

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

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA RISERVATA

OGGETTO: selezione interna riservata per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente dell'Istituto (ex art. 18, 25, 38 e segg. del D. Lgs. 81\2008).

Questa Amministrazione, con Delibera del Commissario Straordinario n. 775 del 05.11.2015, immediatamente esecutiva, ha indetto selezione interna riservata per l'affidamento dell'incarico specificato in oggetto.

Possono partecipare alla selezione i candidati in possesso dei requisiti appresso indicati:

- 1) stato di dipendente dell'Istituto con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- 2) profilo di Dirigente Medico;
- 3) iscrizione all'albo professionale, attestata da certificato di data non anteriore ai sei mesi, rispetto alla scadenza del termine;
- 4) iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, attestata da certificato di data non anteriore ai sei mesi, rispetto alla scadenza del termine;
- 5) uno dei seguenti requisiti (ex art. 38 D. Lgs. 81\2008):
- 5a. Specializzazione in Medicina del Lavoro o in Medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- 5b. Docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro; 5c. autorizzazione di cui all'art. 55 del D. Lgs. 15 agosto1991, n. 277;
- 5d. Specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.
- Il criterio selettivo che sarà utilizzato è quello della valutazione positiva e comparata (Eccellente, ottimo, buono, discreto, sufficiente e insufficiente) dei titoli e curricula e del colloquio dei dipendenti che avranno presentato istanza di partecipazione ed ammessi alla selezione in oggetto.

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 all'albo pretorio on-line dell'Istituto.

Alla domanda dovrà essere allegato, oltre ai titoli, il curriculum professionale debitamente autocertificato, corredato dei documenti ivi richiamati. I documenti e titoli possono essere sostituiti anche da dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto notorio, formulate secondo lo schema allegato "B" e dovranno contenere tutte le indicazioni del certificato da sostituire, pena la loro non

valutazione.

I candidati potranno, altresì, presentare ogni titolo atto a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita in precedenti ruoli ed incarichi svolti, anche in altre Aziende, in ambiti aventi specifica attinenza con l'affidamento dell'incarico relativo alle funzioni da conferire.

I candidati sono esentati dalla presentazione del certificato di servizio, che sarà prodotto d'ufficio alla Commissione incaricata della selezione.

L'Amministrazione procederà, con apposito atto, all'ammissione dei soli candidati in possesso dei requisiti richiesti.

La Commissione di selezione – che sarà nominata con apposito atto e sarà presieduta dal Direttore Scientifico e composta altresì da due Direttori di Dipartimento dell'Area Sanitaria - valuterà, con particolare riguardo alle esperienze maturate in ambiti aventi specifica attinenza con l'incarico da conferire, il curriculum e i titoli attribuendo la relativa valutazione (Eccellente, ottimo, buono, discreto, sufficiente e insufficiente), e valuterà il colloquio, che sarà svolto per i soli candidati "idonei", attribuendo la relativa valutazione (Eccellente, ottimo, buono, discreto, sufficiente e insufficiente).

La Commissione dichiarerà non idonei i candidati valutati "insufficienti".

Il candidato valutato insufficiente nel segmento "titoli e curriculum" non sarà ammesso al colloquio.

Il candidato valutato insufficiente nel segmento "colloquio" non sarà incluso nella griglia degli idonei.

La Commissione formerà una griglia dei candidati idonei, con a fianco a ciascuno di loro le valutazioni attribuite per i due segmenti (titoli\curriculum e colloquio).

L'incarico, ai sensi dell'art. 28 co. 8 C.C.N.L. 1998\2001 e ss.mm.ii. Area Medico-Veterinaria, verrà conferito dal Commissario Straordinario, , mediante atto formale e motivato, sulla base di una eventuale rosa di idonei ovvero in presenza di un solo candidato dichiarato idoneo, tenendo conto dell'esame del segmento "curriculare e titoli" e del segmento "colloquio" effettuato dalla Commissione di cui sopra, che, pur non formulando una graduatoria di merito, ai fini della valutazione esprimerà un giudizio complessivo di insufficiente (non idoneo) ovvero sufficiente ovvero discreto ovvero buono ovvero ottimo ovvero eccellente.

Il conferimento dell'incarico in oggetto determinerà la cessazione di ogni altro incarico in essere.

Per quanto riguarda il trattamento economico derivante dall'affidamento dell'incarico, di cui al presente avviso, troveranno applicazione i vigenti C.C.N.L. e le misure già in precedenza in vigore.

Durata dell'incarico: quinquennale.

Il candidato prescelto sarà invitato a stipulare il relativo contratto individuale.

Il candidato prescelto, decorsi 10 giorni dall'invito a stipulare il contratto, sarà dichiarato decaduto e l'Amministrazione procederà ad individuare un nuovo candidato per l'incarico in oggetto.

L'attività che sarà oggetto dell'incarico da conferire è quella prevista dal D. Lgs. 81\2008 nell'ambito territoriale dell'Istituto con sede in Napoli e del CROM con sede in Mercogliano (AV).

Per quanto non previsto dal presente avviso, si rinvia alla vigente normativa in materia.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO DR.SSA LOREDANA CICI

ALLEGATO "A" - SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALL'ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO CURA DEI TUMORI FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE - VIA M. SEMMOLA 80131 NAPOLI

II SOTTOSCITUO					nato a									
il		reside	nte a _				vi	a						
n	n, codice fiscale					chiede di partecipare alla selezione								ne
interna ris	ervata, p	er titol	li, cur	riculum	e collo	quio, i	ndetta	con a	tto n. 7	775	del 05.11	.2015	i, pei	: il
conferimen	nto dell'ir	carico	di Me	edico Co	mpetent	te dell'	Istituto).						
A tal fine	il sottos	critto	dichia	ra sotto	la prop	ria res	ponsal	bilità,	consape	vole	delle sa	nzion	i pen	ıali
previste, a	i sensi e	per gl	i effet	ti degli	artt. 48	e 76 d	lel D.I	P.R. 28	3\12\200	00 n.	445, per	· le ip	otesi	di
falsità in a	tti e dichi	arazioi	ni men	daci eve	entualme	ente inc	licate:							
a) di esse	re dipend	ente di	codes	sto Istitu	to con ra	apporto	di lav	oro su	bordina	to a 1	tempo inc	letern	ninato);
b) di	essere	in	pos	sesso	del	profi	lo	di	Dirige	nte	Medi	co	pres	sso
	ere in po 8 di segui			capacit	rà e requ	uisiti p	orofess	ionali	descritt	i ne	ll'art. 38	del	D. L	 gs.
D. 1.	14	1.					1 112		. ,		. ,		-	_ ; ;
Dichiara,	Í	di		-							riservato		isso	
											ioni in es	so cor	itenu	te.
Allega foto	ocopia del	propr	io doc	umento	di ricon	oscime	nto in	corso	li validi	tà.				
Data							I	n fede	Firma	l				

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIV	VA DI CERTIFICAZIONE	
(art. 46 D.P.R. 28\12\2000 n. 445).		
DICHIARAZIONE SOSTITUTIV	/A DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
(art. 47 D.P.R. 28\12\2000 n. 445).		
(Barrare la casella interessata)		
l sottoscritt	nat_ a	il/,
codice fiscale	, consapevole delle sanzioni penali p	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		
	DICHIARA:	
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38	8 co. 3 del D.P.R. n. 445\2000 alla pres	sente si allega copia
fotostatica del documento di identità pe	ersonale.	
Luogo e data	Il dichiarante	
		