| | PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO ORDINE OSPEDALIERO DI | |
|-------|---|--|
| | SAN GIOVANNI DI DIO – FATEBENEFRATELLI – OSPEDALE BUON | |
| | CONSIGLIO DI NAPOLI | 10 Aug. 10 Aug |
| | Sede Legale: Via Cassia n. 600 – 00189 Roma | |
| .,. | AVVISO DI CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami, per nº 3 posti di | |
| | DIRIGENTE MEDICO, DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE | |
| | Livello dirigenziale - Ruolo Sanitario - Medici - Tempo indeterminato - pres- | |
| | so l'Ospedale Buon Consiglio di Napoli. Visto il Regolamento della Provincia | |
| | Religiosa di San Pietro dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fate- | |
| | benefratelli approvato da ultimo con D.D. Min. della Salute del 01.12.04 e il | |
| | D.D. Min. Salute del 02.06.1998 riguardante il recepimento dei DD.PP.RR. | |
| | nn. 483 e 487 del 10.12.1997 SI DICHIARA aperto il concorso pubblico per | |
| | titoli ed esami per i posti suddetti, da assegnare all'Ospedale Buon Consiglio | |
| | di Napoli, Unità Operativa Complessa di Anestesia e Rianimazione. | |
| | Per l'ammissione al concorso sono requisiti necessari: a) cittadinanza italiana, | |
| | salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei | |
| | Paesi dell'Unione Europea; b) idoneità fisica all'impiego; c) laurea in Medici- | |
| | na e Chirurgia e Abilitazione all'esercizio della professione; d) specializzazio- | |
| a | ne nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina equipollente; ai sensi | |
| 4 / 5 | dell'art. 1, commi 547 e 548, della Legge n. 145/2018 e ss.mm. sono ammessi | |
| -1V | anche i medici in formazione specialistica iscritti a partire terzo anno del cor- | |
| | so nella specifica disciplina; e) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici- | |
| | chirurghi attestata da certificato in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella | |
| | di scadenza del bando. | |
| | I medici in formazione specialistica, all'esito positivo delle medesime proce- | |
| | | |

| | dure, sono collocati in graduatoria separata. L'eventuale assunzione a tempo | |
|-----|---|--|
| | indeterminato dei medici in formazione specialistica e utilmente collocati nel- | |
| | le relative graduatorie, è subordinata al conseguimento del titolo di specializ- | |
| | zazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data | |
| | di scadenza del bando. | |
| | Ai sensi della Legge 127/97 non sussiste limite massimo di età per la parteci- | |
| | pazione ai concorsi, fatti salvi i limiti di legge per l'età pensionabile. Non pos- | |
| | sono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo | |
| 4.3 | nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica am- | |
| | ministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di | |
| | documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. I concorrenti dovranno far | |
| | pervenire alla Direzione Sanitaria dell'Ospedale Buon Consiglio di Napoli – | |
| | Via Manzoni, n. 220, – 80123 - Napoli - non più tardi delle ore 12:00 del 30° | |
| | giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando, per | |
| NE | estratto, sulla G.U. della Repubblica Italiana, la domanda in carta semplice, | |
| | datata e firmata, con le seguenti dichiarazioni fatte sotto la propria personale | |
| | responsabilità, come da fac-simile allegato al presente bando: 1) Nome e co- | |
| | gnome, data e luogo di nascita e residenza; 2) il possesso della cittadinanza | |
| | italiana, o equivalente, o di uno dei Paesi dell'Unione Europea; 3) il Comune | |
| | di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della | |
| | cancellazione dalle liste medesime; 4) le eventuali condanne penali riportate; | |
| | 5) i titoli di studio posseduti; 6) la loro posizione nei riguardi degli obblighi | |
| , | militari; 7) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni | <i>Ja</i> - 100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 |
| | e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego e | |
| | di impiego presso gli enti di cui all'art. 41 e 42 della legge 833/78; 8) i servizi | |
| | | |

| | prestati in strutture sanitarie equiparate e le eventuali cause di cessazione; 9) | 2/4// |
|--------|--|--|
| | la conferma del proprio impegno, in caso di vincita dell'avviso di concorso, a | |
| | non chiedere il trasferimento ad altra Azienda per un periodo di cinque anni | |
| | dalla data di effettiva immissione in servizio presso questo Ente Ospedaliero; | |
| | 10) l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata personale presso il quale po- | |
| 7.00 | tranno essere fatte dall'Amministrazione le comunicazioni relative al concorso | |
| | ivi inclusa la convocazione alle prove d'esame. | |
| | Ai sensi della Legge 15/5/97 n.127 la firma in calce alla domanda non neces- | |
| | sita di autenticazione. Al presente bando si allega schema esemplificativo di | |
| | domanda. Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di | |
| | spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Non | A CAT |
| | saranno comunque accettate le domande pervenute all'Amministrazione oltre | |
| i AM-r | 15 giorni dalla data di scadenza anche se inoltrate nei termini a mezzo del ser- | |
| - APT | vizio postale. L'Ente non assume responsabilità in caso di irreperibilità anche | |
| | presso l'indirizzo comunicato e di eventuali disguidi postali o telegrafici non | |
| V11- | imputabili all'Ente stesso. | |
| | Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti devono allegare: 1) | |
| | le certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di cui ai sopraindicati punti | |
| , | c) - d) - e) pena non ammissibilità; tali requisiti devono essere posseduti alla | and the second s |
| | data di scadenza del bando stesso; 2) tutte le certificazioni relative agli ulterio- | |
| 70-11 | ri titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di me- | |
| | rito; 3) un curriculum formativo - professionale, datato e firmato; 4) un elenco | |
| | in carta semplice e in triplice copia, datato e firmato, dei documenti e dei tito- | |
| | li allegati alla domanda. Le certificazioni ed i titoli possono essere prodotti in | |
| | originale o in copia autenticata oppure autocertificati ai sensi di Legge - | |
| | | |

| | D.P.R. 28/12/2000 n.445 (si allega modulo di autocertificazione). Le dichiara- | 7700 |
|-----------------|--|---------------------------------------|
| | zioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le infor- | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | mazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancan- | |
| A31- | za, anche parziale, di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla re- | |
| | lativa valutazione. Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato | |
| | se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del | |
| , 19 | D.P.R. 20/12/79 n.761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve | |
| , m | essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della ri- | |
| | duzione del punteggio. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Il can- | |
| VI. | didato, ai sensi di Legge, può rendere una dichiarazione sostitutiva di notorietà | |
| | affermando che la copia della documentazione prodotta è conforme | |
| .v-w | all'originale (come da modulo allegato). Gli esami si svolgeranno con le mo- | |
| | dalità previste dal Regolamento e le prove d'esame sono le seguenti: Prova | |
| | scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla discipli- | |
| | na messa a concorso, o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica ine- | |
| | renti alla disciplina stessa; Prova pratica: su tecniche e manualità peculiari del- | |
| | la disciplina messa a concorso; la prova pratica deve comunque essere anche | |
| <i>>0.00</i> | illustrata schematicamente per iscritto. Prova orale: sulle materie inerenti alla | |
| | disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire. | |
| | Per quanto attiene al punteggio, che sarà attribuito alle prove d'esame ed ai ti- | |
| | toli, si specifica che complessivamente la Commissione Esaminatrice disporrà | |
| | di 100 punti così ripartiti: a) 20 punti per i titoli; b) 80 punti per le prove d'e- | |
| | same. I punti per le prove d'esame sono così ripartiti: a) 30 punti per la prova | |
| | scritta; b) 30 punti per la prova pratica; c) 20 punti per la prova orale. I punti | |
| | per la valutazione dei titoli sono così ripartiti: a) titoli di carriera: punti 10; b) | |
| | | |

| | titoli accademici e di studio: punti 3; c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti | |
|----------|--|--|
| | 3; d) curriculum formativo e professionale: punti 4. Il superamento della prova | A. A |
| | scritta e della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazio- | |
| | ne di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 ciascuna. Il su- | |
| | peramento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valuta- | HA POPE |
| | zione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. Il diario | |
| | delle prove, nonché la sede di espletamento delle stesse, verrà comunicato ai | |
| Marr | candidati con lettera inviata esclusivamente tramite Posta Elettronica Certifi- | |
| | cata all'indirizzo PEC appositamente dichiarato dal candidato nella domanda | |
| | di partecipazione al concorso, non meno di quindici giorni prima dell'inizio | |
| | delle prove . In caso di mancata o errata indicazione dell'indirizzo PEC e/o di | |
| | mancato funzionamento della stessa, nessuna responsabilità può essere ascritta | |
| | all'Amministrazione per la mancata ricezione della nota di convocazione. | |
| W. | L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori risultanti dalle gradua- | |
| | torie formulate dall'apposita Commissione esaminatrice. Per i concorrenti di- | |
| | chiarati vincitori, l'Amministrazione accerterà d'ufficio il possesso dell'idonei- | |
| | tà fisica all'impiego. I vincitori dovranno assumere servizio entro 30 giorni dal | |
| | ricevimento della comunicazione di nomina. Qualora, senza giustificato moti- | |
| | vo, non assumessero servizio entro tale termine, decadranno dalla nomina. I | |
| | vincitori sono tenuti a presentare in originale o copia autenticata la documen- | |
| ******** | tazione attestante il possesso dei requisiti indispensabili per l'esercizio della | News |
| | professione espressamente richiesti dal bando e gli ulteriori documenti richie- | |
| | sti per l'ammissione all'impiego che l'Amministrazione preciserà nella lettera | |
| | di nomina. L'assunzione è effettuata con un periodo di prova di mesi sei e di- | |
| | viene definitiva al termine del periodo stesso- previa conferma in ruolo a se- | |
| | | |

| | guito del superamento del periodo di prova - ed è vincolata all'osservanza di | 10 To |
|---------|--|--|
| | tutte le altre norme e discipline stabilite dal Regolamento dell'Ente, nonché | |
| | dalla vigente legislazione sanitaria nazionale e regionale. All'atto | |
| ***** | dell'assunzione il vincitore dovrà sottoscrivere la promessa con cui si impegna | |
| | ad uniformare il proprio comportamento etico-professionale ai principi etico- | |
| | religiosi dell'Ente. I titoli che danno luogo a preferenza a parità di punteggio, i | |
| 4,00,00 | termini e le modalità della loro presentazione, sono indicati dall'art. 5 del De- | |
| | creto del Presidente della Repubblica n.487 del 9/5/1994, e successive modifi- | |
| 400 | cazioni e integrazioni. In caso di assenza di titoli di preferenza, si applica - a | |
| | parità di punteggio - quanto previsto dalla legge 16/6/98 n.191. Le prove del | 4400 |
| | concorso sia scritte che pratiche e orali non possono aver luogo nei giorni fe- | and the second s |
| | stivi, né nei giorni di festività religiose ebraiche o valdesi. Ai sensi della legge | |
| | n. 125 del 10/4/1991 "Azioni positive per la realizzazione della parità uomo- | Annual Section |
| | donna nel lavoro" e successive modificazioni e integrazioni (D.Lgs.30/5/05 | |
| | n.145), viene garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al la- | |
| | voro, così come previsto dalle vigenti disposizioni di legge. | |
| | L'Amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà in qualsiasi momento di | |
| | modificare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente bando o riapri- | |
| | re e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, dandone notizia | |
| | agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per | |
| | ragioni di interesse aziendale. La Commissione Esaminatrice viene nominata | |
| and F | ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 483/97 e del D.D. Ministero della Salute del | |
| | 02.06.1998 riguardante il recepimento dei DD.PP.RR. nn. 483 e 487 del | |
| | 10.12.1997. Ai vincitori é attribuito il trattamento economico previsto dal vi- | |
| | gente accordo contrattuale CCNL ARIS - ANMIRS. La partecipazione al | |
| | | |

| | San Pietro dell'Ordine Ospedaliero di S. Giovanni di Dio – Fatebenefratelli | \$2.41M |
|----------|---|---|
| | Via Cassia n. 600 – 00189 Roma | |
| | Il/La sottoscritt (nome e cognome) chiede di essere ammesso a partecipare | |
| 2.44 | al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n posti di Medico Dirigente di- | |
| | sciplina di Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale Buon Consiglio di | |
| | Napoli. Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, consapevole delle san- | |
| | zioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 nel caso di mendaci dichia- | |
| | razioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più | |
| | rispondenti a verità, all'uopo dichiara: 1) di essere nat_a(prov) il | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |
| | C. F. ; 2) di risiedere a (CAP) (prov.), in | |
| - 100 | Via n. tel. cell. ; 3) di essere in possesso della cittadinanza ita- | // |
| | liana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o ; 4) di | |
| | essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: (ovvero i mo- | |
| | tivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime); 5) di non avere | |
| | carichi pendenti né procedimenti penali in corso (ovvero eventuali condanne | |
| <u> </u> | penali riportate, specificandone la natura); 6) di trovarsi nella seguente posi- | |
| | zione nei confronti egli obblighi militari; 7) di essere in possesso, alla data di | |
| | scadenza stabilita dal bando di concorso, dei requisiti generali e specifici di | .,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| 'st sk | ammissione; 8) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia con- | |
| | seguita presso in data con la seguente vota- | |
| | zione 9) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina | |
| | di conseguita presso in data (speci- | <u></u> |
| ···· | ficare numero legale anni di corso e se conseguita ai sensi del D.Lgs.257/91 e | |
| | s.m.i) o di essere iscritto al anno della Scuola di Specializzazione | |
| | in presso ; 10) di essere iscritto | |
| | | |

| | all'Ordine dei Medici della Provincia di al numero | |
|-----------------|--|--|
| | dalla data del11) di aver | |
| | prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con indicazione | |
| S. AN OF | delle eventuali cause di cessazione (ovvero di non aver mai prestato servizio | |
| | presso pubbliche amministrazioni); 12) di essere fisicamente idoneo allo svol- | |
| | | ad all to a vertical and a second a second and a second a |
| | gimento delle mansioni relative ai posti messi a concorso 13) di accettare le | AMA (TO SPOT |
| | condizioni fissate dal bando di concorso, nonché quelle che disciplinano lo | |
| | stato giuridico-economico del personale dell'Ospedale Buon Consiglio di Na- | |
| | poli; 14) di autorizzare(D.Lgs n. 196/03) l'Ente al trattamento dei dati perso- | |
| | nali, per gli adempimenti per l'espletamento del concorso; 15) di inviare even- | |
| | tuali comunicazioni al seguente indirizzo di Poste Elettronica Certificata | |
| | telefono , esonerando l'Ente da ogni respon- | |
| | sabilità nel caso di irreperibilità. Data, Firma | |
| | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 | Address and Asses |
| | D.P.R. 28/12/2000 n. 445) Il/la Signor | A STATE OF THE STA |
| | natailresidente avia | |
| | n | |
| | da il ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sul- | |
| | le circostanze indicate, per con- | |
| ** (4 Section) | sapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di for- | |
| \ <u>\</u> | mazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 di- | |
| | mazione o uso di atti faisi, fichiamate dan'art. 70 dei D.I.R. 443 dei 28 di- | |
| | cembre 2000 D I C H I A R A Che le copie allegate relative a: | The state of the s |
| , | | - N |
| | | |
| | sono conformi all'originale. (luogo e data) (firma del dichiarante) NB: Nel ca- | |
| | | |

| | so la presente dichiarazione non sia resa in presenza di un pubblico funziona- | AMB 04-111 | |
|---|--|--|----|
| | rio, l'interessato è tenuto ad allegare copia semplice del documento d'identità | | |
| | | A | |
| | Attesto che il dichiarante Signor | 2000 | |
| | in mia presenza la suestesa dichiarazione IL FUNZIONARIO INCARICATO | | |
| | | | |
| | della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni | | |
| | vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati | | |
| | esclusivamente per tale scopo. | NA . | |
| | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. | | |
| | 445 del 28 dicembre 2000) Il/la sottoscritto/anatail | A I | |
| | residente a viandocu- | | |
| | mento di riconoscimento | | |
| | ilconsapevole delle sanzioni penali pre- | | |
| | viste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, | | |
| | richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 D I C H I A R A | and the second s | |
| | di essere in possesso del titolo di studio di | And a | 4 |
| | conseguito pres- | | |
| : | so di essere iscritto/a | | |
| | nell'albo/elenco/ordinedella Provincia | | |
| | di: di essere in | | |
| · | possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazio- | | _^ |
| | ne/di aggiornamento/di qualificazione Tecnica | | |
| | - conseguito pres- | | |
| | so(1) | , v | |
| | | | |

| | o di essere | |
|----------|--|----------|
| | iscritto al anno della Scuola di Specializzazione in | |
| | presso , luogo, data (firma del dichiarante) Informativa ai sensi | |
| ~~ | dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle di- | |
| | sposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verran- | |
| | no utilizzati esclusivamente per tale scopo. (1) Specificare se specializzazione | |
| | conseguita ai sensi del Dlg 257/91 e s.m.i., e numero legale anni di corso. | |
| | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. | |
| | 445 del 28 dicembre 2000) II/la Signornatail | |
| .12 | residente | <u> </u> |
| ··· | aViadocu- | |
| | mento di riconoscimentonn. rilasciato | |
| | daconsapevole delle | |
| | sanzioni penali. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di | |
| | atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 DI- | |
| | CHIARA di avere prestato / di prestare attività lavorativa presso: Azien- | |
| | da/Ente (1) Periodo dal/al (2) Disciplina/Pos.Funz/Qualifica (3-4-5) Il/La sottoscritt dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni | |
| | dal per moti- | |
| | vi | |
| | scritt dichiara altresì che ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui | |
| | all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 n. 761. (6) Luogo, data | |
| ., | (firma del dichiarante) Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i | |
| <u>.</u> | dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del proce- | |
| | | |

| | concorso implica l'accettazione della sede di lavoro sopra specificata. |
|--------------|--|
| ,,,, | L'Amministrazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria del presen- |
| | te concorso per ricoprire posti a qualunque titolo disponibili presso l'U.O.C. |
| 1.0 | di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale sopra specificato. |
| and a second | L'Amministrazione si riserva di non procedere alle assunzioni in relazione |
| | all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari ed or- |
| | ganizzativi, ragion per cui il vincitore non potrà vantare alcun diritto soggetti- |
| | vo o interesse legittimo all'assunzione. |
| | Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento al- |
| | le vigenti disposizioni in materia ed al Regolamento. Eventuali chiarimenti |
| | potranno essere richiesti alla Direzione Sanitaria dell'Ospedale Buon Consi- |
| | glio - Via Manzoni n. 220 - 80123 - Napoli - Tel. 081/5981111 - |
| | 081/5981703. |
| | Sul sito Internet: www.ospedalebuonconisiglio.it e sul sito aziendale |
| | www.provinciaromanafbf.it sono disponibili sia il testo del bando che fac - |
| | simili della domanda e dei moduli citati. |
| | Conclusa la procedura concorsuale, la documentazione presentata potrà ritirata |
| | personalmente (o da incaricato munito di delega previo riconoscimento trami- |
| No. | te documento di identità valido) solo dopo 120 giorni dalla data di pubblica- |
| | zione della graduatoria sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania. |
| | Trascorsi tre anni dal concorso, l'Amministrazione procederà all'eliminazione |
| | della documentazione presentata. |
| | Il Presidente Firmato digitalmente da:Gerardo D'Auria Limite d'uso:Explicit Text: Questo certificato rispetta le raccomandazioni previste dalla Determinazionie Agid N. 121/2019 |
| | (Fra Gerardo D'Auria o.h.) |
| | FAC SIMILE DI DOMANDA (in carta libera) Alla Provincia Religiosa di |
| | |

| | dimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale | |
|---------|---|-----|
| | scopo. (1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenziona- | *** |
| | ta/Accreditata o Pubblica Amministrazione o Istituto Privato (2) Specificare | |
| 10.70 | giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio (3) Specificare se | |
| | rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percen- | |
| | tuale orario di servizio) (4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o | |
| | contratto libero professionale/collaborazione coord. continuativa (5) Specifi- | |
| | care per i medici in rapporto libero-professionale/collaborazione, oltre l'inizio | |
| | e il termine del rapporto, l'orario di lavoro settimanale (6). Ultimo comma art. | |
| <u></u> | 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle | |
| | attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque an- | |
| | ni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, | |
| | delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione | |
| | di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipen- | |
| | dente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |