

**OGGETTO: AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "SANTOBONO-PAUSILIPON" VIA DELLA CROCE ROSSA 8 - 80122 NAPOLI - DELIBERAZIONE N. DEL - AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART. 15 SEPTIES D.LGS. N. 502/92 E SS.MM.II., DI N. 2 (DUE) INCARICHI DIRIGENZIALI A TEMPO DETERMINATO A SPECIALISTI DI PEDIATRIA PER ATTIVITÀ DI ONCOLOGIA PEDIATRICA**

In esecuzione della deliberazione n. **365** del **03/08/2017** è indetto avviso ad evidenza pubblica per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 septies del D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 2 incarichi dirigenziali a tempo determinato, della durata di anni uno con facoltà di rinnovo, a professionisti esterni, specialisti di pediatria, con comprovate competenze e conoscenze in oncologia pediatrica.

**Requisiti generali di ammissione**

Per partecipare all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- b) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento del requisito è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.
- c) non godimento del trattamento di quiescenza.
- d) godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo; i cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
- e) non essere stati destituiti/dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stessa mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Come previsto dalla Legge n. 125/91 e dal D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

**Requisiti specifici di ammissione**

Per partecipare all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- f) diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- g) specializzazione in pediatria o disciplina affine;
- h) abilitazione all'esercizio della professione;
- i) iscrizione all'ordine professionale;

**Titoli preferenziali:**

- conoscenza dell'oncologia pediatrica maturata attraverso esperienze lavorative in strutture dedicate alla cura e alla diagnosi di malattie oncologiche in ambito pediatrico;
- esperienza in gestione delle infezioni in pazienti sottoposti a chemioterapia;
- gestione e controllo di trial clinici nell'ambito di patologie oncologiche pediatriche;
- conoscenza di protocolli di cura delle principali patologie oncologiche pediatriche;
- pubblicazioni su argomenti di oncologia e delle complicanze oncologiche;
- conoscenza della lingua inglese .

**Domande e termine di presentazione**

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice secondo il fac - simile **allegato A**), dovranno – a pena di esclusione – essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda e pervenire entro il 30° giorno quello di pubblicazione del presente bando sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). nella sezione avvisi e concorsi; qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

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

Le predette domande potranno pervenire con le seguenti modalità:

- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda -Via della Croce Rossa n. 8 80122 Napoli - (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30), in plico chiuso sul quale devono essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e avviso e figura professionale per i quali si intende partecipare;
- a mezzo servizio postale al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera Santobono – Pausilipon - Via della Croce Rossa n. 8 80122 Napoli -, con raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine indicato, in plico chiuso sul quale devono essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e avviso e figura professionale per i quali si intende partecipare; a tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante;
- a mezzo casella di posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'Azienda santobonopausilipon@pec.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf, debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti da scansionare oppure firma digitale. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta elettronica certificata; non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopraindicato o ad altra diversa PEC aziendale. Il candidato dovrà comunque allegare copia di un documento valido di identità. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e avviso e figura professionale per i quali si intende partecipare.

Eventuali cambiamenti del domicilio, recapito o indirizzo di casella di posta elettronica certificata dovranno essere debitamente comunicati con nota datata e sottoscritta; in mancanza non potranno essere mossi addebiti di sorta a carico dell'Azienda. L'Amministrazione, infatti, non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445//2000:

- Nome e cognome, data e luogo di nascita e residenza;
- Possesso dei requisiti di partecipazione.

Dovranno, altresì, indicare l'indirizzo al quale effettuare le necessarie comunicazione nonché il recapito telefonico.

L'omissione anche parziale di tali dichiarazioni e la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione comporta l'esclusione dall'avviso.

Il candidato deve, infine, esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi del D.L.vo n. 196/03, per le finalità connesse al procedimento.

### **Documentazione da allegare alla domanda**

Alla domanda i candidati devono allegare:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
- eventuale documentazione comprovante i titoli ed esperienza posseduti;
- elenco, in carta semplice, dei documenti presentati;
- copia carta d'identità.

### **Dichiarazioni sostitutive**

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui

agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi, che - ove presentate - devono ritenersi nulle.

Le autocertificazioni di cui al DPR n. 445/2000, ossia le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47) devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di falsità o dichiarazioni mendaci, incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, oltre a decadere, ai sensi del precedente art. 75, dai benefici conseguiti per effetto al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere. L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa deve essere accompagnata da fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento.

### **Commissione esaminatrice e modalità di svolgimento della selezione**

La Commissione esaminatrice, nominata con atto separato dal Direttore Generale, provvederà all'ammissione e/o esclusione dei candidati ed alla valutazione degli stessi sulla base di un'analisi comparativa dei curricula presentati.

Tale valutazione è finalizzata all'accertamento delle capacità professionali dei candidati nonché delle specifiche attività svolte e delle esperienze maturate, con particolare riferimento all'incarico da espletare e, ad esito della stessa, la Commissione formulerà un elenco di idonei.

### **Conferimento incarico**

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale, con proprio atto formale, sulla base dell'elenco dei candidati valutati e dichiarati idonei dalla Commissione ed attivato a seguito di stipula di apposito contratto individuale di lavoro di durata annuale, con facoltà di rinnovo.

Il trattamento economico è quello previsto dall'art. 27 comma 1 lettera b) del vigente CCNL per l'area della Dirigenza Medica.

La nomina decorre, agli effetti giuridici ed economici, dalla data di effettiva assunzione in servizio.

L' Azienda si riserva di annullare/revocare per motivate esigenze la presente procedura prima della effettiva immissione in servizio del candidato prescelto.

L'Amministrazione si riserva, altresì, di non procedere alla stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità, per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti.

E' condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'annullamento della presente procedura facendo salvi gli effetti economici derivanti dal rapporto di lavoro prestato fino al momento della risoluzione.

### **Tutela dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

### **Norme finali**

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso.

Il presente bando è pubblicato sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). Sezione avvisi e concorsi .

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione Risorse Umane dell'A.O. Santobono – Pausilipon (Tel. 081- 2205303/5276).

---

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**D.ssa Anna Maria Minicucci**

FAC- SIMILE

**AL DIRETTORE GENERALE  
A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON  
Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 NAPOLI**

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di partecipare all'avviso ad evidenza pubblica per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 septies del D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 2 (due) incarichi dirigenziali a tempo determinato, della durata di anni uno con facoltà di rinnovo, a professionisti esterni con comprovate competenze, conoscenze ed esperienza in oncologia pediatrica, indetto con delibera n. ... .. del ..... e pubblicato sul sito web aziendale in data.....

A tale fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, **dichiara:**

1. di essere nato a ..... il ..... codice fiscale.....e di risiedere in ..... alla via.....;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana (o requisito sostitutivo);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste);
4. di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali in corso (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali per .....);
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso PP.AA.;
6. di essere in possesso dei requisiti specifici di partecipazione, ossia:
  - laurea in ..... conseguita presso..... il .....
  - specializzazione in ..... conseguita presso ..... il .....
  - abilitazione all'esercizio della professione.....;
  - iscrizione all'ordine professionale n..... della provincia .....
  - titoli preferenziali .....
7. di dare il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n.196/03).

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente domicilio.....;

Allega fotocopia di documento di identità e curriculum autocertificato ai sensi del DPR 445/2000.

Luogo e data .....

Firma .....