



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

**Convocazione n. 68 candidati del Concorso pubblico, per titoli ed esami,
per la copertura di n. 3 posti di Dirigente Medico – disciplina: Ostetricia e Ginecologia**

Si avvisano i candidati ammessi alla partecipazione al Concorso Pubblico in oggetto evidenziato che la prova d'esame scritta si terrà **il giorno 18/11/2022 alle ore 9:00** presso il Polo Didattico della ASL Avellino sito in Grottaminarda (AV) in Via Carpignano, 36 - 83035.

Si comunica, inoltre che, in caso di superamento della prova scritta, i candidati sono convocati, per l'espletamento della **prova pratica e della prova orale, il giorno 25/11/2022 alle ore 9:00**

L'elenco degli ammessi alla prova pratica, con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta, verrà pubblicato sul sito aziendale <http://aslavellino.it> – all' **Albo Pretorio OnLine** – Sezione: **Avvisi e Concorsi** – pagina: **Concorsi Banditi**.

I candidati dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento, idoneo ai sensi di legge.

La mancata presentazione nei giorni e ore di convocazione, dovuta anche a cause di forza maggiore, è considerata, a tutti gli effetti di legge, espressa rinuncia.

La presente comunicazione ha valore legale a tutti gli effetti di legge, quale notifica a sostenere le prove.

Ai sensi dell'art. 26 del DPR 483/97 le prove verteranno:

- **PROVA SCRITTA:** *“una soluzione di tre quesiti a risposta aperta inerenti la disciplina oggetto di concorso”;*
- **PROVA PRATICA:** *“Su tecniche e manualità peculiari della disciplina di Ostetricia e Ginecologia”;*
- **PROVA ORALE:** *“Sulle materie inerenti alla disciplina di Ostetricia e Ginecologia. Inoltre, la commissione, stabilisce che il superamento della prova orale, ai sensi dell'art.37 del D. Lgs 165/2001 sarà subordinato all'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche diffuse e di una lingua straniera (Inglese).*

Il superamento delle previste prove scritta e pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza di almeno 21/30.

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

Si avverte, altresì, che, la Commissione si riserva di rinviare le prove pratiche e orali a successiva data per eventuali impedimenti e/o sopraggiunti problemi organizzativi.

Si comunica, infine, che ai sensi di quanto disposto con l'Ordinanza del Ministero della Salute del 25 maggio 2022, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 126 del 31/05/2022, i candidati:

- **devono presentarsi da soli, per evitare assembramenti;**
- **non devono presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;**
- **devono indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, facciali filtranti FFP2 e/o FFP3 messi a disposizione dell'amministrazione organizzatrice;**
- **devono produrre l'allegata autodichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.**

D'ordine del Presidente della Commissione Esaminatrice

Dott. Ruggero Iandoli

Il Segretario

Sig. Sergio Morella

24 OTT. 2022

**AUTODICHIARAZIONE
DA CONSEGNARE ALL'ATTO DEL RICONOSCIMENTO**

Per la partecipazione alla prova scritta del Concorso Pubblico, per titoli e prova scritta, del Concorso Pubblico a n. 3 posti di Dirigente Medico – disciplina: Ostetricia e Ginecologia.

Il sottoscritto _____

nato il ____/____/____ a _____

residente in _____ prov. (____) via _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del COVID-19.

Luogo e data _____

Firma

Allegare copia documento di riconoscimento