



AII. A

PUBBLICATO IL 03-10-2023  
SCADENZA IL 02-11-2023

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

In esecuzione alla delibera n. 1533 del 28-09-2023

- Visto il D.L. n.18/2020 e s.m.i.
- Visto il D.L. n.105/2021, artt.6 bis e 13 bis con conversione in L. 126/2021
- Visto il D.A. N.43 del 24/01/2023

### RENDE NOTO

che è indetto Avviso Pubblico finalizzato ad acquisire la manifestazione di interesse, rivolto ai Medici Cittadini U.E. ed extra U.E., ai fini dell'esercizio temporaneo della professione sanitaria di medico in base alla qualifica professionale conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea ai sensi dell'art.13 D.L. n.18/2020 e s.m.i.

Il presente avviso è finalizzato alla formulazione di una graduatoria per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato e/o supplenze di Dirigente Medico di **Ortopedia e Traumatologia**.

Detto Avviso è rivolto ai Medici Cittadini U.E. ed extra U.E., in possesso di permesso di soggiorno con autorizzazione a svolgere attività lavorativa sul territorio italiano, in possesso del titolo di studio (laurea e specializzazione) ed iscrizione all'albo del paese di provenienza con le deroghe sancite dagli artt. 6 bis del D.L. n.105/2021 convertito in L. 126/2021 e più nello specifico:

*"Al fine di fronteggiare la grave carenza di personale sanitario.... che si riscontra nel territorio nazionale, fino al 31 dicembre 2025 è consentito l'esercizio temporaneo nel territorio nazionale delle qualifiche professionali sanitarie....in deroga alle norme sul riconoscimento delle predette qualifiche professionali secondo le procedure di cui all'art.13 del D.L. n.18/2020 convertito con modificazioni dalla L. n.27/2020 e s.m.i".*

## REQUISITI DI AMMISSIONE:

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici sottoelencati:

1. Cittadinanza U.E. /cittadinanza di paese non appartenente all'Unione Europea, con titolarità di un permesso di soggiorno che consenta l'espletamento di attività lavorativa in Italia, fermo restando ogni altro limite di legge;
2. Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica viene effettuato dall'Azienda prima dell'immissione in servizio;
3. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia e Specializzazione nella disciplina oggetto della selezione conseguita in paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi, in deroga alle norme sul riconoscimento delle predette qualifiche professionali secondo le procedure di cui all'art.13 del D.L. n.18/2020 convertito con modificazioni dalla L. n.27/2020 e s.m.i".
4. Iscrizione all'Ordine dei Medici. E' consentita la partecipazione a coloro che risultino iscritti al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi;

I candidati interessati possono presentare istanza di partecipazione al presente Avviso al seguente indirizzo pec [concorsi@pec.asp.enna.it](mailto:concorsi@pec.asp.enna.it) che verrà pubblicato sul sito web aziendale [www.aspenna.it](http://www.aspenna.it) a decorrere dal \_\_\_\_\_

Nella domanda, **redatta in conformità al modello allegato**, gli aspiranti devono dichiarare ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm. e ii. usando i facsimili allegati:

1. Cognome e nome, la data e il luogo di nascita e la residenza;
2. Cittadinanza U.E. /cittadinanza di paese non appartenente all'Unione Europea, con titolarità di un permesso di soggiorno che consenta l'espletamento di attività lavorativa in Italia, fermo restando ogni altro limite di legge;
3. Essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
4. Essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
5. Che è/non è in corso procedimento di equiparazione della laurea/specializzazione da parte del Ministero della Salute, attivato giusta istanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
7. Di essere iscritto all'Albo di \_\_\_\_\_ (specificare Stato di riferimento) con n. di iscrizione \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_
8. Di essere a conoscenza della lingua italiana e/o della seguente lingua \_\_\_\_\_

9. L'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), nonché il domicilio e il recapito telefonico.
10. Il consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (Regolamento Europeo n° 679/2016);

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata, errata o tardiva comunicazione.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno presentare:

- Curriculum vitae redatto su formato europeo e tradotto in lingua italiana;
- Certificazione di iscrizione all'albo professionale del paese di provenienza;
- Copia permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativa (per i cittadini dei Paesi appartenenti e non appartenenti all'U.E) fermo restando ogni altro limite di legge;
- Copia del documento d'identità in corso di validità (nel caso di domanda sottoscritta con firma autografa).
- Copia conforme all'originale del titolo di studio (laurea e specializzazione) in possesso, in ottemperanza all'art.22 co. 2 D.LGS 205/2005 e s.m.i

**L'assenza della firma e la mancanza di copia del documento di riconoscimento in corso di validità costituiscono motivo d'esclusione dalla selezione.**

Nel caso in cui nel Paese di provenienza non sia presente un Ordine Professionale di riferimento è necessario allegare alla domanda la dichiarazione di valore, conforme all'originale, rilasciata dall'Autorità Diplomatica o Consolare italiana presente nel Paese dove è stato rilasciato il titolo. La conformità all'originale dovrà essere resa secondo quanto disposto dall'art. 22, comma 2 del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 205 e s.m.i, ovvero attestata da un notaio o da altro pubblico ufficiale a ciò autorizzato.

Alla documentazione e all'eventuale dichiarazione di valore deve essere allegata la traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato, che ne attesti la conformità all'originale. In alternativa la traduzione può essere giurata o asseverata da un Tribunale italiano.

#### **MODALITA' E TERMINI DI TRASMISSIONE DELL'ISTANZA**

La domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna - Viale Diaz n. 7/9 - 94100 Enna, e inviata entro e non oltre il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale all'indirizzo: [www.aspenna.it](http://www.aspenna.it) sezione Bandi di concorso e avvisi e dovrà essere inoltrata, all'ASP di Enna attraverso l'esclusivo utilizzo della seguente pec: [concorsi@pec.asp.enna.it](mailto:concorsi@pec.asp.enna.it)

## **CRITERI FORMULAZIONE ELENCO IDONEI**

Allo scopo della formulazione dell'elenco degli idonei la Commissione Esaminatrice nominata con provvedimento del Commissario Straordinario provvederà alla valutazione dei curricula ed a sottoporre i candidati ad un colloquio di idoneità, finalizzata a verificare il possesso delle competenze/conoscenze relative allo specifico ambito professionale oggetto della manifestazione d'interesse e alla conoscenza della lingua italiana.

## **INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

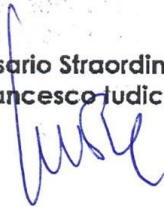
I dati personali verranno trattati secondo il nuovo Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016.

Il trattamento dei dati personali avverrà con misure tecniche e organizzative adeguate a garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza.

I dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

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

**Il Commissario Straordinario  
Dott. Francesco Iudica**



Avviso pubblico di manifestazione di interesse, rivolto ai Medici Cittadini U.E. ed extra U.E. per l'eventuale conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico di Ortopedia e Traumatologia

All'ASP di Enna

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia ( ) il / / \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia ( ) cap \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail/pec \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ manifesta la propria disponibilità  
a svolgere attività professionale nella qualità di Medico di \_\_\_\_\_  
(indicare la disciplina conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione  
europea) presso codesta Azienda.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)

#### D I C H I A R A

- di essere in possesso del titolo di studio o qualifica professionale di \_\_\_\_\_ (indicare il nome del titolo di studio in lingua originale)  
conseguito presso l'Università/Istituto di qualificazione professionale di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_
  - di avere conseguito eventuale diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ (solo per il titolo di medico. Indicare in lingua originale) rilasciato dall'Università di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ ;
  - di essere iscritto all'Ordine/Albo professionale dei/degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (indicare il Paese)  
dal \_\_\_\_\_
  - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
  - di conoscere le seguenti lingue: Italiano
- Altre (specificare) \_\_\_\_\_



Il sottoscritto dichiara altresì di possedere il seguente indirizzo di posta certificata

---

quale domicilio digitale da cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.  
Di possedere, altresì, un indirizzo di posta elettronica

---

Il sottoscritto esprime il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (Regolamento Europeo n° 679/2016).

Luogo e data

Firma

