



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)  
Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)

[www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it)

---

**AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER  
LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO  
(dal 15/07/2023 al 31/12/2023)  
DI N. 3 POSTI DI MEDICO ASSISTENTE DI FASCIA B –  
CONTRATTO AIOP**

Si rende noto che S.A.A.P.A. S.p.A. in Liquidazione indice una selezione, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato (dal 01/05/2023 al 31/12/2023) di **3 posti di medico assistente di fascia B**. Al posto suddetto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Sanità Privata – Personale medico, per attività da svolgere presso i Reparti o in qualità di guardia Medica notturna e festiva presso l’Ospedale Civico “Città di Settimo Torinese”, sito in Via Santa Cristina 3 – 10036 Settimo Torinese (TO).

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare all’avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- A. Cittadinanza Italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o Cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea;
- B. Idoneità fisica all’impiego**. La società provvederà ad effettuare visita medica al fine di accertare l’idoneità fisica generica e specifica alle mansioni previste per il posto di selezione;
- C. Laurea** in Medicina e Chirurgia;
- D. Abilitazione** all’esercizio della professione e **Iscrizione** all’albo provinciale dell’**Ordine dei Medici Chirurghi**;
- F. Anzianità** di servizio di almeno 2 anni;

Costituiranno **titoli preferenziali, non obbligatori**: eventuali specializzazioni in discipline mediche oppure l’iscrizione al Terzo anno della Scuola di specializzazione e/o ulteriori titoli e pubblicazioni.

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda (redatta secondo l’allegato A), debitamente sottoscritta – pena esclusione- dev’essere indirizzata alla mail PEC [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it) e **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12,00 dell’08/07/2023.**

**Alla stessa, gli aspiranti candidati dovranno allegare la copia di un documento d’identità valido, copia del Codice Fiscale, un CV debitamente aggiornato e firmato.**

Nella domanda di partecipazione alla selezione i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti di ammissione secondo lo schema indicato e tutte le certificazioni ed i documenti relativi ai titoli e alle pubblicazioni che gli aspiranti ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della rosa dei candidati idonei.



**S.A.A.P.A. S.p.A.**  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)  
Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)

[www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it)

## **VALUTAZIONE DEI CANDIDATI**

I candidati saranno valutati da apposita commissione esaminatrice interna alla struttura.

La commissione valuterà i titoli e il colloquio complessivamente in 30 punti così ripartiti:

- fino a 10 punti per i titoli e le pubblicazioni;
- fino a 20 punti per il colloquio valutativo.

**La Commissione si riserva di valutare la veridicità delle dichiarazioni, una volta terminate le procedure selettive. Tutti i candidati** che avranno presentato domanda in tempo utile e che saranno in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso, saranno **contattati per lo svolgimento del colloquio, che si svolgerà presso l'Ospedale Civico di Settimo Torinese, Via S. Cristina, 3.** I candidati dovranno presentarsi al colloquio, muniti di valido documento di identità personale. **I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio saranno dichiarati rinunciatari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza.**

Il contratto in essere potrà essere prorogato, secondo le necessità della struttura. La Commissione esaminatrice formulerà graduatoria di merito che potrà essere utilizzata per il conferimento, secondo l'ordine della stessa, di ulteriori incarichi che si rendessero eventualmente necessari presso l'Ospedale di Settimo Torinese.

**L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere e revocare il presente bando, o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano vantare diritti di sorta.**

Ai sensi e per gli effetti del DGPR 679/2016, si informano i candidati che i dati personali saranno utilizzati ai soli fini della procedura di selezione e per adempimento di obblighi di legge.

Settimo T.se, 19/06/23

***Il Collegio dei Liquidatori***

***Dott. Luca Asvisio***

***Avv. Fabrizio Mondello***

***Dott. Alessandro Rossi***

***Firmato in originale***



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)

[www.ospedalesettimo.it](http://www.ospedalesettimo.it)

### MODELLO A

Spett.le  
S.A.A.P.A. S.p.A. in liquidazione – Ospedale Civico “Città di Settimo Torinese”  
Via Santa Cristina, 3  
10036 - Settimo T.se (TO)  
[amministrazione@cert.ospedalesettimo.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettimo.it)  
[segreteria.saapa@ospedalesettimo.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettimo.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione, per titoli e colloquio, **per la copertura, a tempo determinato, di 3 posti di medico assistente B.** Al posto suddetto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Sanità Privata – Personale medico, l’attività sarà svolta presso l’Ospedale Civico “Città di Settimo Torinese”, sito in Via Santa Cristina 3 – 10036 Settimo Torinese (TO).

### A tal fine dichiara:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di avere l’idoneità fisica generica e specifica all’impiego;
- di essere iscritt \_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici, obbligatori di ammissione:
  - a) Laurea \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - b) Abilitazione all’esercizio della professione conseguita il \_\_\_\_\_
  - c) iscrizione all’Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_;
  - d) di avere effettuato servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (almeno due anni);



S.A.A.P.A. S.p.A.  
In liquidazione

Via S. Cristina, 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

Tel +39 011-30.21.400 – P.IVA 08507160011

Mail: [segreteria.saapa@ospedalesettime.it](mailto:segreteria.saapa@ospedalesettime.it)

PEC: [amministrazione@cert.ospedalesettime.it](mailto:amministrazione@cert.ospedalesettime.it)

[www.ospedalesettime.it](http://www.ospedalesettime.it)

#### ED EVENTUALMENTE

- di avere il titolo di specializzazione in \_\_\_\_\_(requisito non obbligatorio);
- di frequentare il III anno della Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_(requisito non obbligatorio);
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amm.ni / ovvero di avere prestato servizio presso le sottotate pubbliche Amm.ni (indicare le cause di risoluzione) \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di questi ulteriori titoli attinenti all'incarico per cui si concorre: \_\_\_\_\_;
- di poter vantare, a titolo personale e/o in collaborazione, le seguenti pubblicazioni scientifiche: \_\_\_\_\_;

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente ogni modifica relativa alla presente dichiarazione;
- di accettare che la presentazione della domanda di partecipazione al concorso equivale all'accettazione delle condizioni della pubblica selezione;
- di consentire il trattamento e l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia;
- di accettare di allegare alla presente domanda:
  - a) documento d'identità e codice fiscale;
  - b) Curriculum Vitae aggiornato e firmato;

**Si accetta che la convocazione per la prova sia comunicata alla medesima mail PEC utilizzata per l'inoltro della domanda di partecipazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_