

PROVINCIA LOMBARDO – VENETA  
DELL'ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRAPELLI  
Sede Legale: 25125 Brescia – via Pilastroni n. 4

**AVVISO DI CONCORSO PUBBLICO – RIAPERTURA TERMINI**

In attuazione della deliberazione del Consiglio Provinciale dell'Ordine n. 69/15 del 21 dicembre 2015,

- vista la deliberazione n. 154/10 del 19 ottobre 2010 con la quale sono stati riconosciuti vacanti presso l'ente «Provincia Lombardo-Veneta Ordine Ospedaliero di S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli» posti di: medico dirigente livello dirigenziale – ruolo sanitario – medici in diverse aree e discipline;
- visto il D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 483, e il regolamento tecnico- organizzativo dell'Ospedale Religioso Classificato «Sacra Famiglia » Fatebenefratelli di Erba (CO)

è stato stabilito di procedere, alla riapertura dei termini (bando a suo tempo pubblicato, per esteso, sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia –Serie Avvisi e Concorsi – n° 51 del giorno 22/12/2010 e, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica – 4ª Serie Speciale - Concorsi – n. 70 del 02 settembre 2011) di presentazione delle domande del concorso pubblico, per titoli ed esami, a

- n. 1 posto - Area medica e delle specialità mediche – disciplina pediatria.

Il posto messo a concorso sarà assegnato all'Ospedale Religioso Classificato «Sacra Famiglia» Fatebenefratelli di Erba (CO) e, nello specifico, all'Unità Operativa di Pediatria.

Al vincitore è attribuito il trattamento economico previsto dal vigente accordo contrattuale.

La partecipazione al concorso implica l'accettazione della sede di lavoro sopra specificata.

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 medicina e chirurgia,
- d) 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;
- e) specializzazione nella disciplina a concorso (o in disciplina affine).

Ai sensi della Legge 127/97 non sussiste limite massimo di età per la partecipazione ai concorsi, fatto salvo il limite previsto per il collocamento a riposo d'ufficio.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati 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.

I concorrenti dovranno far pervenire alla Provincia Lombardo-Veneta dell'Ordine Ospedaliero di S. Giovanni di Dio, Fatebenefratelli – Via Cavour, 2 – 20063 Cernusco sul Naviglio (MI) - non più tardi delle ore 12.00 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando - per estratto - sulla G.U. della Repubblica, 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 cognome, 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 presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti

di pubblico impiego;

- 8) i titoli che danno diritto a usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
- 9) il preciso recapito e quello, anche diverso dal domicilio, al quale potranno essere fatte dall'Amministrazione le comunicazioni relative al concorso; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza.

Ai sensi della Legge 15/5/97 n.127 la firma in calce alla domanda non necessita 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.

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 data di scadenza del bando stesso.
- 2) tutte le certificazioni relative agli ulteriori titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- 3) un curriculum formativo - professionale, datato e firmato.
- 4) un elenco in carta semplice e in due copie dei documenti allegati alla domanda
- 5) l'attestazione di versamento della tassa di concorso non rimborsabile di € 10,33 da effettuarsi sul c.c.p. n.58655200 intestato a Provincia Lombardo-Veneta dell'Ordine Ospedaliero S. Giovanni di Dio, Fatebenefratelli, Via Pilastroni, 4 – 25125 BRESCIA.

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 dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale, di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 20/12/79 n.761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Il candidato, ai sensi di Legge, può rendere una dichiarazione sostitutiva di notorietà affermando che la copia della documentazione prodotta è conforme all'originale (come da modulo allegato).

Alla domanda deve essere unito, in duplice copia e in carta semplice, un elenco – datato e firmato - dei documenti e dei titoli presentati.

Gli esami si svolgeranno con le modalità previste dal Regolamento Tecnico-Organizzativo del Presidio Ospedaliero Riabilitativo interessato e le prove d'esame sono le seguenti:

Prova scritta:

relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina a concorso, o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;

Prova pratica:

su tecniche e manualità peculiari della disciplina a concorso.

La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

Prova orale:

sulle materie inerenti alla disciplina a concorso

Per quanto attiene al punteggio, che sarà attribuito alle prove d'esame ed ai titoli, 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'esame.

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 scritta e della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 ciascuna.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Il diario delle prove, nonché la sede di espletamento delle stesse, verrà comunicato ai candidati con raccomandata con avviso di ricevimento - non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove. L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori risultanti dalla graduatoria formulata dall'apposita Commissione esaminatrice.

Per i concorrenti dichiarati vincitori, l'Amministrazione accerterà d'ufficio il possesso dell'idoneità fisica all'impiego.

I vincitori dovranno assumere servizio entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di nomina. Qualora, senza giustificato motivo, non assumessero servizio entro tale termine, decadranno dalla nomina.

I vincitori sono tenuti a presentare in originale o copia autenticata la documentazione attestante il possesso dei requisiti indispensabili per l'esercizio della professione espressamente richiesti dal bando e gli ulteriori documenti richiesti per l'ammissione all'impiego che l'Amministrazione preciserà nella lettera di nomina.

L'assunzione è fatta per un periodo di prova di mesi sei, diviene definitiva al termine del periodo stesso- previa conferma in ruolo a seguito del superamento del periodo di prova - ed è vincolata all'osservanza di tutte le altre norme e discipline stabilite dal regolamento tecnico- organizzativo dell'Ente da cui il Presidio dipende 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 da cui dipende il Presidio.

È fatta salva la percentuale da riservare alle categorie di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68.

I titoli che danno luogo a preferenza a parità di punteggio, i termini e le modalità della loro presentazione, sono indicati dall'art. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica n.487 del 9/5/1994, e successive modificazioni 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 concorso sia scritte che pratiche e orali non possono aver luogo nei giorni festivi, 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-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 lavoro, così come previsto dall'art. 61 del D.L. 3/2/1993 n. 29 e dall'art. 29 del D.L. 23/12/1993 n. 546.

L'Amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale.

La Commissione Esaminatrice viene nominata ai sensi dell'art. 29 del vigente Regolamento Tecnico - organizzativo dell'Ospedale Religioso Classificato "Sacra Famiglia" Fatebenefratelli di Erba (CO).

Ai vincitori é attribuito il trattamento economico previsto dal vigente accordo contrattuale.  
La partecipazione al concorso implica l'accettazione della sede di lavoro sopra specificata.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria del presente concorso per ricoprire posti che a qualunque titolo si renderanno disponibili presso il Presidio sopra specificato. Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni in materia ed al regolamento tecnico organizzativo dell'Ente da cui i Presidi dipendono.  
Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle 12.00, alla Segreteria di Direzione Generale dell'Ente in Cernusco sul Naviglio (MI), via Cavour n. 2, tel. 029276369.

Sul sito Internet: [www.fatebenefratelli.it](http://www.fatebenefratelli.it) sono disponibili sia il testo del bando che fac - similia della domanda e dei moduli citati.

Conclusa la procedura concorsuale, i candidati dovranno provvedere al ritiro dei documenti e pubblicazioni allegati alla domanda entro i termini notificati dall'Amministrazione. Trascorso il termine fissato per il ritiro senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni saranno inviati al macero.

Il Superiore Provinciale  
Fra Massimo Villa

Brescia, li 22 dicembre 2015

FAC SIMILE DI DOMANDA (*in carta libera*)

Alla Provincia Lombardo Veneta  
dell'Ordine Ospedaliero di S. Giovanni di Dio- Fatebenefratelli  
Via Cavour, 2  
20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

Il/La sottoscritt \_\_\_ (nome e cognome) chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di Medico Dirigente, disciplina Pediatria (Area Medica e delle Specialità Mediche)

presso l'Ospedale Religioso Classificato "Sacra Famiglia" Fatebenefratelli di Erba (CO).

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 nel caso di mendaci dichiarazioni, 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 Via \_\_\_ n. \_\_\_ tel. \_\_\_ cell. \_\_\_\_\_;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o \_\_\_\_\_;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_ (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime);
- 5) di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso (ovvero eventuali condanne penali riportate, specificandone la natura);
- 6) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari;
- 7) di essere in possesso, alla data di scadenza stabilita dal bando di concorso, dei requisiti generali e specifici di ammissione;
- 8) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_
- 9) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (specificare numero legale anni di corso e se conseguita ai sensi del D.Lgs.257/91 e s.m.i);
- 10) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_
- 11) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con indicazione delle eventuali cause di cessazione (ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
- 12) di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative ai posti messi a concorso
- 13) di accettare le condizioni fissate dal bando di concorso, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico-economico del personale dell'Ente Provincia Lombardo Veneta Fatebenefratelli;
- 14) di autorizzare( D.Lgs n. 196/03) l'Ente al trattamento dei dati personali, per gli adempimenti per l'espletamento del concorso;
- 15) di inviare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_) telefono \_\_\_\_\_, esonerando l'Ente da ogni responsabilità nel caso di irreperibilità.

Data,

Firma

**DICHIARAZIONE**  
**SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la Signor.....  
nat.....a.....il.....  
residente a .....via.....n.....  
titolare del seguente documento .....n.....  
rilasciato da .....il.....  
ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulle circostanze indicate, per  
.....  
consapevole 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

**D I C H I A R A**

Che le copie allegate relative a:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

sono conformi all'originale.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

**NB: Nel caso la presente dichiarazione non sia resa in presenza di un pubblico funzionario, l'interessato è tenuto ad allegare copia semplice del documento d'identità**

Attesto che il dichiarante Signor.....  
ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione  
IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....

Data.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 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.

**DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a ..... nat. .... a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
documento di riconoscimento ..... n. ....  
rilasciato da ..... il .....  
consapevole delle sanzioni penali previste, 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**

(1)

(2) di essere in possesso del titolo di studio di

.....  
conseguito presso ..... il .....

di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine

..... della Provincia di  
..... al n. .... dal

- di avere la qualifica professionale di  
.....
- conseguito presso ..... il .....
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di  
aggiornamento/di qualificazione  
Tecnica.....
- conseguito presso ..... il .....(2).
- .....
- .....
- .....

luogo, data

(firma del dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 10 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.

(1) Segnare le ipotesi che interessano.

(2) Specificare se specializzazione conseguita ai sensi del Dlg 257/91 e numero legale anni di corso.

**DICHIARAZIONE**  
**SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la Signor..... nat... a..... il .....  
residente a..... Via.....  
documento di riconoscimento ..... n.....  
rilasciato da..... il.....  
consapevole 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

**DICHIARA**

di avere prestato / di prestare attività lavorativa presso:

Azienda/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 ..... al.....

per motivi.....

Il/La sottoscritt... 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 dati sopra riportati sono prescritti dalle  
disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati  
esclusivamente per tale scopo.

(1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica  
Amministrazione o Istituto Privato

(2) Specificare 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 percentuale  
orario di servizio)

(4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero professionale/collaborazione  
coord.continuativa

(5) Specificare per i medici se a tempo pieno o tempo definito.

(6) Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle  
attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni 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  
dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento".