

## Allegato A

### AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ALBO AZIENDALE DEI TUTOR OSPEDALIERI E TERRITORIALI DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELL'ASL SALERNO

#### Premesso

- che l'ASL Salerno è sede del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (CFSMG);
- che i Medici iscritti al CFSMG debbono svolgere un congruo numero di ore di Attività Didattica Pratica e di Studio Guidato Integrato guidati da Tutor Ospedalieri e Territoriali, cioè Medici in servizio presso le strutture ospedaliere e territoriali coinvolte nel percorso formativo del Corso;
- che presso l'ASL Salerno è stato costituito l'ALBO Aziendale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali del CFSMG – confluito nell'Albo Regionale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali del CFSMG - che comprende l'elenco di coloro che sono risultati idonei allo svolgimento delle funzioni di Tutor, a seguito dell'espletamento delle procedure previste dalla normativa regionale disciplinante la formulazione dell'Albo Regionale e degli Albi Aziendali dei Tutor Ospedalieri e Territoriali del CFSMG;
- che la normativa regionale ha dato mandato alle AA.SS.LL. coinvolte nel percorso formativo di indire singoli bandi per l'aggiornamento dell'Albo Aziendale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali, qualora venisse rilevato un numero insufficiente di Tutor;

#### RITENUTO

- che il numero dei Tutor presente nell'Albo aziendale è tale da non soddisfare le esigenze del percorso formativo e che è necessario aggiornare l'Albo aziendale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali inserendo nello stesso ulteriore personale idoneo allo svolgimento della funzione di Tutor, individuato **mediante Avviso rivolto a medici dipendenti dell'ASL Salerno**;

### Si indice Avviso per l'aggiornamento dell'Albo Aziendale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale dell'ASL Salerno

#### Art. 1 - Requisiti di ammissione

1. Per poter partecipare al presente Avviso il candidato, in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia, deve avere il seguente requisito fondamentale:
  - esperienza professionale nell'Area Clinica/Territoriale della "Fase del Corso" per la quale intende esercitare la funzione di Tutor;
2. Il candidato che soddisfa il requisito fondamentale di cui al punto 1 deve, altresì, essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:
  - a. essere dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Dirigente Medico, dell'ASL SALERNO;
  - b. essere in possesso di Diploma di Specializzazione attinente con l'area clinica / territoriale della Fase del Corso indicata nell'Allegato B;
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, del presente avviso.
4. Trattandosi di aggiornamento dell'Albo, non dovranno partecipare coloro che sono già inseriti nell'Albo Regionale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali (D. D. 143 del 30.5.2019 consultabile al seguente indirizzo: [https://personalesr.regione.campania.it/pages/tutormg/tutormg.albo\\_tutor\\_osp\\_terr.php](https://personalesr.regione.campania.it/pages/tutormg/tutormg.albo_tutor_osp_terr.php) ) e nell'Albo

aziendale dei Tutor Ospedalieri e Territoriali dell'ASL Salerno, (Deliberazione D.G. 114/2020 consultabile al seguente indirizzo:

[http://www.old.aslsalerno.it/images/DOC/AlboPretorio2020/febbraio\\_05\\_n\\_114\\_con\\_allegato.pdf](http://www.old.aslsalerno.it/images/DOC/AlboPretorio2020/febbraio_05_n_114_con_allegato.pdf)), il cui inserimento nell'Albo si intende confermato.

## **Art. 2 - Domanda e termine di presentazione**

1. La domanda di partecipazione al bando deve essere presentata, nella forma e con il modello **Allegato B** accluso al presente avviso e, a pena di esclusione, mediante utilizzo della casella personale di posta certificata (P.E.C.) al seguente indirizzo: **formazione@pec.aslsalerno.it**, riportando nell'oggetto la seguente sintetica dicitura: "Partecipazione Avviso Per Aggiornamento Albo Aziendale Tutori Ospedalieri e Territoriali"

2. Il termine di presentazione della domanda, scade alle ore 12:00 del 30° giorno decorrente dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito della ASL Salerno;

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'ASL SALERNO a tempo indeterminato, specificando la sede di servizio.

4. La domanda 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.

5. Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008 convertito con Legge n. 2/2009, **dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato**, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto da indicare al momento della registrazione sul sito che costituirà, ai sensi del comma 4, art. 3 bis del D. Lgs. 82/2005, **domicilio digitale del candidato.**

Eventuali variazioni o correzioni successive dovranno essere tempestivamente comunicate all'indirizzo di posta elettronica certificata **formazione@pec.aslsalerno.it**.

6. L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione delle domande 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.

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 e Territoriali del corso di formazione, presso l'ASL SALERNO e la Regione Campania. Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure per la formulazione dell'Albo Tutori 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.

**Art. 3- Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di non ammissione**

1. Le domande presentate in forma e/o con modalità diverse da quella prevista dal comma 1 art. 2 del presente Avviso, nonché al di fuori del termine previsto dal comma 2 art. 2 del presente Avviso, sono considerate escluse.

2. Non sono sanabili e costituiscono motivo di non ammissione, ovvero comportano l'esclusione dalla procedura di selezione:

- il difetto dei requisiti di cui all'art. 1;
- l'omissione di una delle dichiarazioni indicate come obbligatorie di cui all'art. 2, comma 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.

3. La mancata ammissione al bando sarà notificata al candidato tramite comunicazione personale all'indirizzo PEC dello stesso.

**Art. 4 -Selezione delle domande**

Le domande dei candidati ammessi alla selezione verranno esaminate da una commissione costituita dal Dirigente della UOC Formazione e aggiornamento e dal Coordinatore Aziendale del CFSGM.

**Art. 5 Formulazione e Pubblicità**

1. La UOC Formazione, dopo aver analizzato le domande, procederà alla formulazione dell'elenco dei candidati idonei all'inserimento nell'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri e Territoriali del CFSGM della ASL SALERNO e lo trasmetterà unitamente a tutti gli atti alla Direzione Aziendale.

2. La Direzione Aziendale -riscontrata la regolarità degli atti- provvederà mediante apposito provvedimento all'approvazione dell'elenco dei candidati idonei e aggiornerà l'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri e Territoriali del CFSGM inserendo in esso l'elenco dei candidati idonei e rimuovendo dallo stesso i Tutors definitivamente indisponibili a seguito di collocamento in pensione o di trasferimento in altre Aziende o rinuncia.

2. Dell'aggiornamento nell'Albo viene data comunicazione agli interessati da parte della ASL a mezzo di pubblicazione del provvedimento sul Sito Aziendale.

3. L'ASL procede, su istanza degli interessati, da produrre all'indirizzo di posta elettronica certificata [formazione@pec.aslsalerno.it](mailto:formazione@pec.aslsalerno.it) entro dieci giorni dalla pubblicazione del provvedimento sul Sito dell'ASL, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica dello stesso, dandone comunicazione mediante pubblicazione sul Sito ASL.

4. Il provvedimento definitivo di aggiornamento dell'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri e Territoriali verrà inviato alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, che provvederà al suo inserimento nell'Albo Regionale.

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

1. Dalla data di pubblicazione sul Sito ASL dell'aggiornamento dell'Albo Aziendale dei Tutors Ospedalieri e Territoriali del CFSGM si farà riferimento esclusivamente ai Tutors ivi compresi, per l'individuazione dei professionisti che svolgeranno tale attività nelle "Fasi del Corso" in svolgimento presso l' A.S.L. SALERNO;

2. L'ASL SALERNO 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.

3. L'inserimento nell'Albo Aziendale dei Tutori Ospedalieri e Territoriali del CFSGM non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'ASL Salerno né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.

**Art. 7 Procedimento e Rinvio**

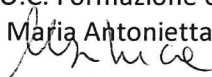
1. Il termine entro il quale dovrà concludersi la procedura selettiva con l'adozione del provvedimento di approvazione dell'Albo dei Tutori Ospedalieri e Territoriali del CFSGM è il ventesimo giorno successivo alla scadenza dei termini per la presentazione delle domande.

2. Eventuali informazioni possono essere acquisite presso la UOC Formazione e aggiornamento al seguente numero Telefonico: 089 695363 o per E-mail al seguente indirizzo: [formazionema@aslsalerno.it](mailto:formazionema@aslsalerno.it).

3. Per tutto quanto non previsto nel presente bando si fa rinvio alle normative in materia riportate nella premessa del presente Avviso Pubblico. La presentazione della domanda di partecipazione, comporta l'accettazione - senza riserva - di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente Avviso Pubblico e di tutte le norme in esso richiamate;

4. Il Responsabile del procedimento è il dr Vincenzo Buono, Coordinatore Aziendale CFSGM.

Il Direttore U.O.C. Formazione e aggiornamento  
Dott.ssa Maria Antonietta De Luca



Il Direttore Generale  
Dott. Mario Iervolino

