3) di non aver superato il periodo di comporta;
- 4) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- 5) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- 6) di essere iscritto all'albo professionale dell'ordine dei medici;
- 7) di aver ottenuto il preventivo assenso alla mobilità da parte dell'Amministrazione di appartenenza, da allegare pena l'esclusione.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, pena esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, oltre alla data di scadenza del bando anche alla data dell'effettivo trasferimento.

p) di aver ottenuto il preventivo assenso alla mobilità all'Amministrazione di appartenenza, da allegare alla domanda;

q) di confermare il proprio impegno, in caso di vincita dell'avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa Azienda Ospedaliera .

r) di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale, a pena l' esclusione dalla procedura. La domanda e la documentazione ivi allegata, compreso il documento di identità, nel caso di invio a mezzo PEC deve essere inviata in un unico file in formato PDF, a pena l' esclusione dalla procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- della firma in originale del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa, salvo il caso di invio tramite PEC in cui la firma autografa è scansionata;
- della fotocopia del documento di riconoscimento;
- del curriculum vitae firmato e datato.
- della copia dell'assenso preventivo alla mobilità dell'Amministrazione di appartenenza.

Non è altresì sanabile l'invio dalla casella di posta elettronica non propria e/o da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato e l'invio della documentazione in più file.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di ammissione all' avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Ospedaliera anche come candidatura spontanea. Coloro che abbiano presentato già in precedenza eventuali candidature per l'assunzione nel profilo professionale in oggetto, devono necessariamente, nel caso in cui abbiano interesse a partecipare al presente avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

Ultimata la procedura i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale, potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (All1) debitamente firmata ed indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Via di Grottarossa 1035/1039 - 00189 Roma, deve pervenire, improrogabilmente entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.ospedalesantandrea.it> nell'area "Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso". Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di invio di documenti (integrazioni) successivo alla data di scadenza del bando è priva di effetti.

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

- Tramite raccomandata a/r - in busta chiusa, recante sul frontespizio la seguente dicitura:
"Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale per n. 1 unità di Dirigente

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI:

I candidati, che a seguito della verifica effettuata dall'Ufficio competente, risultino in possesso dei requisiti di ammissione, saranno avvisati del luogo e della data di effettuazione del colloquio, almeno quindici giorni antecedenti la data individuata, mediante pubblicazione di apposita comunicazione, a cui va allegato l'elenco di tutti i candidati ammessi, sul portale Internet Aziendale: www.ospedalesantandrea.it nell'Area "Amministrazione trasparente – Bandi di concorso"

L'esclusione dall'avviso pubblico, disposta con provvedimento motivato dall'Azienda deve essere notificata entro 30 giorni dalla data d'esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E GRADUATORIA:

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui, sarà nominata dal Commissario Straordinario una apposita commissione. Prima di procedere all'apertura delle buste contenente le domande e alla valutazione delle stesse, la commissione provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio anche nel caso in cui sia pervenuta una sola domanda.

La commissione disporrà complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

- a. 20 punti per i titoli
- b. 30 punti per il colloquio

Nei titoli sono compresi i titoli di carriera, il curriculum formativo/professionale, le situazioni familiari e sociali, esempio: ricongiunzione del nucleo familiare, numero dei familiari, presenze e numero di figli fino a tre anni di età, ecc. Per essere oggetto di valutazione da parte della commissione, le suddette situazioni familiari e sociali, devono essere dimostrate, allegando la documentazione comprovante il possesso del requisito.

Il colloquio verterà su attività attinenti il profilo professionale da ricoprire. Per il colloquio sono previsti massimo 30 punti. Il colloquio si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno 21/30. Il candidato che ottenga un punteggio inferiore a 21/30 nel colloquio è da considerarsi non idoneo da parte della commissione.

I candidati che dovranno sostenere il colloquio dovranno essere muniti di adeguato documento di riconoscimento.

La mancata presentazione al predetto colloquio, a qualsiasi motivo imputabile, equivarrà a rinuncia alla partecipazione al presente avviso.

La graduatoria finale, relativa ai soli candidati che hanno raggiunto un punteggio di sufficienza nel colloquio, sarà formulata sommandola ai punteggi dei titoli.

All. 1 (fac simile domanda)

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera S. Andrea
Via di Grottarossa, 1035/1039
00189 Roma

Il sottoscritt. nat. a

Il e residente a via, C. F. in relazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina "Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza – Area Medica e delle Specialità Mediche".

CHIEDE

di essere ammess. all'avviso medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere cittadin. italian. (ovvero: di essere cittadin.);
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi);
- 4) di non aver riportato condanne penali, né di essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti (ovvero di avere);
- 5) di essere dipendente pressocon sede legale.....;
- 6) di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Medico nella disciplina Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza – Area Medica e delle Specialità Mediche;
- 7) di essere iscritto al corrispondente Albo Professionale dell'Ordine dei medici ;
- 8) di non aver superato il periodo di comporta;

All. n. 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritt.....nato a il.....
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni,
formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale
responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi
agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI CULTURALI (1)

- 1) di aver conseguito il titolo di in data.....
presso.....con voto
- 2) di aver conseguito il titolo diin data.....
presso..... con voto

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E
PROFESSIONALE (2)

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione tecnica:

- 1) Titolo.....
Ente organizzatore.....in data dal..... al.....
- 2) Titolo.....
Ente organizzatore.....in data dal..... al.....

Di aver conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati (3)

All. n. 3: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto.....nato a.....il.....consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE

CONVENZIONATE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;



**AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANDREA INTEGRATA CON LA FACOLTA' DI MEDICINA E PSICOLOGIA
UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA**
Via di Grottarossa 1035-1039 - CF - Partita IVA06019571006

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato per n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica – Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, con comprovata esperienza in cardiologia, per le esigenze della U.O.C. Radiologia dell’Azienda Ospedaliera Sant’Andrea.

L’Azienda Ospedaliera Sant’Andrea intende procedere al reclutamento di n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica– Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi – con comprovata esperienza in cardiologia per le esigenze della U.O.C. Radiologia dell’Azienda Ospedaliera Sant’Andrea, attraverso apposita procedura di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dagli artt. 33 e 57 del D.L.gs 165/2001.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) di essere dipendente in servizio a tempo pieno e indeterminato, nel profilo professionale sopra indicato, presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o I.R.C.C.S. Pubblico del S.S.N.;
- 2) di aver superato il periodo di prova;
- 3) di non aver superato il periodo di comporta;
- 4) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- 5) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- 6) di essere iscritto all’albo professionale dell’ordine dei medici;

o) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n° 196/2003; i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;

p) di aver ottenuto il preventivo assenso alla mobilità all'Amministrazione di appartenenza;

q) di confermare il proprio impegno, in caso di vincita dell'avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa Azienda Ospedaliera .

r) di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale, a pena l' esclusione dalla procedura. La domanda e la documentazione ivi allegata, compreso il documento di identità, nel caso di invio a mezzo PEC deve essere inviata in un unico file in formato PDF, a pena l' esclusione dalla procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- della firma in originale del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa, salvo il caso di invio tramite PEC in cui la firma autografa è scansionata;
- della fotocopia del documento di riconoscimento;
- del curriculum vitae firmato e datato
- della copia dell'assenso preventivo alla mobilità dell'Amministrazione di appartenenza.

Non è altresì sanabile l'invio dalla casella di posta elettronica non propria e/o da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato e l'invio della documentazione in più file.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di ammissione all' avviso;

assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di incarico libero/professionale, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Ospedaliera anche come candidatura spontanea. Coloro che abbiano presentato già in precedenza eventuali candidature per l'assunzione nel profilo professionale in oggetto, devono necessariamente, nel caso in cui abbiano interesse a partecipare al presente avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

Ultimata la procedura i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale, potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (All1) debitamente firmata ed indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Via di Grottarossa 1035/1039 - 00189 Roma, deve pervenire, improrogabilmente entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.ospedalesantandrea.it> nell'area "Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso". Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di invio di documenti (integrazioni) successivo alla data di scadenza del bando è priva di effetti.

procedura. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI:

I candidati, che a seguito della verifica effettuata dall'Ufficio competente, risultino in possesso dei requisiti di ammissione, saranno avvisati del luogo e della data di effettuazione del colloquio, almeno quindici giorni antecedenti la data individuata, mediante pubblicazione di apposita comunicazione, a cui va allegato l'elenco di tutti i candidati ammessi, sul portale Internet Aziendale: www.ospedalesantandrea.it nell'Area "Amministrazione trasparente – Bandi di concorso"

L'esclusione dall'avviso pubblico, disposta con provvedimento motivato dall'Azienda deve essere notificata entro 30 giorni dalla data d'esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E GRADUATORIA:

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui, sarà nominata dal Commissario Straordinario una apposita commissione. Prima di procedere all'apertura delle buste contenente le domande e alla valutazione delle stesse, la commissione provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio anche nel caso in cui sia pervenuta una sola domanda.

La commissione disporrà complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

- a. 20 punti per i titoli
- b. 30 punti per il colloquio

Nei titoli sono compresi i titoli di carriera, il curriculum formativo/professionale, le situazioni familiari e sociali, esempio: ricongiunzione del nucleo familiare, numero dei familiari, presenze e numero di figli fino a tre anni di età, ecc. Per essere oggetto di valutazione da parte della commissione, le suddette situazioni familiari e sociali, devono essere dimostrate, allegando la documentazione comprovante il possesso del requisito. Particolare rilevanza nel curriculum verrà data all'esperienza – da quantificare temporalmente – in cardiologia, con particolare attenzione alla conoscenza di tecniche di cardio – RMN, TC e coronario TC, tutto comprovato con attestati e documentazione da allegare al curriculum vitae, (referti e consulenze). Ulteriore elemento di

All. 1 (fac simile domanda)

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera S. Andrea
Via di Grottarossa, 1035/1039
00189 Roma

..I...sottoscritt..nat.. a

Ile residente avia, C. F.
..... in relazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica - Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi – con comprovata esperienza in cardiologia, per le esigenze della U.O.C. Radiologia dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

CHIEDE

di essere ammess.. all'avviso medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere cittadin.. italian.. (ovvero: di essere cittadin.. ..);
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi ..);
- 4) di non aver riportato condanne penali, né di essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti (ovvero di avere ..);
- 5) di essere dipendente pressocon sede legale..... ;
- 6) di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica;
- 7) di essere iscritto al corrispondente Albo Professionale dell'Ordine dei medici ;
- 8) di non aver superato il periodo di comporta;

All. n. 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritt.....nato a il.....
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni,
formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale
responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi
agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI CULTURALI (1)

- 1) di aver conseguito il titolo di in data.....
presso.....con voto
- 2) di aver conseguito il titolo diin data.....
presso..... con voto

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E
PROFESSIONALE (2)

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione tecnica:

- 1) Titolo.....
Ente organizzatore.....in data dal..... al.....
- 2) Titolo.....
Ente organizzatore.....in data dal al.....

Di aver conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati (3)

- 1).....

All. n. 3: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto.....nato a.....il.....consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE

CONVENZIONATE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;



AZIENDA OSPEDALIERA
SANT' ANDREA
FACOLTÀ DI MEDICINA E
PSICOLOGIA



AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANDREA INTEGRATA CON LA FACOLTÀ DI MEDICINA E PSICOLOGIA
UNIVERSITÀ LA SAPIENZA DI ROMA
Via di Grottarossa 1035-1039 - CF - Partita IVA06019571006

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato per n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica – Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, con comprovata esperienza in senologia, per le esigenze della U.O.C. Radiologia dell’Azienda Ospedaliera Sant’Andrea.

L’Azienda Ospedaliera Sant’Andrea intende procedere al reclutamento di n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica– Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi – con comprovata esperienza in senologia per le esigenze della U.O.C. Radiologia dell’Azienda Ospedaliera Sant’Andrea, attraverso apposita procedura di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario.

E’ garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro così come stabilito dagli artt. 33 e 57 del D.Lgs 165/2001.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) di essere dipendente in servizio a tempo pieno e indeterminato, nel profilo professionale sopra indicato, presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o I.R.C.C.S. Pubblico del S.S.N.;
- 2) di aver superato il periodo di prova;
- 3) di non aver superato il periodo di comporto;
- 4) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- 5) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- 6) di essere iscritto all’albo professionale dell’ordine dei medici;
- 7) di aver ottenuto il preventivo assenso alla mobilità da parte dell’Amministrazione di appartenenza, da allegare pena l’esclusione.

successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo:

- p) di aver ottenuto il preventivo assenso alla mobilità all'Amministrazione di appartenenza;
- q) di confermare il proprio impegno, in caso di vincita dell'avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa Azienda Ospedaliera .
- r) di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale, a pena l' esclusione dalla procedura. La domanda e la documentazione ivi allegata, compreso il documento di identità, nel caso di invio a mezzo PEC deve essere inviata in un unico file in formato PDF, a pena l' esclusione dalla procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- della firma in originale del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa, salvo il caso di invio tramite PEC in cui la firma autografa è scansionata;
- della fotocopia del documento di riconoscimento;
- del curriculum vitae firmato e datato
- della copia dell'assenso preventivo alla mobilità dell'Amministrazione di appartenenza

Non è altresì sanabile l'invio dalla casella di posta elettronica non propria e/o da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato e l'invio della documentazione in più file.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di ammissione all' avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;

nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di incarico libero/professionale, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Ospedaliera anche come candidatura spontanea. Coloro che abbiano presentato già in precedenza eventuali candidature per l'assunzione nel profilo professionale in oggetto, devono necessariamente, nel caso in cui abbiano interesse a partecipare al presente avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

Ultimata la procedura i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale, potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (All1) debitamente firmata ed indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Via di Grottarossa 1035/1039 - 00189 Roma, deve pervenire, improrogabilmente entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.ospedalesantandrea.it> nell'area "Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso". Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di invio di documenti (integrazioni) successivo alla data di scadenza del bando è priva di effetti.

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

postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI:

I candidati, che a seguito della verifica effettuata dall'Ufficio competente, risultino in possesso dei requisiti di ammissione, saranno avvisati del luogo e della data di effettuazione del colloquio, almeno quindici giorni antecedenti la data individuata, mediante pubblicazione di apposita comunicazione, a cui va allegato l'elenco di tutti i candidati ammessi, sul portale Internet Aziendale: www.ospedalesantandrea.it nell'Area "Amministrazione trasparente – Bandi di concorso". L'esclusione dall'avviso pubblico, disposta con provvedimento motivato dall'Azienda deve essere notificata entro 30 giorni dalla data d'esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E GRADUATORIA:

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui, sarà nominata dal Commissario Straordinario una apposita commissione. Prima di procedere all'apertura delle buste contenente le domande e alla valutazione delle stesse, la commissione provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio anche nel caso in cui sia pervenuta una sola domanda.

La commissione disporrà complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

- a. 20 punti per i titoli
- b. 30 punti per il colloquio

Nei titoli sono compresi i titoli di carriera, il curriculum formativo/professionale, le situazioni familiari e sociali, esempio: ricongiunzione del nucleo familiare, numero dei familiari, presenze e numero di figli fino a tre anni di età, ecc. Per essere oggetto di valutazione da parte della commissione, le suddette situazioni familiari e sociali, devono essere dimostrate, allegando la documentazione comprovante il possesso del requisito. Particolare rilevanza nel curriculum verrà data all'esperienza – da quantificare temporalmente – in senologia, ecografia diagnostica e interventistica, mammografia e mammotome, tutto comprovato con attestati e documentazione da allegare al curriculum vitae, (referti e consulenze). Ulteriore elemento di valutazione sarà la dichiarata disponibilità a svolgere attività di radiologia diagnostica nel servizio di radiologia d'urgenza..

All. I (fac simile domanda)

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera S. Andrea
Via di Grottarossa, 1035/1039
00189 Roma

..l... sottoscritt... nat... a

Il e residente a via, C. F.
..... in relazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità regionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 unità di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica - Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi – con comprovata esperienza in senologia per le esigenze della U.O.C. Radiologia dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

CHIEDE

di essere ammess.. all'avviso medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere cittadin.. italian.. (ovvero: di essere cittadin.. ..);
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi ..);
- 4) di non aver riportato condanne penali, né di essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti (ovvero di avere ..);
- 5) di essere dipendente pressocon sede legale.....;
- 6) di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Medico nella Disciplina di Radiodiagnostica;
- 7) di essere iscritto al corrispondente Albo Professionale dell'Ordine dei medici ;
- 8) di non aver superato il periodo di comporta;

All. n. 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritt.....nato a il.....
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni,
formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale
responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi
agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI CULTURALI (1)

1) di aver conseguito il titolo di in data.....
presso.....con voto

2) di aver conseguito il titolo diin data.....
presso..... con voto

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E
PROFESSIONALE (2)

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione tecnica:

1) Titolo.....
Ente organizzatore.....in data dal..... al.....

2) Titolo.....
Ente organizzatore.....in data dal..... al.....

Di aver conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati (3)

1).....

All. n. 3: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto.....nato a.....il.....consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE

CONVENZIONATE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;