



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

Prot. n. **24887** del **24.04.2014**

In esecuzione della deliberazione del direttore generale n. 283 del 03.04.2014 è indetto:

**AVVISO PUBBLICO**

(per titoli ed eventuale colloquio)

per il conferimento di incarichi a tempo determinato di

**DIRIGENTE MEDICO**

disciplina:

**"MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA"**  
**per le unità operative complesse di pronto soccorso**  
**e per i punti di primo intervento di**  
**Caorle e di Bibione di San Michele al Tagliamento**

**Disciplina di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza e,**  
**in subordine,**  
**discipline delle aree medica e chirurgica**

\*\*\*\*\*

Publicato nel B.U.R. del Veneto n. 45 del 24.04.2014

**SCADENZA venerdì 29 agosto 2014**

Alla predetta posizione è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative nonché dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per l'area della dirigenza medica e veterinaria.

Il presente avviso è disciplinato dalle norme di cui al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni, al decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e al decreto del presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 483, e successive modifiche ed integrazioni, nonché dalle norme di cui alla legge 10 aprile 1991, n. 125.

L'incarico di "dirigente medico" è conferito ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229.

Per l'ammissione all'avviso sono richiesti i requisiti generali prescritti dall'art. 1 del d.p.r. 10 dicembre 1997, n. 483.

E' richiesto, altresì, ai sensi dell'art. 24 del citato d.p.r. 10 dicembre 1997, n. 483, il possesso dei seguenti requisiti specifici:

a) **laurea in medicina e chirurgia;**

- b) **specializzazione** nella disciplina oggetto dell'avviso o specializzazione in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del decreto ministeriale 30 gennaio 1998 e successive modifiche ed integrazioni ovvero specializzazione in una delle discipline riconosciute affini ai sensi del decreto ministeriale 31 gennaio 1998 e successive modifiche ed integrazioni;

Il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del d.p.r. 10 dicembre 1997, n. 483 (1 febbraio 1998), è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le u.l.s.s. e le aziende ospedaliere diverse da quelle di appartenenza.

Possono, altresì, in subordine, presentare istanza di partecipazione all'avviso, candidati in possesso di un diploma di specializzazione in disciplina ricompresa nelle aree medica e chirurgica;

***L'utilizzo di tale personale medico sarà condizionato, comunque, all'esaurimento della graduatoria di quei medici che abbiano fatto richiesta e risultino in possesso della specializzazione in medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza ovvero in disciplina equipollente o affine.***

- c) **iscrizione all'albo dell'ordine dei medici chirurghi**, attestata da autocertificazione ai sensi delle vigenti disposizioni. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione all'avviso fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Alla domanda di ammissione all'avviso, devono essere allegate:

- documentazione in forma dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria (servizi, titoli di studio, scientifici, di formazione, di aggiornamento, specializzazioni, etc.). Eventuali pubblicazioni devono essere prodotte (in originale o in copia conforme);
- un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dal concorrente. **Si precisa che il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e, pertanto, dichiarazioni generiche non supportate da documentazione o da dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, non saranno oggetto di valutazione.**

In particolare, le dichiarazioni sostitutive rese per attestare i servizi prestati devono contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione del datore di lavoro, il profilo professionale e la disciplina, la natura del rapporto di lavoro (dipendente o autonomo), il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, con l'indicazione dell'impegno orario settimanale), le date di inizio e di fine del servizio e le

eventuali interruzioni (indicando con precisione giorno, mese ed anno). Relativamente ai corsi di aggiornamento è necessario indicare l'ente che ha organizzato il corso, l'oggetto e la data di svolgimento dello stesso, l'eventuale superamento di esame finale o il conseguimento di crediti formativi (indicare il numero). Per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici devono essere indicati l'ente che ha conferito l'incarico, le materie oggetto di docenza e le ore effettive di lezione svolte.

**Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, relative al servizio reso presso strutture private, devono contenere, oltre al profilo e alla disciplina di inquadramento, anche il monte ore settimanale. In caso di mancata indicazione sarà attribuito un punteggio pari al 25% del punteggio riferito alla prestazione oraria a tempo pieno, previsto per la specifica attività.**

Le **pubblicazioni** devono essere edite a stampa e **devono essere comunque presentate** in originale o in copia legale o autenticate ai sensi di legge, ovvero in copia non autenticata, purché nella domanda sia resa la dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale.

Il candidato infatti, ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 e della legge n. 183/2011, comprova con dichiarazioni – presentate anche contestualmente all'istanza ed in sostituzione delle normali certificazioni – il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione nonché dei titoli che intende produrre ai fini della valutazione da parte della commissione.

Qualora il candidato produca delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/00 per stati, fatti e qualità personali a sua diretta conoscenza quali ad esempio servizi, attività didattica, incarichi o altro, compresa la conformità all'originale di fotocopie, tali dichiarazioni (sottoscritte in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione o sottoscritte e inviate unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità valido del sottoscrittore) dovranno riportare la seguente dicitura:

*“Il sottoscritto \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara la conformità all'originale dei seguenti documenti: \_\_\_\_\_”.*

Le dichiarazioni sopraindicate dovranno essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi che le rendano utilizzabili ai fini della valutazione dei titoli ai quali si riferiscono.

Si precisa che non saranno presi in considerazione:

- ✓ i titoli che non siano prodotti in originale ovvero in copia legale o autenticati nel modo previsto dall'art. 19 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- ✓ i titoli che siano prodotti oltre la scadenza del termine specificato;
- ✓ i titoli allegati in lingua straniera non supportati da corrispondente traduzione italiana (ad eccezione delle sole pubblicazioni in lingua inglese).

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

La domanda di ammissione, in carta semplice, redatta ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483 dovrà pervenire, dalla data di pubblicazione del presente bando nel B.U.R., entro il termine ultimo di **venerdì 29 agosto 2014**.

**In relazione alle domande che perverranno e alle necessità dell'Azienda, saranno formulate, da parte dell'amministrazione, periodiche e distinte graduatorie con cadenza settimanale, quindicinale o mensile, eventualmente anche previo colloquio atto ad evidenziare il possesso, da parte dei candidati, di specifica competenza nel settore dell'urgenza ed emergenza.**

**Le domande e la documentazione devono essere esclusivamente:**

- inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, e indirizzate al DIRETTORE DELL'AZIENDA ULSS 10 “VENETO ORIENTALE” – PIAZZA DE GASPERI, 5 – 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE). A tal fine fa fede l'attestazione del timbro a data dell'Ufficio postale accettante.
- ovvero consegnate (a mano) all'UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE - AZIENDA ULSS 10 “VENETO ORIENTALE” – PIAZZA DE GASPERI, 5 – 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE) – dalle ore 8.30 alle ore 13.00 tutti i giorni feriali, sabato escluso e il lunedì e il mercoledì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

**La sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione. La mancata sottoscrizione costituisce motivo di esclusione.**

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'azienda u.l.s.s. n. 10 - Veneto Orientale - Ufficio Concorsi - per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della normativa citata, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'azienda u.l.s.s. n. 10 - Veneto Orientale, titolare del trattamento.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali, nonché a cura della commissione esaminatrice.

#### Valutazione dei titoli

I titoli saranno valutati da apposita commissione esaminatrice, ai sensi delle disposizioni contenute nel d.p.R. 10.12.1997, n. 483.

Per la valutazione dei titoli sono previsti complessivamente 20 punti, così ripartiti:

- |  |       |    |
|--|-------|----|
| a. titoli di carriera.....                   | punti | 10 |
| b. titoli accademici e di studio.....        | punti | 3  |
| c. pubblicazioni e titoli scientifici.....   | punti | 3  |
| d. curriculum formativo e professionale..... | punti | 4  |

Le graduatorie di merito, approvate con successive deliberazioni, sono immediatamente efficaci ed avranno validità sino al 30 settembre 2014, data di conclusione delle attività correlate alla stagione turistica. Le graduatorie verranno pubblicate sul sito internet istituzionale <http://www.ulss10.veneto.it/concorsi/avvisi/graduatorie>.

Questa amministrazione si riserva ogni più ampia facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone tempestiva comunicazione agli interessati.

Per informazioni e per ricevere copia del presente bando, nonché fac-simile di domanda, rivolgersi all'u.o.c. risorse umane – ufficio concorsi dell'azienda u.l.s.s. n. 10 di San Donà di Piave (VE) - tel. 0421/228281 - 228284 – 228286, con i seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 ed il lunedì e mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.00. Il bando integrale è consultabile anche sul sito internet: <http://www.ulss10.veneto.it/concorsi/avvisi>

F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
- dott. Carlo Bramezza -

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Unità Locale Socio Sanitaria  
n. 10 "Veneto Orientale"  
p.zza De Gasperi, 5  
30027 - San Donà di Piave (VE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico, per titoli ed eventuale colloquio, emesso da codesta amministrazione con bando **prot. n. 24887 del 24.04.2014** per il conferimento di incarichi a tempo determinato di dirigente medico disciplina **MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA**.

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) figli a carico n. \_\_\_\_\_;
- c) di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (1);
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo indicare quali);
- g) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- h) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica conseguita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- i)  di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ e della durata legale di anni \_\_\_\_\_ conseguito ai sensi del D.Lgs. 8 agosto 1991, n. 257 o D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368;  
 di non essere in possesso del diploma di specializzazione
- j) di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- k) di aver/non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (2);
- l) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- m) di essere nella seguente posizione relativamente all'adempimento degli obblighi militari:
- 1) di aver prestato servizio militare dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 2) di non aver prestato servizio militare.
- n) di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Cap. \_\_\_\_\_)

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- 1) in caso positivo specificare di quale Comune; in caso negativo indicare il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- 2) in caso affermativo, specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione. i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego. Tali servizi dovranno essere comprovati con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (unica alternativa al certificato di servizio) da allegare alla domanda o contestuale alla domanda stessa (vedi allegato).

Per i servizi dichiarati dal candidato, con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, dovrà essere specificato quanto segue :

- denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, con relativo indirizzo;
  - profilo professionale e categoria;
  - durata del servizio (indicare giorno, mese anno di inizio e di fine rapporto);
  - rapporto di lavoro (indicare se a tempo pieno o in riduzione di orario);
  - periodi di aspettativa (indicare eventuali aspettative specificando motivo e data di inizio e fine periodo);
- \*\*\*\*\*

## MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. n. 445/2000 – art. 47)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso/concorso pubblico di \_\_\_\_\_  
il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sotto la  
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità  
in atti e dichiarazioni mendaci,

### **DICHIARA**

#### **A) che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in suo possesso**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

#### **B) di aver prestato servizio alle dipendenze** .....

- Indirizzo completo .....
- struttura:  equiparata/classificata  convenzionata/accreditata
- Con la qualifica di .....
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... fine ...../...../.....
- Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001);  Borsa di Studio;  altro: .....
- Contratto a tempo indeterminato  a tempo determinato
- A tempo pieno;  A part-time:  con n. ore settimanali ..... pari a..... %
- eventuale aspettativa senza assegni dal ..... al .....; dal ..... al .....

#### **C) di aver svolto la seguente attività (solo se strettamente inerente il profilo dell'avviso/concorso)**

- attività didattica  frequenza volontaria  stage  tirocinio
- presso Struttura/Ente/Ditta .....
- Indirizzo completo .....
- Periodo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... fine ...../...../.....
- per un totale complessivo di ore .....

#### **D) aver svolto le seguenti iniziative di aggiornamento e formazione:**

- corso di aggiornamento  convegno  congresso  seminario  meeting  altro
- (specificare) \_\_\_\_\_
- organizzato da: \_\_\_\_\_ dove si è svolto (località): \_\_\_\_\_
- sul tema: \_\_\_\_\_ con esame finale:  NO  SI periodo: dal \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessive giornate n. \_\_\_\_\_

**IN CASO DI ULTERIORI DICHIARAZIONI, UTILIZZARE COPIE DEL PRESENTE MODELLO.**

firma

lì, \_\_\_\_\_  
(la firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del personale addetto dell'Azienda. In alternativa, alla presente dichiarazione, dovrà essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del candidato).