



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, CON DISPONIBILITA' IMMEDIATA, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE - DISCIPLINA MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO.

I requisiti richiesti sono:

- a) laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente e/o affine secondo le tabelle dei decreti ministeriali 30/01/1998 e 31/01/1998 e ss.mm. ii; sono ammessi alla procedura in argomento i medici iscritti all'ultimo anno del corso di formazione specialistica nonché, qualora questo abbia durata quinquennale, al penultimo anno del relativo corso;
- c) iscrizione all'Ordine dei Medici;

Il candidato dovrà inoltre precisare se l'eventuale specializzazione è stata conseguita ai sensi del decreto legislativo 8 agosto 1991 n. 257 e la durata legale del corso degli studi per il conseguimento della stessa.

Per l'attribuzione del punteggio alla specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/1991 o del D.lgs. 368/1999 è necessario che il relativo certificato, ovvero la dichiarazione sostitutiva, contenga l'indicazione che la stessa è stata conseguita ai sensi dei citati decreti legislativi e specifichi la durata degli anni di corso. In mancanza non si procederà ad attribuire il relativo punteggio.

La valutazione dei titoli verrà effettuata in conformità a quanto previsto dal D.P.R. 483/97 e dalla vigente normativa regolamentare in materia di concorsi e avvisi pubblici.

PUNTEGGIO

La Commissione Esaminatrice disporrà complessivamente di 40 punti così ripartiti:

- a) fino ad un massimo di 15 punti per titoli di carriera;
- b) fino ad un massimo di 5 punti per titoli accademici e di studio ulteriori rispetto a quelli richiesti per l'accesso alla procedura selettiva;
- c) fino ad un massimo di 5 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
- d) fino ad un massimo di 15 punti per il curriculum formativo e professionale;

La domanda di partecipazione all'avviso in argomento, redatta in carta semplice, datata e firmata in forma autografa, pena esclusione, (senza necessità di autentica della firma), deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda e trasmessa esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo di seguito indicato: ufficio.concorsi@pec.aslroma4.it.

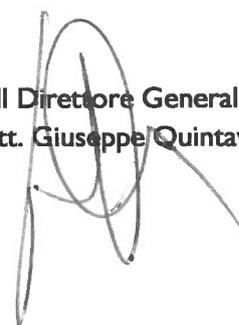
La validità dell'invio mediante P.E.C. è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. La domanda - debitamente firmata, con firma autografa, (pena esclusione) - e gli allegati devono essere inoltrati in un unico file formato PDF. Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura, l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuata all'indirizzo di posta certificata sopra indicato, o l'invio tramite PEC intestate ad altre persone fisiche o giuridiche. Qualora, in considerazione dei titoli che si intendano presentare, non sia possibile per ragioni tecniche inviare un unico file formato pdf, sarà possibile inviare un archivio dei file aggregati in formato winzip o winrar utilizzando i relativi programmi di uso quotidiano di compressione del peso di ogni file. E' obbligatorio indicare nell'oggetto della PEC: "*avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato, per Dirigente Medico - Disciplina Malattie dell'Apparato Respiratorio*".

La domanda di partecipazione dovrà pervenire entro e non oltre il termine perentorio fissato al 5° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul Sito Istituzionale della ASL Roma 4.

Il testo dell'avviso e il fac-simile della domanda di partecipazione si possono consultare e scaricare dal sito internet aziendale al link: <https://www.aslroma4.it/avvisi>

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi, telefono: 06/96669180-172.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Quintavalle



la trasparenza, pena la risoluzione del rapporto di lavoro;

- 14) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità in relazione a quanto previsto dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165 del 30/03/2001 e s.m.i., dal D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013 e s.m.i., dal Codice Etico aziendale ASL RM 4, giusta deliberazione n. 1 del 08/01/2014.

Allega alla presente:

- 1) curriculum formativo professionale datato e firmato in forma autografa;
- 2) elenco dei documenti e dei titoli presentati;
- 3) copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma autografa _____
(pena l'esclusione)