



**SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA DA ASSEGNARE ALL'U.O.C. DI RADIOTERAPIA.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Vista la deliberazione n. 147 del 22/01/2021, esecutiva;
- Vista la legge 23/08/88 n. 370;
- Visto il D. P. R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto l'art. 36 del D. Lgs. 30/03/2001 n. 165 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto il D.P.R. 27/03/2001 n. 220;
- Visto l'art. 29, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 15/06/2015 n. 81;
- Visti i vigenti CC.CC.NN.LL. per il personale del comparto Sanità;

**DIRAMA IL SEGUENTE AVVISO**

È indetta una selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato di collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di radiologia medica, da assegnare all'U.O.C. di Radioterapia.

**Requisiti di ammissione:**

- a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego:
  1. l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'azienda prima dell'immissione in servizio;
  2. il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del d.p.r. 20/12/79 n. 761 è dispensato dalla visita medica;
- c) diploma di laurea nella professione sanitaria di tecnico sanitario di radiologia medica ovvero diploma o attestato riconosciuto equipollente, ai sensi delle vigenti disposizioni, alla laurea ai fini dell'esercizio dell'attività professionale;
- d) iscrizione all'albo professionale dei tecnici sanitari di radiologia medica. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione.

**Domanda di partecipazione:**

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato, deve essere rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, con sede in Catania – via Messina n. 829.

Nella stessa gli aspiranti, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, e di quanto disposto in tema di decadenza dai benefici dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000, dovranno dichiarare:

- 1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 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;
- 5) il possesso del requisito specifico di ammissione di cui alle precedenti lettere c) e d);
- 6) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 7) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego, specificando per ciascuno: l'Amministrazione presso la quale si presta o si è prestato servizio; il profilo professionale; la data di inizio e fine di ogni periodo di servizio (gg/mm/aa), dedotti gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio; le ore di servizio settimanali; la tipologia del rapporto di lavoro.
- 8) il possesso di eventuali titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, del D.P.R. 09/05/1994 n. 487 e s.m.i.
- 9) **l'indirizzo di posta elettronica certificata personale presso il quale deve essere fatta pervenire, a tutti gli effetti, ogni necessaria comunicazione inerente alla selezione.**

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per disguidi dovuti ad inesatte indicazioni dell'indirizzo PEC nonché alla tardiva o mancata comunicazione del suo cambiamento.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o l'omessa indicazione nella domanda di uno dei punti sopra indicati determina l'esclusione dalla selezione, qualora il possesso dei requisiti di cui a detti punti non possa desumersi dal contenuto della domanda e/o dalla documentazione ad essa allegata.

La domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, **a pena di esclusione dalla selezione.**

#### **Documentazione da allegare alla domanda:**

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare la documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui ai punti c) e d) nonché le certificazioni relative ai titoli posseduti, ivi compreso un curriculum formativo e professionale datato e firmato, e i testi delle eventuali pubblicazioni.

Va, altresì, documentato il possesso di eventuali titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi del citato art. 5 del D.P.R. 487/1994 e s.m.i.

I suddetti documenti devono essere presentati in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia semplice con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale.

In luogo della predetta documentazione, ad eccezione delle eventuali pubblicazioni che devono comunque essere prodotte, i candidati possono presentare delle autocertificazioni ai sensi degli art. 46 e segg. del DPR 28/12/2000 n. 445.

**Le autocertificazioni sono prive di efficacia in caso di mancata presentazione della copia del documento di identità e in caso di assenza, in seno alle stesse, della prevista dichiarazione di responsabilità.**

Alla domanda deve essere unito un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

#### **Modalità e termine per la presentazione della domanda:**

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve pervenire, a pena di esclusione, entro il **10 FEBBRAIO 2021.**

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per l'invio della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva d'effetto.

La domanda deve essere presentata secondo le modalità di seguito riportate:

- consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Messina n. 829 – Catania, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato;
- inoltrata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: concorsi@pec.aoec.it.

**Si precisa che la domanda dovrà pervenire entro il termine perentorio di scadenza.**

#### **Valutazione dei titoli e colloquio:**

La valutazione dei titoli prodotti dai candidati ed il colloquio verranno effettuati da un'apposita commissione, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 220/01.

La commissione esaminatrice dispone, complessivamente, di 50 punti così ripartiti:

- 30 punti per i titoli;
- 20 punti per il colloquio.

Ai sensi dell'art. 8, comma 3, del succitato D.P.R. 220/2001, i punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

1. titoli di carriera	punti	12
2. titoli accademici e di studio	punti	4
3. pubblicazioni e titoli scientifici	punti	2
4. curriculum formativo e professionale	punti	12

In merito alle autocertificazioni eventualmente prodotte dai candidati in luogo della documentazione attestante il possesso di titoli, le stesse devono contenere tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione.

In particolare, le autocertificazioni relative alle attività lavorative devono contenere l'esatta denominazione e tipologia dell'ente presso il quale l'attività è stata svolta (se trattasi di casa di cura privata, sarà necessario specificare se la struttura è convenzionata o accreditata con il S.S.N.), il profilo professionale rivestito, la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno o part-time, in questo caso sarà necessario specificare l'impegno orario settimanale), l'esatta indicazione (giorno, mese e anno) del periodo di servizio e le eventuali interruzioni dello stesso nonché, nell'ipotesi di attività libero – professionale, se trattasi di rapporto di natura coordinata e continuativa, il numero di ore settimanali effettuate e quant'altro necessario ai fini della valutazione dell'attività.

**Non saranno prese in considerazione le autocertificazioni prive degli elementi utili ai fini della valutazione ovvero rese senza la prevista dichiarazione di responsabilità, ai sensi della normativa vigente, o non accompagnate da copia del documento di riconoscimento.**

Il colloquio è finalizzato all'accertamento del possesso, da parte del candidato, di un adeguato livello di qualificazione professionale, necessario per l'assolvimento dei compiti propri dell'incarico da conferire.

La data della prova sarà comunicata ai candidati a mezzo PEC.

Il candidato assente alla prova sarà dichiarato escluso dalla selezione.

La prova sarà effettuata successivamente alla valutazione dei titoli da parte della commissione.

Il punteggio massimo attribuibile alla prova medesima è di punti 20.

Il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza di almeno 14/20.

### **Formulazione della graduatoria**

La graduatoria sarà formulata sulla base del punteggio complessivo riportato da ciascun candidato, risultante dalla somma dei punteggi conseguiti nei titoli di carriera, nei titoli accademici e di studio, nelle pubblicazioni, nel curriculum formativo e professionale e nel colloquio.

Nella formulazione della graduatoria si applicheranno le disposizioni di legge vigenti in materia di preferenza.

### **Trattamento dei dati personali:**

Il candidato dovrà rendere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

I candidati godono dei diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, ove applicabili, che possono far valere nei confronti dell'Azienda.

### **Norme finali:**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente avviso, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

L'eventuale incarico verrà conferito, entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge e con decorrenza fissata dall'Amministrazione, qualora l'Azienda, a suo insindacabile giudizio, ravvisi la necessità dello stesso per assicurare le imprescindibili esigenze di servizio.

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Settore Risorse Umane dell'Azienda: tel. 095/7262186-2102-2192; mail: personale@pec.aoc.it; person@ospedale-cannizzaro.it

Catania, 26/01/2021

**Il Direttore Generale**  
**(f.to dott. Salvatore Giuffrida)**

FAC – SIMILE DOMANDA (**DA NON COMPILARE**)

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA  
PER L'EMERGENZA "CANNIZZARO"  
VIA MESSINA N. 829  
95126 CATANIA

Il sottoscritto \_\_ chiede di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato di collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di radiologia medica da assegnare all'U.O.C. di Radioterapia, indetta con delibera n. 147 del 22/01/2021.

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e di quanto disposto in tema di decadenza dai benefici dall'art. 75 dello stesso DPR :

- di essere nato a \_\_ il \_\_ ;
- di essere residente a \_\_ via \_\_ n. \_\_ ;
- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_ ;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_ ;  
**oppure:**
- di **non** essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle stesse per il seguente motivo \_\_\_\_\_);
- le eventuali condanne penali riportate;
- di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_, conseguito presso l'Università di \_\_ nell'A.A. \_\_\_\_ ;  
**oppure:**
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_ (indicare il titolo di studio equipollente);
- di essere iscritto all'albo professionale dei tecnici sanitari di radiologia medica di \_\_\_\_\_ ;
- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ ;
- di non avere mai prestato servizio, con rapporto d'impiego, presso pubbliche amministrazioni;  
**oppure:**
- di avere prestato servizio, con rapporto d'impiego, presso le pubbliche amministrazioni indicate nell'autocertificazione allegata alla presente domanda;
- le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- di avere diritto a preferenza per il seguente motivo: \_\_\_\_\_ ( indicare esclusivamente uno degli eventuali titoli di preferenza previsti dall'art. 5, comma 4, del DPR 487/94 e s.m.i.);
- di accettare senza riserve tutte le condizioni e norme poste dall'avviso;
- che **l'indirizzo personale di posta elettronica certificata** presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: \_\_\_\_\_ e che il proprio recapito telefonico è \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto autorizza l'amministrazione dell'Azienda, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza, per le finalità proprie della selezione.

Il sottoscritto prende atto che l'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente avviso, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

Il sottoscritto è, altresì, consapevole che l'eventuale incarico verrà conferito, entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge e con decorrenza fissata dall'Amministrazione, qualora l'Azienda, a suo insindacabile giudizio, ravvisi la necessità dello stesso per assicurare le imprescindibili esigenze di servizio.

Tutti i documenti e i titoli presentati unitamente alla domanda sono indicati nell'allegato elenco.

Data \_\_\_\_\_

firma (**non autenticata**) \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in riferimento alla domanda di partecipazione alla selezione pubblica per incarichi a tempo determinato di collaboratore professionale sanitario - tecnico sanitario di radiologia medica, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

di aver prestato i seguenti servizi:

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

nel profilo di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente / lavoratore autonomo (**cancellare la voce che non interessa**)

a tempo pieno / part-time n. ore settimanali \_\_\_\_\_ (**cancellare la voce che non interessa**)

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

nel profilo di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente / lavoratore autonomo (**cancellare la voce che non interessa**)

a tempo pieno / part-time n. ore settimanali \_\_\_\_\_ (**cancellare la voce che non interessa**)

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

nel profilo di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente / lavoratore autonomo (**cancellare la voce che non interessa**)

a tempo pieno / part-time n. ore settimanali \_\_\_\_\_ (**cancellare la voce che non interessa**)

- dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

nel profilo di \_\_\_\_\_ disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente / lavoratore autonomo (**cancellare la voce che non interessa**)

a tempo pieno / part-time n. ore settimanali \_\_\_\_\_ (**cancellare la voce che non interessa**)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il sottoscritto dichiara di essere informato che il trattamento dei dati forniti a questa Azienda verrà effettuato nel rispetto dei principi della suindicata normativa ed esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui al presente atto e per l'adempimento degli obblighi istituzionali derivanti dalla gestione dei rapporti posti in essere.

data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_