



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 19 SET, 2018

**OGGETTO:** Indizione Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Medico Medicina di Dermatologia, per la Struttura Semplice Dipartimentale "Dermatologia" afferente al Dipartimento Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19 SET, 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta della Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane

**PREMESSO** che con Deliberazione n. 381 del 21/02/2018 questa Azienda Ospedaliera ha preso atto dell'esito negativo della mobilità regionale per titoli e colloquio, volto alla copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Medico di Dermatologia per le esigenze della SC di Dermatologia afferente al P.O. Oncologico –Businco dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu;

**VISTA** la deliberazione n. 1857 del 28/09/2017 con la quale è stato adottato il nuovo Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, approvato dalla Giunta Regionale con DGR n.47/25 del 10/10/2017, nel quale è ricompresa la Struttura Semplice Dipartimentale "Dermatologia" afferente al Dipartimento Chirurgico, dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari.

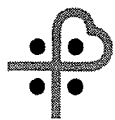
**ATTESO** che si rende necessario procedere, conseguentemente a quanto sopra rappresentato, alla copertura a tempo indeterminato del suddetto posto mediante l'attivazione delle procedure concorsuali ai sensi della normativa vigente in materia;

**RITENUTO** pertanto di indire un Concorso Pubblico per titoli ed esami per la copertura di un posto di Dirigente Medico di Dermatologia per le esigenze della Struttura Semplice Dipartimentale "Dermatologia" afferente al Dipartimento Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari

**VISTO** il bando relativo al concorso pubblico in questione, che si unisce in copia alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale

**ATTESO** che ai sensi del DPR 483/1997 occorre procedere alla pubblicazione del suddetto bando;

2



AO Brotzu

**CON** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

**D E L I B E R A**

per i motivi esposti in premessa:

- 1) di indire Concorso Pubblico per titoli ed esami per la copertura di un posto di Dirigente Medico di Dermatologia per le esigenze della Struttura Semplice Dipartimentale "Dermatologia", afferente al Dipartimento Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari;
- 2) di approvare il bando del suddetto concorso che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 3) di autorizzare L'Economo afferente il Servizio Acquisizione Beni e Servizi al pagamento dell'importo necessario alla pubblicazione del bando di che trattasi;
- 4) di imputare la spesa di cui al punto 4) sul n. di conto A514030201.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Dott.ssa Laura Balata**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**Dott. Vinicio Atzeni**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott.ssa Graziella Pintus**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DI CAGLIARI

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI UN  
POSTO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI DERMATOLOGIA  
AFFERENTE ALLA SSD "DERMATOLOGIA" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO  
CHIRURGICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI**

In esecuzione della Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/2018 è indetto Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Medico Medicina di Dermatologia, per la Struttura Semplice Dipartimentale, afferente al Dipartimento Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari.

Al suddetto posto è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN e dalle vigenti disposizioni di legge.

L'ammissione al concorso e le modalità di espletamento dello stesso sono stabilite dal DPR 761/1979, dal D. Lgs. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, dalla Legge 127/1997, dal DPR 483/1997, dai DD.M.S. 30.01.1998 e 31.01.1998, dal D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.

A norma dell'art. 7 comma 1 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Ai sensi dell'art. 18 comma 1 D. Lgs. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 1 e 24 DPR 483/1997, possono partecipare al concorso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

1) Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti; ai sensi dell'art. 38, commi 1 e 3-bis del D. LGS 165/01 e ss.mm.ii. possono partecipare i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

- Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento di tale idoneità è effettuato dall'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari prima dell'immissione in servizio.

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia.

- specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, o specializzazione in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 ovvero specializzazione in una delle discipline riconosciute affini ai sensi del D.M. 31.01.1998 e succ. modifiche ed integrazioni.

E' ammesso a partecipare al concorso, anche se sprovvisto della specializzazione richiesta, il personale in servizio a tempo indeterminato, alla data del 01.02.1998, presso Aziende sanitarie ed ospedaliere, con la stessa qualifica e nella stessa disciplina messa a concorso, ai sensi dell'art. 56 comma 2 del DPR 483/1997.

- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi della U.E. consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo della iscrizione all'albo in Italia, prima dell'assunzione in servizio.

La partecipazione al concorso non è soggetta a limiti di età, ai sensi dell'art. 3 della Legge 127/1997.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

#### DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione al concorso (redatte in carta libera secondo lo schema esemplificativo allegato) debitamente sottoscritte, pena esclusione, devono essere spedite con una delle seguenti modalità:

-a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al: Direttore Generale dell' AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU – Piazzale A. Ricchi -09121 Cagliari.

-mediante Posta Elettronica Certificata all'indirizzo P.E.C.concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

La validità di tale modalità di invio è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzato alla casella PEC sopra indicata. Si prega inoltre di inviare domanda, debitamente sottoscritta pena esclusione, e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda. La spedizione deve essere fatta, pena esclusione, entro e non oltre il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà

prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti ad esse correlati è perentorio. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono obbligatoriamente dichiarare, sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

1. Cognome e nome; luogo e data di nascita; residenza;
2. Il possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero di una delle casistiche di cui al punto 1) dei requisiti di ammissione;
3. Il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. Le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso (tale dichiarazione deve essere resa anche in caso negativo);
5. Il possesso dei requisiti specifici di partecipazione di cui ai precedenti punti
6. La posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
7. I servizi prestati come impiegati presso PP. AA e le eventuali cause di cessazione degli stessi, ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP. AA.;
8. Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione ed il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto 1.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né da eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

#### DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione al concorso i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti specifici di partecipazione, costituiti dai titoli indicati di seguito, mediante apposita dichiarazione sostitutiva (vedi fac simile allegato):

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia.
- Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto del presente concorso o in disciplina equipollente o affine, ai sensi dei DD. M. S. 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni e integrazioni.

I dipendenti a tempo indeterminato presso Aziende Ospedaliere o UU. SS. LL. alla data del 01.02.1998 con la stessa qualifica e disciplina oggetto del presente bando e privi del diploma di specializzazione dovranno comprovare tale titolo mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, formulata ai sensi della vigente normativa.

- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

#### ALTRE DICHIARAZIONI

L'indicazione di documenti e titoli, ulteriormente posseduti dal candidato rispetto ai requisiti di cui sopra e dei quali lo stesso chiede la valutazione, deve essere contenuta in apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione *di* atto di notorietà.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda deve essere obbligatoriamente allegato quanto segue:

1. Curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in carta libera;
2. Elenco in carta libera, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
3. Eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore, attinenti alla disciplina oggetto del Concorso devono essere edite a stampa e pertanto essere comunque presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome. E' ammessa la presentazione di copie, purché il candidato, mediante dichiarazione sostitutiva resa secondo le modalità specificate, dichiari che le stesse sono conformi all'originale
4. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

#### IMPORTANTE: OBBLIGO DI UTILIZZO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con Legge 183/2011 al DPR 445/2000 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74 comma e.bis):

- le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati;

- nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà);

- costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di Notorietà.

Nel rispetto di quanto sopra nessuna certificazione rilasciata da Pubbliche Amministrazioni deve essere trasmessa all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu da parte dei candidati.

Per lo stesso motivo gli stessi sono invitati a formulare la domanda di partecipazione utilizzando la modulistica allegata al presente bando

SI INFORMANO I CANDIDATI CHE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DICHIARAZIONI GENERICHE O INCOMPLETE. L'INTERESSATO È TENUTO A SPECIFICARE CON ESATTEZZA TUTTI GLI ELEMENTI E I DATI NECESSARI PER UNA CORRETTA VALUTAZIONE.

#### MODALITÀ GENERALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 DPR 445/2000: iscrizione in ordini professionali, titoli di studio, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e comunque tutti gli stati, fatti e qualità personali di cui al punto 1 del citato art. 46) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000: da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi presso pubbliche amministrazioni o privati e per autenticare eventuali copie di documenti) devono essere rilasciate una sola volta, nello stesso curriculum che dovrà essere formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà e corredato da fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

#### MODALITÀ DA SEGUIRE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

- Le dichiarazioni relative al titolo di studio, specializzazione, etc., devono indicare la struttura presso la quale sono stati conseguiti i relativi diplomi, nonché la data di conseguimento, la votazione riportata e la durata del corso;
- nelle dichiarazioni inerenti i servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare: l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale il servizio è prestato; la natura giuridica del rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, etc.); se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato, a tempo pieno o a tempo parziale (in questo caso specificare la percentuale); categoria e profilo professionale; periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di cessazione), nonché eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; nel comprovare lo svolgimento di attività libero professionale, deve essere data, per la valutazione di tale titolo, anche l'indicazione dell'orario di attività settimanale; per le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi con chiarezza se le struttura è o meno accreditata o convenzionata con il Servizi Sanitario Nazionale; posizione in ordine al disposto di cui all'art.

46 DPR 761/1979, con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio di anzianità, per i servizi prestati presso il SSN; motivo di cessazione del rapporto.

Le dichiarazioni sostitutive richiedono una delle seguenti forme:

- devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- devono essere sottoscritte dall'interessato e presentate unitamente a fotocopia fronte retro di valido documento di identità del sottoscrittore.

Ogni dichiarazione deve contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda Ospedaliera G.Brotzu si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

Non sarà tenuto conto di titoli e di dichiarazioni sostitutive non conformi alle caratteristiche richieste.

### **AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DAL CONCORSO**

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu stabilisce con provvedimento motivato l'ammissione o l'esclusione dei candidati dal concorso. Non possono accedere all'impiego coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che sono stati dispensati dall'impiego presso PP.AA., per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Verranno escluse le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del bando sulla G. U., nonché quelle inviate oltre il termine di scadenza. L'esclusione verrà notificata agli interessati nei termini stabiliti dalle vigenti disposizioni di legge.

### **VALUTAZIONE DEI TITOLI**

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione Esaminatrice, ai sensi di quanto disposto dagli artt. 11 – 20 – 21 – 22 - 23 e 27 del DPR 483/1997.

Per l'attribuzione del punteggio relativo alla specializzazione, previsto dall'art. 27 comma 7 DPR 483/1997, è necessario che la dichiarazione sostitutiva attesti che la stessa è stata conseguita ai sensi del D. Lgs. 257/1991 ovvero ai sensi del D. Lgs. 368/1999, e specifichi la durata degli anni del corso.



## **PROVE DI ESAME**

Secondo quanto previsto dall'art. 26 DPR 483/1997, le prove di esame saranno le seguenti:  
Prova scritta: relazione su un caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina messa a concorso.

In particolare la prova verterà sulla:

sulle malattie vascolari dell'infanzia, nelle epatologie autoimmuni e oncoematologia pediatrica (tumori rari, nevi melanocitari congeniti giganti, melanoma, nella valutazione diagnostica e nella gestione degli interventi terapeutici farmacologici per le suddette patologie.

Prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso.

Per le discipline dell'area chirurgica la prova può svolgersi su cadavere o materiale anatomico in sala autoptica, ovvero con altra modalità a giudizio insindacabile della Commissione. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

- Prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il diario della prova scritta sarà comunicato ai candidati, a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di 15 giorni prima dell'inizio della prova stessa, al domicilio indicato nella domanda di ammissione o a quello risultante da successiva comunicazione.

In presenza di alto numero di partecipanti il diario della prova sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale – 4- serie speciale "Concorsi ed Esami", non meno di 15 giorni prima dell'inizio della medesima.

Le date di svolgimento delle prove pratica e orale saranno comunicate ai singoli candidati almeno 20 giorni prima della data di svolgimento delle stesse. I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove di esame nel giorno, ora e sede stabilite dovranno ritenersi esclusi dal concorso.

Il superamento della prova scritta e pratica è subordinato al raggiungimento, in ciascuna di esse, di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 ed è condizione per l'ammissione, rispettivamente, alla prova pratica ed alla prova orale.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. Alle prove di esame i concorrenti dovranno presentarsi muniti di documenti validi di identità personale.

## **GRADUATORIA**

La Commissione, al termine delle prove di esame, formula la graduatoria di merito dei candidati e la trasmette ai competenti uffici dell' Azienda Ospedaliera G.Brotzu per i successivi adempimenti. E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito

in ciascuna prova di esame la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria di merito è formulata secondo l'ordine dei punteggi della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, di quanto previsto dalla normativa vigente. La graduatoria di merito dei vincitori sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Sardegna e avrà la validità stabilita dalle norme vigenti.

### **ADEMPIMENTI DEL VINCITORE**

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato, a mezzo lettera raccomandata a. r., a presentarsi, nei tempi indicati nella comunicazione stessa, all'Ufficio Assunzioni dell'Azienda Ospedaliera per gli adempimenti preliminari alla firma del contratto individuale di lavoro, che sarà stipulato ai sensi del CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN vigente al momento dell'assunzione - nonché per la firma del contratto stesso. Con questo atto è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico dei dipendenti delle aziende sanitarie. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio, che comunque deve avvenire entro i 30 giorni successivi alla data di ricevimento della comunicazione di nomina, a pena di decadenza dei diritti conseguiti. Il vincitore deve dichiarare, al momento dell'inizio del rapporto di lavoro, di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001.

### **SORTEGGIO COMPONENTI COMMISSIONE ESAMINATRICE**

Ai fini dell'art. 6, terzo comma, del D.P.R. 10/12/1997 n°483, si rende noto fin d'ora che il sorteggio dei componenti della Commissione esaminatrice relativa al concorso avrà luogo presso il Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane sito al piano terra dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" – Piazzale A. Ricchi, 1 – Cagliari, con inizio alle ore 9.00 del giorno successivo alla scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il sorteggio non verrà effettuato in mancanza di domande.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, la data è spostata al primo giorno successivo non festivo.

Nel caso di mancata accettazione e/o motivi di incompatibilità dei nominativi estratti o per impedimento dei componenti della Commissione di sorteggio, si procederà a nuovi sorteggi con le stesse modalità, nel luogo e negli orari indicati, finché non saranno acquisiti i nominativi dei componenti previsti.

### **TRATTAMENTO DEI DATI E CONSENSO**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata per finalità inerenti alla gestione della procedura

concorsuale. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato, nonché, successivamente, alle amministrazioni che utilizzeranno la graduatoria. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale dell' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu".

La presentazione delle domande di partecipazione al Concorso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, effettuato dall' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu per le finalità suddette.

#### **NORME FINALI**

Il Direttore Generale dell' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu si riserva la facoltà di modificare o revocare il presente avviso, ovvero di riaprire i termini di scadenza del medesimo, qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto. La partecipazione al presente Concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle disposizioni di legge e contrattuali relative alle assunzioni presso le Aziende del SSN e di quelle relative allo stato giuridico ed al trattamento economico del personale. Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente bando si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di cui al DPR n. 483/1997 e le disposizioni di legge applicabili in materia.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu (tel.070.539.781) secondo il seguente orario: da lunedì a venerdì: ore 10/12. Il presente bando di concorso è consultabile sul sito web dell' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu, [www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.it) nella Sezione CONCORSI E SELEZIONI a partire dalla data di pubblicazione dello stesso per estratto sulla Gazzetta Ufficiale.

IL Direttore generale  
Dr.ssa Graziella Pintus

**AL DIRETTORE GENERALE  
DELL' AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU  
PIAZZALE A.RICCHI  
09121CAGLIARI**

P.E.C. concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

Il sottoscritto

COGNOME.....NOME.....

Nato a ..... il .....

Codice fiscale .....

Residente in Via/Piazza..... n .....

Località.....Prov.....CAP .....

Recapiti telefonici .....

E mail .....

Pec: .....

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione

Via / Piazza..... n. ....

Località.....Prov. .... CAP .....

Recapiti telefonici...../.....

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI UN POSTO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI  
DERMATOLOGIA AFFERENTE ALLA SSD "DERMATOLOGIA" AFFERENTE  
ALDIPARTIMENTO CHIRURGICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI  
CAGLIARI**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 DPR 445/2000), il sottoscritto dichiara:

di possedere cittadinanza .....

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

.....  
(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione)

di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....  
 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali / di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali.....

di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di ..... in data .....

di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in.....

conseguito presso l'Università di..... in data.....  
della durata complessiva di anni.....

\_ di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di .....  
dal ....., posizione n. ....;

\_ di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (per i candidati di sessomaschile):.....

\_ di non aver prestato servizio presso PP. AA.;

oppure:

\_ di aver prestato, presso Pubbliche Amministrazioni, i servizi che risultano dalle dichiarazioni sostitutive rilasciate nel curriculum formativo e professionale;

\_ di essere stato / di non essere stato dispensato dall'impiego presso PP. AA. (cancellare l'ipotesi che non interessa);

\_ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di preferenze.....

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- 2) Elenco documenti allegati, datato e firmato;
- 3) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 4) Per i cittadini di Stati membri della Unione Europea: dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del Concorso.

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva

comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella presente domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

Il sottoscritto.....  
Codice fiscale.....  
nato a ..... il .....  
residente in Via/Piazza..... n .....  
Località..... Prov. .... CAP .....  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non  
veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale  
responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

**A) Titoli di studio:**

Laurea in .....  
conseguita presso .....  
voto ..... in data .....

Specializzazione in .....  
conseguita presso .....  
in data ..... della durata di anni ....

Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario) .....  
conseguito presso .....  
in data .....

**B) Iscrizione albo ordine dei Medici Chirurghi di .....**  
n. posizione ..... decorrenza iscrizione .....

**C) Esperienze lavorative e/o professionali:**

Azienda / Ente (indicare esatta denominazione): .....  
Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato): .....  
Dal (gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....

Profilo professionale (indicare esatta denominazione, disciplina e tipologia del rapporto in caso  
di  
co co co e/o prestazione d'opera): .....

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

A tempo pieno / a tempo parziale (indicare n. ore settimanali o percentuale): .....

Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso

SSN)

le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

**D) Pubblicazioni /abstract / poster / altro presentate (indicare se originale, copia conforme o altro):**

Titolo:

.....

Autori

.....

Rivista scientifica / altro .....

**E) Attività di docenza svolte:**

Titolo del Corso.....

Ente Organizzatore .....

Data/e di svolgimento..... Ore docenza n. ....

Materia di insegnamento.....

**F) Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:**

Titolo del Corso .....

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento.....

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): .....

**G) Altre attività svolte (utilizzare questo spazio per dichiarare, ad esempio, borse di studio, tirocini**

volontari ed attività similari, seguendo lo schema utilizzato per le esperienze lavorative e/o professionali):

.....

.....

**H) (Solo per i cittadini di Stati membri della Unione Europea) Dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana:**

.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data .....

FIRMA

.....





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DI CAGLIARI

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI UN  
POSTO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI DERMATOLOGIA  
AFFERENTE ALLA SSD "DERMATOLOGIA" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO  
CHIRURGICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU DI CAGLIARI**

In esecuzione della Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/2018 è indetto Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Medico Medicina di Dermatologia, per la Struttura Semplice Dipartimentale, afferente al Dipartimento Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari.

Al suddetto posto è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN e dalle vigenti disposizioni di legge.

L'ammissione al concorso e le modalità di espletamento dello stesso sono stabilite dal DPR 761/1979, dal D. Lgs. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, dalla Legge 127/1997, dal DPR 483/1997, dai DD.M.S. 30.01.1998 e 31.01.1998, dal D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.

A norma dell'art. 7 comma 1 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Ai sensi dell'art. 18 comma 1 D. Lgs. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 1 e 24 DPR 483/1997, possono partecipare al concorso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

1) Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti; ai sensi dell'art. 38, commi 1 e 3-bis del D. LGS 165/01 e ss.mm.ii. possono partecipare i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

- Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento di tale idoneità è effettuato dall'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari prima dell'immissione in servizio.

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia.

- specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, o specializzazione in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 ovvero specializzazione in una delle discipline riconosciute affini ai sensi del D.M. 31.01.1998 e succ. modifiche ed integrazioni.

E' ammesso a partecipare al concorso, anche se sprovvisto della specializzazione richiesta, il personale in servizio a tempo indeterminato, alla data del 01.02.1998, presso Aziende sanitarie ed ospedaliere, con la stessa qualifica e nella stessa disciplina messa a concorso, ai sensi dell'art. 56 comma 2 del DPR 483/1997.

- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi della U.E. consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo della iscrizione all'albo in Italia, prima dell'assunzione in servizio.

La partecipazione al concorso non è soggetta a limiti di età, ai sensi dell'art. 3 della Legge 127/1997.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

#### DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione al concorso (redatte in carta libera secondo lo schema esemplificativo allegato) debitamente sottoscritte, pena esclusione, devono essere spedite con una delle seguenti modalità:

-a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al: Direttore Generale dell' AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU – Piazzale A. Ricchi -09121 Cagliari.

-mediante Posta Elettronica Certificata all'indirizzo P.E.C.concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

La validità di tale modalità di invio è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzato alla casella PEC sopra indicata. Si prega inoltre di inviare domanda, debitamente sottoscritta pena esclusione, e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda. La spedizione deve essere fatta, pena esclusione, entro e non oltre il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà

prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti ad esse correlati è perentorio. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono obbligatoriamente dichiarare, sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

1. Cognome e nome; luogo e data di nascita; residenza;
2. Il possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero di una delle casistiche di cui al punto 1) dei requisiti di ammissione;
3. Il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. Le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso (tale dichiarazione deve essere resa anche in caso negativo);
5. Il possesso dei requisiti specifici di partecipazione di cui ai precedenti punti
6. La posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
7. I servizi prestati come impiegati presso PP. AA e le eventuali cause di cessazione degli stessi, ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP. AA.;
8. Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione ed il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto 1.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né da eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

#### DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione al concorso i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti specifici di partecipazione, costituiti dai titoli indicati di seguito, mediante apposita dichiarazione sostitutiva (vedi fac simile allegato):

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia.
- Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto del presente concorso o in disciplina equipollente o affine, ai sensi dei DD. M. S. 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni e integrazioni.

I dipendenti a tempo indeterminato presso Aziende Ospedaliere o UU. SS. LL. alla data del 01.02.1998 con la stessa qualifica e disciplina oggetto del presente bando e privi del diploma di specializzazione dovranno comprovare tale titolo mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, formulata ai sensi della vigente normativa.

- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

#### ALTRE DICHIARAZIONI

L'indicazione di documenti e titoli, ulteriormente posseduti dal candidato rispetto ai requisiti di cui sopra e dei quali lo stesso chiede la valutazione, deve essere contenuta in apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione *di* atto di notorietà.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda deve essere obbligatoriamente allegato quanto segue:

1. Curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in carta libera;
2. Elenco in carta libera, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
3. Eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore, attinenti alla disciplina oggetto del Concorso devono essere edite a stampa e pertanto essere comunque presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome. E' ammessa la presentazione di copie, purché il candidato, mediante dichiarazione sostitutiva resa secondo le modalità specificate, dichiari che le stesse sono conformi all'originale
4. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

#### IMPORTANTE: OBBLIGO DI UTILIZZO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con Legge 183/2011 al DPR 445/2000 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74 comma e.bis):

- le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati;
- nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà);
- costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di Notorietà.

Nel rispetto di quanto sopra nessuna certificazione rilasciata da Pubbliche Amministrazioni deve essere trasmessa all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu da parte dei candidati.

Per lo stesso motivo gli stessi sono invitati a formulare la domanda di partecipazione utilizzando la modulistica allegata al presente bando

SI INFORMANO I CANDIDATI CHE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DICHIARAZIONI GENERICHE O INCOMPLETE. L'INTERESSATO È TENUTO A SPECIFICARE CON ESATTEZZA TUTTI GLI ELEMENTI E I DATI NECESSARI PER UNA CORRETTA VALUTAZIONE.

#### MODALITÀ GENERALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 DPR 445/2000: iscrizione in ordini professionali, titoli di studio, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e comunque tutti gli stati, fatti e qualità personali di cui al punto 1 del citato art. 46) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000: da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi presso pubbliche amministrazioni o privati e per autenticare eventuali copie di documenti) devono essere rilasciate una sola volta, nello stesso curriculum che dovrà essere formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà e corredato da fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

#### MODALITÀ DA SEGUIRE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

- Le dichiarazioni relative al titolo di studio, specializzazione, etc., devono indicare la struttura presso la quale sono stati conseguiti i relativi diplomi, nonché la data di conseguimento, la votazione riportata e la durata del corso;
- nelle dichiarazioni inerenti i servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare: l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale il servizio è prestato; la natura giuridica del rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, etc.); se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato, a tempo pieno o a tempo parziale (in questo caso specificare la percentuale); categoria e profilo professionale; periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di cessazione), nonché eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; nel comprovare lo svolgimento di attività libero professionale, deve essere data, per la valutazione di tale titolo, anche l'indicazione dell'orario di attività settimanale; per le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi con chiarezza se la struttura è o meno accreditata o convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale; posizione in ordine al disposto di cui all'art.

46 DPR 761/1979, con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio di anzianità, per i servizi prestati presso il SSN; motivo di cessazione del rapporto.

Le dichiarazioni sostitutive richiedono una delle seguenti forme:

- devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- devono essere sottoscritte dall'interessato e presentate unitamente a fotocopia fronte retro di valido documento di identità del sottoscrittore.

Ogni dichiarazione deve contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda Ospedaliera G.Brotzu si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

Non sarà tenuto conto di titoli e di dichiarazioni sostitutive non conformi alle caratteristiche richieste.

### **AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DAL CONCORSO**

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu stabilisce con provvedimento motivato l'ammissione o l'esclusione dei candidati dal concorso. Non possono accedere all'impiego coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che sono stati dispensati dall'impiego presso PP.AA., per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Verranno escluse le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del bando sulla G. U., nonché quelle inviate oltre il termine di scadenza. L'esclusione verrà notificata agli interessati nei termini stabiliti dalle vigenti disposizioni di legge.

### **VALUTAZIONE DEI TITOLI**

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione Esaminatrice, ai sensi di quanto disposto dagli artt. 11 – 20 – 21 – 22 - 23 e 27 del DPR 483/1997.

Per l'attribuzione del punteggio relativo alla specializzazione, previsto dall'art. 27 comma 7 DPR 483/1997, è necessario che la dichiarazione sostitutiva attesti che la stessa è stata conseguita ai sensi del D. Lgs. 257/1991 ovvero ai sensi del D. Lgs. 368/1999, e specifichi la durata degli anni del corso.

## **PROVE DI ESAME**

Secondo quanto previsto dall'art. 26 DPR 483/1997, le prove di esame saranno le seguenti:  
Prova scritta: relazione su un caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina messa a concorso.

In particolare la prova verterà sulla:

sulle malattie vascolari dell'infanzia, nelle epatologie autoimmuni e oncoematologia pediatrica (tumori rari, nevi melanocitari congeniti giganti, melanoma, nella valutazione diagnostica e nella gestione degli interventi terapeutici farmacologici per le suddette patologie.

Prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso.

Per le discipline dell'area chirurgica la prova può svolgersi su cadavere o materiale anatomico in sala autoptica, ovvero con altra modalità a giudizio insindacabile della Commissione. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

- Prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il diario della prova scritta sarà comunicato ai candidati, a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di 15 giorni prima dell'inizio della prova stessa, al domicilio indicato nella domanda di ammissione o a quello risultante da successiva comunicazione.

In presenza di alto numero di partecipanti il diario della prova sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale – 4- serie speciale "Concorsi ed Esami", non meno di 15 giorni prima dell'inizio della medesima.

Le date di svolgimento delle prove pratica e orale saranno comunicate ai singoli candidati almeno 20 giorni prima della data di svolgimento delle stesse. I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove di esame nel giorno, ora e sede stabilite dovranno ritenersi esclusi dal concorso.

Il superamento della prova scritta e pratica è subordinato al raggiungimento, in ciascuna di esse, di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 ed è condizione per l'ammissione, rispettivamente, alla prova pratica ed alla prova orale.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. Alle prove di esame i concorrenti dovranno presentarsi muniti di documenti validi di identità personale.

## **GRADUATORIA**

La Commissione, al termine delle prove di esame, formula la graduatoria di merito dei candidati e la trasmette ai competenti uffici dell' Azienda Ospedaliera G.Brotzu per i successivi adempimenti. E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito

in ciascuna prova di esame la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria di merito è formulata secondo l'ordine dei punteggi della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, di quanto previsto dalla normativa vigente. La graduatoria di merito dei vincitori sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Sardegna e avrà la validità stabilita dalle norme vigenti.

### **ADEMPIMENTI DEL VINCITORE**

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato, a mezzo lettera raccomandata a. r., a presentarsi, nei tempi indicati nella comunicazione stessa, all'Ufficio Assunzioni dell'Azienda Ospedaliera per gli adempimenti preliminari alla firma del contratto individuale di lavoro, che sarà stipulato ai sensi del CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN vigente al momento dell'assunzione - nonché per la firma del contratto stesso. Con questo atto è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico dei dipendenti delle aziende sanitarie. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio, che comunque deve avvenire entro i 30 giorni successivi alla data di ricevimento della comunicazione di nomina, a pena di decadenza dei diritti conseguiti. Il vincitore deve dichiarare, al momento dell'inizio del rapporto di lavoro, di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001.

### **SORTEGGIO COMPONENTI COMMISSIONE ESAMINATRICE**

Ai fini dell'art. 6, terzo comma, del D.P.R. 10/12/1997 n°483, si rende noto fin d'ora che il sorteggio dei componenti della Commissione esaminatrice relativa al concorso avrà luogo presso il Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane sito al piano terra dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" – Piazzale A. Ricchi, 1 – Cagliari, con inizio alle ore 9.00 del giorno successivo alla scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il sorteggio non verrà effettuato in mancanza di domande.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, la data è spostata al primo giorno successivo non festivo.

Nel caso di mancata accettazione e/o motivi di incompatibilità dei nominativi estratti o per impedimento dei componenti della Commissione di sorteggio, si procederà a nuovi sorteggi con le stesse modalità, nel luogo e negli orari indicati, finché non saranno acquisiti i nominativi dei componenti previsti.

### **TRATTAMENTO DEI DATI E CONSENSO**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata per finalità inerenti alla gestione della procedura



concorsuale. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato, nonché, successivamente, alle amministrazioni che utilizzeranno la graduatoria. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale dell' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu".

La presentazione delle domande di partecipazione al Concorso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, effettuato dall' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu per le finalità suddette.

#### **NORME FINALI**

Il Direttore Generale dell' Azienda Ospedaliera "G. Brotzu si riserva la facoltà di modificare o revocare il presente avviso, ovvero di riaprire i termini di scadenza del medesimo, qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto. La partecipazione al presente Concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle disposizioni di legge e contrattuali relative alle assunzioni presso le Aziende del SSN e di quelle relative allo stato giuridico ed al trattamento economico del personale. Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente bando si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di cui al DPR n. 483/1997 e le disposizioni di legge applicabili in materia.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu (tel.070.539.781) secondo il seguente orario: da lunedì a venerdì: ore 10/12. Il presente bando di concorso è consultabile sul sito web [www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.it) nella Sezione CONCORSI E SELEZIONI a partire dalla data di pubblicazione dello stesso per estratto sulla Gazzetta Ufficiale.

IL Direttore generale

Dr.ssa Graziella Pintus

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL' AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU  
PIAZZALE A.RICCHI  
09121CAGLIARI

P.E.C. concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

Il sottoscritto

COGNOME.....NOME.....

Nato a ..... il .....

Codice fiscale .....

Residente in Via/Piazza..... n .....

Località.....Prov.....CAP .....

Recapiti telefonici .....

E mail .....

Pec: .....

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione

Via / Piazza..... n. ....

Località.....Prov.....CAP .....

Recapiti telefonici...../.....

CHIEDE

**DI PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI UN POSTO DI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI  
DERMATOLOGIA AFFERENTE ALLA SSD "DERMATLOGIA" AFFERENTE  
ALDIPARTIMENTO CHIRURGICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI  
CAGLIARI**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 DPR 445/2000), il sottoscritto dichiara:

di possedere cittadinanza .....

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

.....

(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione)

di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali / di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali.....

di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di ..... in data .....

di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in.....

conseguito presso l'Università di..... in data.....  
della durata complessiva di anni.....

\_ di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di .....  
dal ....., posizione n. ....;

\_ di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (per i candidati di  
sessomaschile):.....

\_ di non aver prestato servizio presso PP. AA.;

oppure:

\_ di aver prestato, presso Pubbliche Amministrazioni, i servizi che risultano dalle dichiarazioni  
sostitutive rilasciate nel curriculum formativo e professionale;

\_ di essere stato / di non essere stato dispensato dall'impiego presso PP. AA. (cancellare  
l'ipotesi che non interessa);

\_ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di  
preferenze.....

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- 2) Elenco documenti allegati, datato e firmato;
- 3) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 4) Per i cittadini di Stati membri della Unione Europea: dichiarazione relativa al godimento dei  
diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti  
previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una  
adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu al trattamento di  
tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello  
svolgimento del Concorso.

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali  
variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o  
tardiva

comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella presente domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

Il sottoscritto.....  
Codice fiscale.....  
nato a ..... il .....  
residente in Via/Piazza..... n .....  
Località..... Prov. .... CAP .....  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

**A) Titoli di studio:**

Laurea in .....  
conseguita presso .....  
voto ..... in data .....

Specializzazione in .....  
conseguita presso .....  
in data ..... della durata di anni ....

Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario) .....  
conseguito presso .....  
in data .....

**B) Iscrizione albo ordine dei Medici Chirurghi di .....**  
n. posizione ..... decorrenza iscrizione .....

**C) Esperienze lavorative e/o professionali:**

Azienda / Ente (indicare esatta denominazione): .....

Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato): .....

Dal (gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....

Profilo professionale (indicare esatta denominazione, disciplina e tipologia del rapporto in caso di

co co co e/o prestazione d'opera): .....

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

A tempo pieno / a tempo parziale (indicare n. ore settimanali o percentuale): .....

Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso

SSN)

le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

**D) Pubblicazioni /abstract / poster / altro presentate (indicare se originale, copia conforme o altro):**

Titolo:

.....

Autori

.....

Rivista scientifica / altro .....

**E) Attività di docenza svolte:**

Titolo del Corso.....

Ente Organizzatore .....

Data/e di svolgimento..... Ore docenza n. ....

Materia di insegnamento.....

**F) Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:**

Titolo del Corso .....

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento.....

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): .....

**G) Altre attività svolte (utilizzare questo spazio per dichiarare, ad esempio, borse di studio, tirocini**

volontari ed attività similari, seguendo lo schema utilizzato per le esperienze lavorative e/o professionali):

.....

.....

**H) (Solo per i cittadini di Stati membri della Unione Europea) Dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana:**

.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data .....

FIRMA

.....

