

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI
PALERMO**

IL DIRETTORE GENERALE

Visti:

- il D. Lgs. n. 165/01
- il DPR n. 487/94
- il DPR n. 483/97
- il DPR n. 445/00
- il D. Lgs. 196/03
- il CCNL Area Sanità 2019/21

A V V I S A

In esecuzione dell'atto deliberativo n. 916 del 12/06/2025 esecutivo, ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico straordinario per la formazione di elenchi di disponibilità ad aggiornamento continuo **di medici specialisti e specializzandi in anestesia e rianimazione da assegnare alle UU.OO. di anestesia e rianimazione con contratti a tempo determinato**

REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici prescritti dal D.P.R. 483/97:

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
- 2) Laurea in Medicina e Chirurgia.
- 3) Diploma di specializzazione nella disciplina; ai sensi del DL n. 18/2020 ss.mm.ii. sono ammessi alla presente procedura i medici specializzandi iscritti al penultimo ed ultimo anno del corso di formazione specialistica nella disciplina
- 4) Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi;

Non possono accedere agli impieghi coloro che sono esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge 15 maggio 1997 n. 127, recepita con legge regionale 7 settembre 1998 n. 23, la partecipazione a concorso non è più soggetta a limiti di età, fermi restando i limiti previsti dal vigente ordinamento per il collocamento a riposo d'ufficio.

In applicazione dell'art. 7 punto 1) del decreto legislativo n. 165 del 30.03.2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne in ordine all'accesso al lavoro ed al trattamento sul posto di lavoro.

L'iscrizione all'albo professionale deve essere attestata da autocertificazione di data non anteriore a mesi 6 rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Lo stato giuridico ed economico inerente i posti oggetto della selezione è regolato e stabilito dalle norme legislative vigenti.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione alla selezione redatte in carta semplice sull'apposito modulo allegato al presente avviso e reperibile nel sito web dell'Azienda all'indirizzo www.arnascivico.it devono essere spedite tramite PEC all'indirizzo ospedalecivicopa@pec.it.

Nell'invio della domanda via PEC i candidati devono indicare in oggetto il numero e la data della deliberazione di indizione seguiti dal proprio cognome e nome, e disciplina per cui si partecipa, come da sottostante esempio:

OGGETTO: delibera n. _____ del _____ - COGNOME NOME – anestesia e rianimazione

La domanda con i relativi allegati deve essere sottoscritta ed inviata **in un unico formato pdf**, unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, ed esclusivamente da una casella di posta elettronica certificata personale. Non è valido l'invio effettuato da un indirizzo di posta elettronica ordinaria.

L'azienda non è responsabile di eventuali ritardi e/o disguidi che dovessero verificarsi nella trasmissione delle domanda per fatti non imputabili alla stessa.

L'azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande di partecipazione o di comunicazioni dovuta a inesatta indicazione dell'indirizzo pec da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

Le domande di partecipazione possono essere trasmesse dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzione fino al 31/08/2025

Saranno esclusi i candidati le cui domande perverranno oltre il termini indicati dal presente avviso.

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare:

- a) cognome e nome data, luogo di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- d) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di carichi pendenti; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica Amministrazione;
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) non risultare in trattamento di quiescenza, incompatibile con l'affidamento di cui al presente avviso;
- h) La PEC (obbligatoria) tramite cui sarà fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione,
- i) L'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della L. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e ss.mm.ii.
- j) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda : <http://www.arnascivico.it> degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Ass.to Salute prot. 23509 dell'11/08/10)

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione.

La mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 c.1 l. 183/2011, le P.A. non possono più ricevere certificati rilasciati da altre P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti.

Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

Un curriculum formativo e professionale redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, contenente la dichiarazione che tutto quanto è in esso indicato, nonché gli stati e i titoli posseduti, corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000; Senza tale esplicita dichiarazione detto curriculum non verrà tenuto in considerazione;

Formula di acquisizione, debitamente compilata e firmata, del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della L.196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura e contestuale autorizzazione all'Azienda alla pubblicazione sul sito Internet dell'Azienda degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato alla Salute prot. 23509 dell'11/08/2010).

Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di eventuali ricorrenti, portatori di un concreto interesse, ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e successive m.m.ed i.i. ;

Copia fotostatica di un valido documento di identità.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso o avviso indetto precedentemente da questa Azienda.

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere, tutti gli elementi necessari alla verifica del titolo che si intende presentare.

In caso di accertamento di non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A norma dell'art. 7 del D.lvo 165/01 è garantita pari opportunità tra uomini e donne sull'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.

FORMAZIONE ELENCO DI DISPONIBILITA' E CONFERIMENTO INCARICO

L'elenco dei medici idonei e disponibili all'incarico è pubblicato sul sito interne aziendale. Il possesso dei requisiti generali e specifici è valutato dalla UOC Risorse Umane.

L'elenco di disponibilità **NON** costituisce graduatoria.

È facoltà dell'Azienda accedere all'elenco dei medici disponibili dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito interne aziendale.

Gli incarichi verranno conferiti con provvedimento del Direttore Generale su proposta del Direttore di UOC di anestesia e rianimazione che ne faccia richiesta

il contratto a tempo determinato del medico specialista è regolato dal CCNL area sanità - tempo pieno - il compenso è determinato dalle previsioni del vigente CCNL.

il contratto a tempo determinato del medico specializzando prevedrà 32 ore settimanali

L'elenco di disponibilità è pubblicato sul sito internet ed è aggiornato con cadenza quindicinale.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del GDPR 2016/679 si informano gli utenti che i dati forniti dai candidati saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico economica del candidato.

Il Titolare del Trattamento dei dati è l'Azienda ARNAS di Palermo, legalmente rappresentata dal Direttore Generale

A seguito del trattamento dei dati, si possono esercitare i diritti previsti ai sensi del GDPR 2016/679, e più precisamente l'interessato può conoscere i dati trattati, nonché può richiedere l'aggiornamento, la rettifica e, ove abbia interesse l'integrazione nonché, le altre prerogative previste dalla legge.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di selezione.

L'Azienda ARNAS di Palermo si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti candidati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane dell'Arnas alle mail di seguito indicate:

fabio.marussich@arnascivico.it

ornella.navarra@arnascivico.it

Responsabile del procedimento è il Direttore della UOC Risorse Umane dott.ssa Maria Luisa Curti

Il Direttore Generale
Dott. Walter Messina

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla procedura **“avviso pubblico straordinario per la formazione di elenchi di disponibilità ad aggiornamento continuo di medici specialisti e specializzandi in anestesia e rianimazione da assegnare alle UU.OO di anestesia e rianimazione con contratti a tempo determinato”**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, 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:

- 1) di essere nato a..... il.....e di risiedere a.....,via..... ..n..... cell.....
- 2) di essere di stato civile.....(figli n.....)
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 5) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);
- 6) di avere/non avere carichi pendenti;
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studioconseguito nell'anno accademicopresso
- 8) specializzazione inconseguita pressoin data in alternativa di essere iscritto al ____ anno della scuola di specializzazione in
- 9) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;
- 10) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;
- 11) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la
- 12) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).
- 13) di autorizzare la pubblicazione sul sito Internet aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (Nota Ass.to alla Salute n. 23509 dell'11/08/10).

Chiede, infine, che ogni comunicazione sia fatta alla seguente PEC (obbligatoria):

.....

Data.....

Firma.....

Si allegano:

- Curriculum redatto nella forma dell'autocertificazione,

- Formula di acquisizione del consenso per il trattamento e la pubblicazione sul sito dell'ARNAS dei propri dati personali;
- Copia fotostatica di un valido documento di identità.

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

(2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(3) in caso affermativo specificare quali.

Data _____

(Firma per esteso)

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, DATI SENSIBILI e/o GIUDIZIARI
(compilare e sbarrare le caselle interessate)

Il/La _____ sottoscritto/a, _____ Cognome _____
_____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ quale
soggetto interessato nella procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico di
_____ indetta da questa ARNAS – Civico, acquisite le informazioni fornite
dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Igs. n. 196/2003, e consapevole, che il trattamento
riguarderà sia i dati personali che, in particolare, i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma
1 lett. d) e lett. e), nonché artt. 26-27 del D.Lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare
l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche,
l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o
sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"* e *"dati personali
idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del D.P.R.
14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni
amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato
ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale"*.

O Presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni
indicate nell'informativa e acconsente alla pubblicazione sul sito Web dell'Azienda degli esiti della
valutazione di ciascun partecipante (nota Ass.to Salute prot. n. 23509 dell'11/08/2010).

In particolare (sbarrare le caselle interessate)

O Presta **O Non presta** il suo consenso per la diffusione dei dati **sensibili e/o giudiziari**
per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Luogo _____ **Data,** _____ **Firma leggibile** _____