

**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE****Via A. Fabi - Codice Fiscale e Partita Iva n° 01886690609**

**Manifestazione di interesse per soli titoli per n. 3 incarichi a tempo pieno e determinato, per la durata di anno uno, con assunzione immediata, in qualità di Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive – Area Medica e delle Specialità Mediche - al fine di fronteggiare l'emergenza COVID – 19, per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone.**

**SI RENDE NOTO**

che questa Amministrazione intende ricercare personale con i seguenti requisiti al fine di attribuire n. 3 incarichi a tempo pieno e determinato, per la durata di anno uno, con assunzione immediata, in qualità di Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive – Area Medica e delle Specialità Mediche - al fine di fronteggiare l'emergenza COVID – 19, per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone.

Gli aspiranti candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

**Requisiti generali:**

- a) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni previste dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea, ovvero il possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- b) idoneità lavorativa incondizionata alle mansioni specifiche del profilo oggetto della procedura in questione. Il relativo accertamento sarà effettuato a cura di questa Azienda;
- c) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
- d) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego medesimo mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- e) di aver/non aver riportato condanne penali, anche non definitive, e di aver/non aver procedimenti penali in corso. In particolare, di non avere condanne penali, anche non definitive e/o procedimenti penali in corso per reati contro la pubblica amministrazione o per reati commessi nello svolgimento delle attività oggetto della presente manifestazione di interesse.



**Requisiti specifici:**

- A) Laurea in medicina e chirurgia;
- B) specializzazione nella disciplina di Malattie Infettive, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del DM 30/01/1998 E DM 31/01/1998 e s.m.i..
- C) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi alla data di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio. Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria, o indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paese non comunitario devono possedere, altresì, i seguenti requisiti:

- a) Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- b) Avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

I medici iscritti all'ultimo anno del corso di formazione specialistica nonché, qualora questo abbia durata quinquennale, al penultimo anno del relativo corso, sono ammessi alla predetta procedura per l'accesso alla Dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina di Malattie Infettive.

I requisiti di ammissione, generali e specifici, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dalla presente procedura e la mancanza, anche solo di uno soltanto di essi, comporta l'esclusione della procedura.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6 della L. n. 127/97 e s.m.i. la partecipazione alle pubbliche selezioni indette da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti di età.

Ai sensi della L. 125/91 e s.m.i questa Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

L'omessa indicazione anche di un solo requisito generale o specifico, di una delle dichiarazioni aggiuntive richieste dal bando, ovvero l'assenza della firma apposta in originale, dell'indicazione della data nella domanda, la mancata presentazione del documento di identità valido, ovvero il mancato rispetto del termine di scadenza, determinano l'esclusione dalla procedura selettiva.



## DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione alla presente procedura, stante l'urgenza, dovrà essere **ESCLUSIVAMENTE PRODOTTA TRAMITE PROCEDURA TELEMATICA**, entro il giorno **16 marzo 2020**.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dal giorno di pubblicazione sul Sito Internet Aziendale e verrà disattivata tassativamente alle ore 24:00 della predetta data. L'invio telematico della domanda dovrà pervenire entro le ore 24:00 della suddetta data, dopo tale termine non sarà più possibile effettuare la compilazione della stessa.

Il termine di cui sopra è perentorio e, pertanto, saranno esclusi dalla procedura i concorrenti le cui domande non siano state inviate entro tali termini e secondo le modalità indicate sopra.

Dopo la scadenza della procedura non è ammessa la produzione di altri titoli o documenti a corredo della domanda e non sarà più possibile effettuare rettifiche o aggiunte.

La compilazione della domanda potrà essere effettuata 24 ore su 24 (salvo momentanee interruzioni per manutenzione del sito) da computer collegato alla rete internet.

*Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, **pena esclusione**, alla data di scadenza del termine stabilito alla presentazione della domanda di ammissione.*

### DOMANDA DI AMMISSIONE.

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice, deve essere rivolta al Direttore Generale dell'ASL di Frosinone e va inoltrata secondo le modalità e nei termini indicati.

Nella domanda il candidato deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole che, in caso di falsità, in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita, la residenza ed il codice fiscale;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente; i cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea devono dichiarare di godere dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi di mancato godimento e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (DPCM 7/12/1994, n. 174);
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) ed procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;
- il titolo di studio posseduto con l'indicazione dell'anno in cui è stato conseguito e l'istituto che lo ha rilasciato nonché tutti i requisiti specifici richiesti dal bando. I medici iscritti all'ultimo anno del corso di formazione specialistica nonché, qualora questo abbia durata quinquennale, al penultimo anno del relativo corso, sono ammessi alla predetta procedura per l'accesso alla Dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina di Malattie Infettive. Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero dovrà risultare l'equipollenza, certificata da competente autorità;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati presso P.A. o le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso P.A.;
- di possedere l'idoneità fisica al posto da ricoprire ;



- gli altri eventuali titoli che danno diritto alla riserva o alla preferenza in caso di parità di punteggio;
- il domicilio, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti d'indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;

*La domanda deve essere firmata in calce senza necessità di autentica. La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla manifestazione di interesse.*

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA.**

La documentazione da allegare alla domanda può essere prodotta in copia autentica o autocertificata secondo i termini di legge unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore.

Il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente, può presentare:

- a) **“dichiarazione sostitutiva di certificazione”**: nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 DPR n. 445/2000 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.);
- b) **“dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà”**: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 47 DPR 445/2000 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni e seminari, conformità all'originale di pubblicazioni, ecc.).

In ogni caso la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti dalla certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione dei titoli che il candidato intende produrre. **L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato/autodichiarato.**

Alla domanda di partecipazione, redatta in carta semplice e secondo lo schema allegato, il concorrente dovrà allegare un curriculum formativo e professionale datato e firmato ed un elenco dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato, numerato progressivamente in relazione al corrispondente titolo. Le pubblicazioni potranno essere edite a stampa o in copia autenticata.

La ASL di Frosinone si riserva la facoltà di effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e a trasmetterne le risultanze all'autorità competente. In caso di non veridicità delle dichiarazioni si determineranno l'esclusione dalla procedura, la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti nonché la trasmissione degli atti alle competenti Autorità Giudiziarie, ai Collegi/Ordini, alle Amministrazioni di appartenenza. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

### **PROCEDURA DI REGISTRAZIONE E DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E DEI RELATIVI TITOLI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO.**

1. Collegarsi al sito <https://concorsi.aslfrosinone.it>;
2. Accedere al link “se non sei ancora registrato clicca qui”;
3. Accedere alla pagina di registrazione ed inserire username (liberamente scelto dal candidato) ed indirizzo pec personale. A seguito di questa operazione il programma invierà una pec al candidato con le credenziali (Username e Password) di accesso al sistema di iscrizione degli avvisi on line;



4. Ricollegarsi al portale <https://concorsi.aslfrosinone.it> e dopo aver inserito Username e Password si dovranno inserire i propri dati personali (dati anagrafici);
5. Dopo aver salvato i dati anagrafici il sistema propone l'eventuale modifica della domanda cliccando sulla matita.

Il candidato procede con la compilazione di tutte le sezioni riportate sulla sinistra salvando ad ogni sezione.

La sezione allegati consente al candidato di allegare alla domanda di partecipazione, attraverso il caricamento di file pdf di dimensione massima di 50 Mb, il proprio curriculum vitae, eventuali pubblicazioni, ogni altro titolo che si intende sottoporre a valutazione, fotocopia del documento d'identità ed un elenco dei documenti allegati.

Le stesse pagine possono essere compilate in più momenti, il candidato può accedere a quanto caricato e modificare/aggiungere/correggere/cancellare i dati inseriti fino a quando non conclude la compilazione cliccando su "Conferma e invia iscrizione".

Verificato la correttezza della domanda e la veridicità delle dichiarazioni contenute il candidato riceverà una pec di "conferma di avvenuta iscrizione" con allegato pdf della domanda ed un codice di firma. In caso di errori il candidato dovrà riaccedere al sistema cliccare sul pulsante sblocca, effettuare le correzioni e alla fine cliccare nuovamente sul pulsante "conferma e invia iscrizione". Solo al termine dell'operazione di firma la domanda è da considerarsi correttamente inoltrata".

Si suggerisce di leggere attentamente LE ISTRUZIONI per l'uso della procedura di cui sopra presenti sul sito di iscrizione.

Inoltre per qualsiasi informazione contattare i seguenti numeri telefonici 0775/8822035 – 8822036- 8822037.

Tutti i dati dichiarati nella domanda devono intendersi resi quali dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dal 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Il candidato deve rendere note le eventuali variazioni di domicilio che si verifichino durante la procedura concorsuale e fino all'esaurimento della stessa, comunicandole al seguente indirizzo: [risorseumane@pec.aslfrosinone.it](mailto:risorseumane@pec.aslfrosinone.it).

## **AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI**

La U.O.C. Amministrazione, Gestione e politiche del Personale dell'Azienda Sanitaria di Frosinone provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dal bando in capo alle domande di partecipazione prodotte entro i termini di scadenza.

L'elenco dei candidati ammessi alla procedura sarà pubblicato esclusivamente nel sito *internet* aziendale nella sezione "Concorsi e Selezioni". Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.



## **VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Per la valutazione dei titoli, sarà nominata dal Direttore Generale un'apposita commissione.

La commissione disporrà complessivamente di 20 punti per i soli titoli così ripartiti:

- a) Titoli di carriera: 10
- b) Titoli accademici e di studio: 3
- c) Pubblicazioni e titoli scientifici: 3
- d) Curriculum formativo e professionale: 4

I titoli devono essere autocertificati ai sensi e nei limiti previsti dalla normativa vigente mediante la compilazione della domanda.

## **GRADUATORIA**

La graduatoria finale sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda nella sezione "Concorsi e Selezioni".

## **COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il rapporto di lavoro a tempo pieno e determinato è regolato, dal punto di vista giuridico ed economico, dalle disposizioni legislative e contrattuali vigenti e verrà costituito previa stipula del contratto individuale di lavoro. Il trattamento economico è quello previsto dal CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria. La stipulazione del contratto e l'assunzione in servizio comportano implicita accettazione, senza riserve, di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico e il trattamento economico del personale delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n. 679 del 2016 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda – U.O.C. Amministrazione, Gestione e Politiche del Personale, per le finalità di gestione della procedura e potranno essere trattati, anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso. Nel trattamento ed utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 l. 241/1990 e s.m.i. nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.Lgs. n. 33/2013.

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone.



## **RESTITUZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA**

La documentazione allegata alla domanda potrà essere restituita ai candidati, previa specifica richiesta.

La restituzione dei documenti potrà avvenire soltanto dopo il 120° giorno dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della graduatoria.

In caso di eventuali ricorsi dinanzi al competente organo, la restituzione potrà avvenire solo dopo l'esito di tali ricorsi. La restituzione dei documenti potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine, per il candidato che dichiara espressamente di rinunciare alla partecipazione alla procedura. Nel caso in cui la restituzione avvenga tramite posta, le spese saranno a carico degli interessati.

## **NORME DI SALVAGUARDIA**

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando di manifestazione di interesse, si fa riferimento alle norme di cui al D.P.R. 483/1997 e al D.P.R. 487/1994 nonché alle disposizioni di legge in vigore sopra richiamate ed ai contratti collettivi nazionali di lavoro. La partecipazione alla presente manifestazione di interesse implica da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando. L'Amministrazione si riserva piena facoltà di prorogare e riaprire i termini, revocare, sospendere e modificare il presente bando per ragioni di pubblico interesse, dando tempestiva comunicazione agli interessati e senza che i medesimi possano vantare diritti o pretese di sorta.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione, Gestione e Politiche del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone – Via A. Fabi snc – 03100 Frosinone - Telefoni: 0775/8822035 -2036 – 2037.

**La presente manifestazione di interesse, per ragioni di estrema urgenza, è pubblicata sul sito Internet Aziendale nella sezione “Concorsi e Selezioni”.**

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Stefano LORUSSO