



ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO E LA CURA DEI TUMORI
“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI DIRITTO PUBBLICO

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

Codice Fiscale 00911350635

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA RISERVATA

OGGETTO: Selezione interna riservata per il conferimento dell'incarico temporaneo, ai sensi dell'art. 18, co. 2 e 4, del C.C.N.L. 1998\2001, così come modificato dall'art. 11 del C.C.N.L. 2002-2005 dell'Area della Dirigenza Medica-Veterinaria, di Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Senologica dell'Istituto, per un periodo di mesi sei, prorogabili fino a dodici mesi.

Questa Amministrazione intende conferire, ai sensi dell'art. 18, co. 2 e 4, del C.C.N.L. 1998\2001, così come modificato dall'art. 11 del C.C.N.L. 2002-2005 dell'Area della Dirigenza Medica-Veterinaria, l'incarico temporaneo di Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Senologica dell'Istituto, per un periodo di mesi sei, prorogabili fino a dodici mesi, a dipendenti dell'Istituto in possesso dei requisiti soggettivi appresso indicati.

Si precisa che la procedura interna di cui al presente avviso resta subordinata alla procedura di pubblica selezione, per la quale ci si riserva di procedere con separato atto, in relazione alla quale l'incarico in oggetto cesserà automaticamente anche prima di detto termine massimo, in caso di completamento della selezione pubblica.

I requisiti richiesti sono i seguenti:

1. profilo di Dirigente Medico presso la Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Senologica per la quale si partecipa,
2. titolare di un incarico di struttura semplice ovvero di alta specializzazione o, comunque, della tipologia c) di cui all'art. 27 con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza.

Il criterio selettivo che sarà utilizzato è quello della valutazione positiva e comparata dei curricula dei Dirigenti Medici che avranno presentato istanza di partecipazione ed è preordinato alla formazione di una rosa di idonei.

I dipendenti interessati dovranno presentare formale istanza, redatta secondo il modello allegato “A” (che costituisce anche dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti sopra specificati e, pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 co. 3 D.P.R. 445\2000, è fatto obbligo di allegare copia fotostatica di valido documento di identità personale), all'Ufficio Protocollo dell'Istituto entro e non oltre il termine perentorio di 10 giorni decorrente dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Web dell'Istituto, allegando, ai fini della selezione, **ESCLUSIVAMENTE** un curriculum personale debitamente autocertificato, corredato dei

documenti o titoli ivi richiamati (documenti e titoli possono essere sostituiti anche da dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto notorio, formulate secondo lo schema allegato “B” o “C”).

L'istruttoria per l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione è affidata alla U.O.C. Gestione Risorse Umane.

Per l'anzianità di servizio, anche ai fini dell'ammissione, e per ogni altra documentazione che la Commissione volesse esaminare, farà fede, esclusivamente, quanto agli atti del fascicolo personale dei candidati.

Il termine ultimo per aggiornare il proprio fascicolo personale e quello della data di scadenza per la presentazione delle domande.

La predetta valutazione comparata dei curricula sarà effettuata da apposita Commissione, che sarà nominata con separato atto.

L'incarico verrà conferito dal Commissario Straordinario, sulla base di una rosa di eventuali idonei, mediante atto formale.

Per quanto riguarda il trattamento economico derivante dall'affidamento dell'incarico temporaneo di cui al presente avviso, troverà applicazione quanto previsto dal predetto art. 18.

Al dirigente nominato sostituto rimane assegnato un incarico di pari tipologia a quello in atto al momento della vincita dell'avviso. L'assegnazione della sostituzione sospende la decorrenza dell'incarico originario di cui il dirigente è titolare. Al termine del periodo di sostituzione il dirigente sarà tenuto a completare la durata residua dell'incarico originario.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso senza che gli interessati possono vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(DR.SSA LOREDANA CICI)

ALLEGATO "A"

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario Straordinario
dell'Istituto Nazionale per lo Studio
e la Cura dei Tumori
Fondazione Giovanni Pascale
Via M. Semmola - 80131 Napoli

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

chiede di partecipare alla selezione interna riservata per il conferimento dell'incarico temporaneo di
Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Senologica dell'Istituto.

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali
previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 del D.P.R. 28\12\2000 n. 445, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci eventualmente indicate:

1) di essere in possesso del profilo di Dirigente Medico presso la Struttura Complessa di Chirurgia
Oncologia Senologica per la quale si partecipa,

2) di essere titolare del seguente incarico:
.....

Dichiara, altresì, di aver preso conoscenza dell'avviso interno riservato pubblicato sul sito web
dell'Istituto e di accettare senza riserve le prescrizioni e precisazioni in esso contenute.

Allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità, curriculum e titoli
in esso elencati.

Data _____

In fede Firma

Allegato "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28\12\2000 n. 445)

l sottoscritt _____ nat_ a

_____ il __/__/__, codice fiscale _____,

consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art.75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

Si allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

In

fede

Il

dichiarante.....

Allegato "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 19 D.P.R. 28\12\2000 n. 445)

l sottoscritt _____ nat_ a _____
il __/__/__, codice fiscale _____, consapevole delle
sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 e delle previsioni dell'art. 75 del
D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che la presente fotocopia che consta di n. ____ pagine su n. ____ facciate è conforme all'originale
di cui è in possesso.

Si allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

In fede Il dichiarante