



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 INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI MEDICO ASSISTENTE DI FASCIA B – CCNL AIOP-SANITA' PRIVATA**

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 indeterminato, con decorrenza dal 1° giugno 2024, di **n. 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 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 del 22/05/2024**.

**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



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)

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.

### **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 rinunciari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza.**

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, 07/05/24

***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 indeterminato, di 3 posti di medico assistente B, con decorrenza 1° giugno 2024.** 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. \_\_\_\_\_;



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)

d) di avere effettuato servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(almeno due anni);

#### 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 sottototate 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 \_\_\_\_\_