



**SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER ISCRIZIONE ALL'ALBO AZIENDALE DEI TUTOR OSPEDALIERI DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELL'AORN SG MOSCATI

### PREMESSO

- che l'A.O.R.N. S.G. Moscati per il triennio 2021/2024 è stata individuata, in convenzione con l'ASL Avellino, quale "Polo didattico" del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (CFSMG) presso cui i medici in formazione svolgeranno una parte del percorso formativo;
- che l'A.O.R.N. S.G. Moscati ha l'esigenza di disporre di un numero adeguato di Tutor Ospedalieri per il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (CFSMG);
- che, dunque, occorre inserire ulteriore personale idoneo allo svolgimento della funzione di Tutor nell'ALBO Aziendale dei Tutor Ospedalieri del CFSMG inserendo nello stesso il personale idoneo allo svolgimento della funzione di Tutor, individuato mediante avviso di manifestazione di interesse rivolto ai Medici dipendenti dell'AORN SG Moscati, da fare confluire nell'Albo Regionale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali del CFSMG;

### 1. Requisiti di ammissione

- 1.1. Per poter partecipare al presente Avviso il candidato, deve essere in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia, deve avere il seguente requisito fondamentale:
  - a) **esperienza professionale nell'Area Clinica della "Fase del Corso" per la quale intende esercitare la funzione di Tutor;**
- 1.2. Il candidato che soddisfa il requisito fondamentale di cui al punto a) deve, altresì, essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:
  - b) **essere dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Dirigente Medico, dell'AORN SG Moscati di Avellino;**
  - c) **essere in possesso di Diploma di Specializzazione attinente con l'area clinica della Fase del Corso indicata nell'Allegato 1;**
- 1.3. I predetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, di cui al successivo art. 2, co. 2, della presente manifestazione di interesse.

### 2. Domanda e termine di presentazione

- 2.1. L'istanza deve essere presentata, nella forma e con il modello **Allegato 1)** accluso alla presente, mediante utilizzo della casella personale di posta certificata (P.E.C.) - *che costituirà, ai sensi del comma 4, art. 3 bis del D. Lgs. 82/2005, domicilio digitale del candidato* - al seguente indirizzo: [formazione.aggiornamento@pec.aornmoscati.it](mailto:formazione.aggiornamento@pec.aornmoscati.it) riportando nell'oggetto la seguente sintetica dicitura: **"Partecipazione Avviso Per Aggiornamento Albo Aziendale Tutori Ospedalieri "**
- 2.2. Il termine di presentazione della istanza, scade alle ore **12:00 del giorno 26/05/ 2023**
- 2.3. Nella domanda il candidato deve obbligatoriamente dichiarare ed indicare sotto la propria responsabilità:
  - a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
  - b) il luogo di residenza;
  - c) l'indirizzo P.E.C., il numero di telefono personale e la mail aziendale;
  - d) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
  - e) di essere in possesso di un titolo di specializzazione specificando in quale disciplina;
  - f) di essere dipendente dell'AORN SG Moscati a tempo indeterminato, specificando la sede /UOC di servizio



- 2.4. L'istanza dovrà essere sottoscritta dal candidato; la firma in calce alla domanda non dovrà essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i. La domanda dovrà essere accompagnata da copia di un documento di identità, in corso di validità, **e dal proprio "curriculum"**. **La domanda firmata e gli allegati richiesti devono essere scansionati in un unico file pdf ed inviati con un'unica spedizione.** I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le suddette dichiarazioni riferite a titoli. L'Amministrazione potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa.
- 2.5. Eventuali variazioni o correzioni successive dovranno essere tempestivamente comunicate all'indirizzo di posta elettronica certificata [formazione.aggiornamento@pec.aornmoscati.it](mailto:formazione.aggiornamento@pec.aornmoscati.it)
- 2.6. L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione delle istanze o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato, oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi informatici o comunque imputabili di fatto a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.
- 2.7. Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, così come modificato dal D.lgs. 10/08/2018 n. 101, (Codice in materia di protezione dei dati personali), normativa adeguata al nuovo "Regolamento Europeo - GDPR 2018 n. 2016/79" di cui al D.lgs. 18/05/2018, n. 1, si informa che i dati personali relativi ai candidati saranno trattati, esclusivamente per l'espletamento di questa selezione e per la gestione dell'Albo Tutori Ospedalieri del corso di formazione presso l'AORN SG Moscati e la gestione dell'Albo Tutori Ospedalieri e Territoriali del corso di formazione presso la Regione Campania. Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure per la formulazione dell'Albo Tutor Ospedalieri e Territoriali. Agli aspiranti sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III, l'art. 2, della citata Norma alla quale si rinvia; tali diritti potranno essere fatti valere dall'interessato nei confronti delle Amministrazioni titolari del trattamento.
- 3. Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di non ammissione**
- 3.1. Le domande presentate al di fuori del termine previsto dal comma 2.2 art. 2 del presente Avviso, sono considerate escluse.
- 3.2. Non sono sanabili e costituiscono motivo di non ammissione, ovvero comportano l'esclusione dalla procedura:
- il difetto dei requisiti di cui all'art. 1;
  - l'omissione di una delle dichiarazioni indicate come obbligatorie di cui all'art. 2, comma 2.3
  - l'omissione della firma e sottoscrizione della domanda;
  - il non aver allegato alla domanda copia del documento di identità in corso di validità;
  - il non aver allegato alla domanda copia del proprio curriculum professionale, datato e firmato.
- 4. Selezione delle domande**
- 4.1. Le domande verranno esaminate dal Responsabile del Procedimento presso la Formazione e Aggiornamento.
- 5. Formulazione e Pubblicità**
- 5.1. La UOS Formazione e Aggiornamento, in esito alla istruttoria del Responsabile del procedimento, procederà alla formulazione dell'elenco dei candidati idonei all'inserimento nell'Albo Aziendale dei Tutori Ospedalieri del CFSGM della AORN SG Moscati e lo trasmetterà unitamente a tutti gli atti alla Direzione Aziendale per l'approvazione dell'elenco dei candidati idonei ai fini dell'inserimento



nell'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri. Si procederà alla rimozione dall' Albo aziendale in caso di collocamento in pensione o di trasferimento in altre Aziende o rinuncia

5.2. La Delibera di costituzione dell'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri verrà inviato alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, per il successivo inserimento nell'Albo Regionale dei Tutors Ospedalieri e Territoriali.

## **6. Utilizzazione e durata dell'Albo**

6.1. Per l'individuazione dei professionisti che svolgeranno attività di Tutor nelle "Fasi del Corso" in svolgimento presso l' A.O.R.N. S.G. Moscati si farà riferimento all'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri del CFSMG.

6.2. L' A.O.R.N. S.G. Moscati si riserva la facoltà di aggiornare periodicamente l'Albo, intervenendo con la riapertura dei termini di presentazione delle domande, nel caso di accertate necessità di aggiornamento dovute sia a carenze di adeguate figure professionali ovvero cancellazione e/o indisponibilità definitive.

6.3. L'inserimento nell'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri del CFSMG non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'AORN SG Moscati né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.

## **7. Individuazione dei tutor**

7.1. La scelta del tutor sarà effettuata dal Direttore del Dipartimento interessato tra coloro che sono iscritti all'Albo.

## **8. Procedimento e Rinvio**

8.1. Eventuali informazioni possono essere acquisite presso la UOC Formazione e aggiornamento al seguente numero Telefonico: 0825 203610 o per E-mail al seguente indirizzo: [formazione.aggiornamento@pec.aornmoscati.it](mailto:formazione.aggiornamento@pec.aornmoscati.it)

8.2. Per tutto quanto non previsto nella presente manifestazione di interesse si fa rinvio alle normative in materia. La presentazione della domanda di partecipazione, comporta l'accettazione - senza riserva - di tutte le prescrizioni e precisazioni della presente manifestazione di interesse.

8.3. Il Responsabile del procedimento è la dr.ssa Daniela Grasso, Coll.re Amm.vo Prof.

A.O.R.N. S.G: Moscati  
Il Direttore Generale  
Dott. Renato Pizzuti  
(F.to)