



Ministero della Giustizia

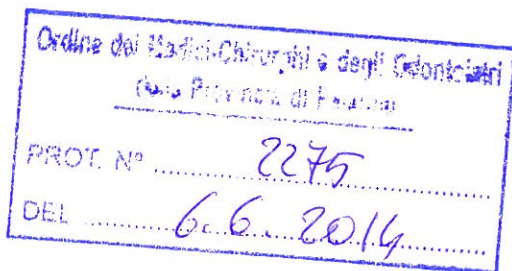
DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
Direzione Casa Circondariale "Pagliarelli" Palermo
Ufficio Segreteria Affari Generali

Prot. N. 14290/SAAG/EO

Palermo, 06 GIU. 2014

All'Ufficio del personale dell'ASL n.6
Via Cusmano
PALERMO
Fax 091/7032035

All'Ordine dei Medici della Provincia di Palermo
Via Rosario da Partanna n. 22
PALERMO
Fax 091/6710401



e p.c.
Al Provveditorato Regionale dell'Amm.ne
Penitenziaria per la Sicilia
Ufficio dei Detenuti e del Trattamento
PALERMO

OGGETTO: Formazione delle graduatorie per la nomina del personale medico.

Si invia, con preghiera di darne la massima diffusione ai professionisti interessati, avviso inerente la presentazione delle domande degli aspiranti all'incarico di medico convenzionato presso questa struttura.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Direttore reggente
Francesco Vazzana



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
Direzione Casa Circondariale "Pagliarelli" Palermo

oooooooooooooooooooo

AVVISO AI SIGNORI MEDICI

Questa Direzione, procederà ai sensi delle vigenti disposizioni Dipartimentali, alla compilazione della graduatoria unica degli aspiranti per il servizio di medico incaricato provvisorio e di medico di guardia, nonché delle graduatorie degli aspiranti per i servizi specialistici, **per l'anno 2015**.

Si comunica pertanto ai professionisti interessati che le relative istanze per l'inserimento nelle graduatorie di cui sopra, indirizzate al Direttore della Casa Circondariale "Pagliarelli" P.zza Pietro Cerulli n° 1 - 90129 Palermo, potranno essere presentate direttamente presso gli Uffici di questa Casa Circondariale o mediante l'invio di plico raccomandato **entro e non oltre il 30 Settembre 2014**.

Si precisa che non saranno prese in considerazione le istanze pervenute successivamente a tale data. Per le istanze inviate a mezzo plico raccomandato farà fede il timbro dell'Ufficio postale di pertinenza.

Gli interessati dovranno, a pena di esclusione, compilare le istanze in conformita' agli appositi moduli allegati al presente avviso (**Mod. A** per i servizi di medico incaricato provvisorio e guardia medica; **Mod. B** per i servizi specialistici).

Gli interessati, nelle istanze, dovranno indicare chiaramente il servizio per il quale intendono concorrere.

Si invitano tutti gli interessati a voler compilare in maniera completa ed accurata gli appositi moduli in ogni loro parte, indicando con precisione i dati richiesti ed evitando il rinvio alla documentazione.

Inoltre, in ottemperanza alla legge 183/2011 gli aspiranti, relativamente a quegli atti o certificati contenenti informazioni già in possesso della Pubblica Amministrazione, dovranno solo procedere ad allegare dichiarazione sostitutiva di autocertificazione o dell'atto di notorietà, in quanto a decorrere dal 1 gennaio 2012 le pubbliche Amministrazioni e i gestori di pubblici servizi non possono più accettare né richiedere certificati rilasciati da altre Pubbliche Amministrazioni. Sarà cura dell'Amministrazione, in ottemperanza alla normativa vigente, effettuare i dovuti controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

I Sigg. Medici i quali siano già inseriti nelle graduatorie per l'anno 2013 dovranno corredare l'istanza con l'autocertificazione di iscrizione all'albo professionale ed eventualmente, dovranno altresì dichiarare i titoli acquisiti nell'ultimo anno o precedentemente non dichiarati.

Palermo 06/06/2014

Il Direttore reggente
Francesca Vazzana

Al Sig. Direttore
della Casa Circondariale
Pagliarelli Palermo

Il sottoscritto Dr. _____ nato a _____
il _____, residente a _____ via _____
_____ nr. _____ (cap _____) tel _____
indirizzo posta elettronica _____ iscritto all'Ordine
Provinciale dei medici di _____ in data _____

CHIEDE

di essere incluso per l'anno _____ nella graduatoria di * _____
presso codesto Istituto.

Si allega scheda di valutazione, la relativa documentazione ed il seguente documento
di identità _____.

Data _____ Firma** _____

Il sottoscritto, è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. lgs 196/03, che i dati
personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito
dell'elaborazione della graduatoria di che trattasi e degli eventuali controlli previsti dall'art. 71 del
D.P.R. 445/2000.

data, _____

Firma ***

* L'ASPIRANTE DOVRA' SPECIFICARE IL TIPO DI SERVIZIO PER IL QUALE CONCORRE:

- 1) medico incaricato provvisorio;
- 2) medico di guardia;

NB è possibile concorrere per tutti e due i tipi di servizio

** ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' (A PENA D'ESCLUSIONE)

*** La mancata sottoscrizione comporterà il mancato inserimento in graduatoria.

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ via _____

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DAGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, RESO EDOTTO SULLE RESPONSABILITÀ CIVILI E PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 75 E 76 DELLO STESSO DECRETO.

DICHIARA

- 1) di essere iscritto all'albo professionale della provincia di _____ dal _____ al _____;
- 2) di avere conseguito il diploma di Laurea presso L'Università _____ nell'anno accademico _____ con la votazione di _____;
- 3) di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di _____ nell'anno _____ con la votazione di _____;
- 4) di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione in Medicina Generale nell'anno _____ ovvero di svolgere libera docenza in medicina generale presso _____ dal _____ al _____;
- 5) Di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione in _____ (**disciplina equipollente alla Medicina Generale**) nell'anno _____, ovvero di svolgere libera docenza in discipline equipollenti alla medicina generale presso _____ dal _____ al _____;
- 6) di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione in _____ (**disciplina affine alla Medicina Generale**) nell'anno _____ ovvero di svolgere libera docenza in discipline affini alla medicina generale presso _____ dal _____ al _____;
- 7) di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione in _____ (**disciplina diversa da quelle di cui ai punti 4-5-6**) nell'anno _____ ovvero di svolgere libera docenza in disciplina diversa da quelle di cui ai punti 4-5-6 presso _____ dal _____ al _____;
- 8) di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione in criminologia nell'anno _____;
- 9) di avere svolto tirocinio abilitante svolto ai sensi della legge 148 del 18/04/1975 presso _____ dal _____ al _____;
- 10) di avere svolto corsi di aggiornamento e perfezionamento in materia dell'area funzionale della Medicina Generale (min. 3 mesi documentate da attestazione di

presenza e di profitto tenuti da Amm.ne Sanitarie pubbliche o equiparate o da org. Private riconosciute dal FNOM):

- a) dal _____ al _____ presso _____ ;
- b) dal _____ al _____ presso _____ ;
- c) dal _____ al _____ presso _____ ;
- d) dal _____ al _____ presso _____ ;

11) di avere svolto corsi di aggiornamento e perfezionamento in materia dell'area funzionale della Medicina Penitenziaria (min. 3 mesi documentate da attestazione di presenza e di profitto tenuti da Amm.ne Sanitarie pubbliche o equiparate o da org. Private riconosciute dal FNOM):

- a) dal _____ al _____ presso _____ ;
- b) dal _____ al _____ presso _____ ;
- c) dal _____ al _____ presso _____ ;
- d) dal _____ al _____ presso _____ ;

TITOLI DI SERVIZIO

1) di svolgere/avere svolto attività di medico incaricato o incaricato provvisorio ai sensi della L. 740/1970 presso _____
dal _____ al _____ ;

2) di svolgere/avere svolto attività di medico di guardia presso l'Amministrazione Penitenziaria:

a) dal _____ al _____ presso _____ †
per un totale complessivo di ore _____ ;

b) dal _____ al _____ presso _____ ‡
per un totale complessivo di ore _____ ;

c) dal _____ al _____ presso _____ §
per un totale complessivo di ore _____ ;

d) dal _____ al _____ presso _____ **
per un totale complessivo di ore _____ ;

e) dal _____ al _____ presso _____ ††
per un totale complessivo di ore _____ ;

† CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA;
‡ CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA;
§ CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA;
** CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA;
†† CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA;

- 3) di svolgere/avere svolto attività di medico del presidio per tossicodipendenti:
a) dal _____ al _____ presso _____ **
 fino a 2 ore al giorno fino a 5 ore al giorno oltre le 5 ore giornaliere ;
b) dal _____ al _____ presso _____
 fino a 2 ore al giorno fino a 5 ore al giorno oltre le 5 ore giornaliere ;
- 4) di svolgere/avere svolto attività di medico di medicina generale convenzionato ai sensi dell'art. 43 della L. 833/78 compresa quella svolta in qualità di sostituto dal _____ al _____ presso _____
- 5) di svolgere/avere svolto attività di medico presso strutture sanitarie pubbliche compresa quella derivante da incarichi temporanei dal _____ al _____ presso _____;
- 6) di svolgere/avere svolto attività di medico dipendente da amministrazione pubbliche compresa quella derivante da incarichi temporanei dal _____ al _____ presso _____;
- 7) di svolgere/avere svolto attività di medico militare dal _____ al _____ presso _____.
- 8) di svolgere/avere svolto attività di medico di ruolo dell'Amministrazione Penitenziaria dal _____ al _____ presso _____.
- 9) di effettuare/avere effettuato servizio di guardia medica svolta in forma attiva anche in forma di sostituzione, ai sensi dell'art. 48 della L. 833/78 dal _____ al _____ presso _____.

Data

Firma

** CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA;

VALUTAZIONE PUNTEGGIO

TITOLI ACCADEMICI

- Iscrizione albo professionale (0.01 punti per mese di iscrizione, punteggio doppio se in Sicilia);
- diploma di laurea:
 - a) 110/110 e lode (punti 0.50);
 - b) superiore a 105 (punti 0.20)
 - c) superiore a 100 (punti 0.10);
- abilitazione all'esercizio professionale conseguita con vota superiore a 28 (punti 0.10);
- Specializzazione o libera docenza in Medicina generale o disciplina equipollente (punti 1.00);
- Specializzazione o libera docenza in disciplina diversa da quelle di cui agli artt. 5 e 6 (punti 0.20);
- Specializzazione in criminologia clinica (punti 1.00);
- Specializzazione o libera docenza nelle discipline affini alla medicina generale ai sensi del D.M. 10/03/83 tab. "B" (per ciascuna specializzazione o libera docenza punti 0.50)
- Tirocinio abilitante svolto ai sensi della L. 148 del 18/04/1975 (punti 0.10);
- Corsi di aggiornamento e perfezionamento in materia dell'area:
 - a) funzionale della medicina generale (punti 0.10);
 - b) attinenti la medicina penitenziaria (punti 0.50);

TITOLI DI SERVIZIO

- attività di medico incaricato o incaricato provvisorio ai sensi della legge 740/1970 (punto 0.25 per ciascuno mese) (punti 0.30 se il servizio è stato prestato presso lo stesso provveditorato);
- attività di medico di guardia presso l'Amministrazione Penitenziaria. Il servizio va determinato dividendo per 96 il numero totale di ore prestate e moltiplicando il quoziente per 0.10. L'eventuale resto superiore a 48 ore, comporta l'arrotondamento al punteggio superiore di 0.10
- attività di medico di presidio per tossicodipendenze per ciascun mese:
 - a) fino a 2 ore giornaliere (punti 0.05);
 - b) fino a 5 ore giornaliere (punti 0.10);
 - c) oltre le 5 ore giornaliere (punti 0.15).
- attività di medico di medicina generale convenzionato ai sensi dell'art. 43 della l. 833/78 compresa quella svolta in qualità di sostituto per ciascun mese (punti 0.05);
- attività medica svolta presso strutture sanitarie pubbliche compresa quella derivante da incarichi temporanei per ciascuno mese (punti 0.05);
- attività professionale prestata come medico dipendente da Amministrazione Pubbliche compresa quella derivante da incarichi temporanei per ciascun mese (punti 0.05);
- attività professionale prestata come medico militare per ciascun mese (punti 0.10);
- attività professionale come medico di ruolo dell'Amministrazione Penitenziaria per ciascun mese (punti 0.20);
- servizio effettuato di guardia medica svolta in forma attiva anche in sostituzione, sensi dell'art. 48 della L. 833/78 per ciascun mese (ragguagliato a 96 ore di attività) (punti 0.05)

Al Sig. Direttore
della Casa Circondariale
Pagliarelli Palermo

Il sottoscritto Dr. _____ nato a _____
il _____, residente a _____ via _____
_____ nr. _____ (cap _____) tel _____
indirizzo posta elettronica _____ iscritto all'Ordine
Provinciale dei medici di _____ in data _____
specializzato in _____

CHIEDE

di essere incluso per l'anno _____ nella graduatoria di ¹ _____
della medicina specialistica presso codesto Istituto.

Si allega scheda di valutazione, la relativa documentazione ed il seguente documento
di identità _____.

Data _____ Firma ² _____

Il dichiarante, è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. lgs 196/03, che i dati
personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito
dell'elaborazione della graduatoria di che trattasi e degli eventuali controlli previsti dall'art. 71 del
D.P.R. 445/2000.

data, _____

Il dichiarante³

¹ L'ASPIRANTE DOVRA' SPECIFICARE IL TIPO DI BRANCA SPECIALISTICA PER IL QUALE CONCORRE

² ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' (A PENA D'ESCLUSIONE)

³ La mancata sottoscrizione comporterà il mancato inserimento in graduatoria.

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ via _____

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DAGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, RESO EDOTTO SULLE RESPONSABILITÀ CIVILI E PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 75 E 76 DELLO STESSO DECRETO.

DICHIARA

- 1) di essere iscritto all'albo professionale della provincia di _____ dal _____ al _____;
- 2) di avere conseguito il diploma di Laurea presso L'Università _____ nell'anno accademico _____ con la votazione di _____
- 3) di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di _____ nell'anno _____ con la votazione di _____;
- 4) di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione nella branca principale o equipollente per quale si concorre _____ nell'anno _____ ovvero di svolgere libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre presso _____, dal _____ al _____;
- 5) Di avere conseguito, presso l'Università di _____ la specializzazione in _____ (disciplina affine a quella per cui si concorre) nell'anno _____, ovvero di svolgere libera docenza in discipline affine a quella per cui si concorre presso _____, dal _____ al _____;
- 6) di avere svolto corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materia proprie dell'area specialistica
 - a) dal _____ al _____ presso _____;
 - b) dal _____ al _____ presso _____;
 - c) dal _____ al _____ presso _____;
 - d) dal _____ al _____ presso _____;
 - e) dal _____ al _____ presso _____;
 - f) dal _____ al _____ presso _____;
 - g) dal _____ al _____ presso _____;
 - h) dal _____ al _____ presso _____;
 - i) dal _____ al _____ presso _____;
 - j) dal _____ al _____ presso _____;
 - k) dal _____ al _____ presso _____;
 - l) dal _____ al _____ presso _____;
 - m) dal _____ al _____ presso _____;
 - n) dal _____ al _____ presso _____;
 - o) dal _____ al _____ presso _____;

p) dal _____ al _____ presso _____;

TITOLI DI SERVIZIO

- 1) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale presso gli istituti di prevenzione e di pena⁴ _____ dal _____ al _____;
- 2) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, AUSL etc) qui di seguito indicato⁵ _____ dal _____ al _____;
- 3) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, AUSL etc) qui di seguito indicato⁵ _____ dal _____ al _____;
- 4) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, AUSL etc) qui di seguito indicato⁵ _____ dal _____ al _____;
- 5) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, AUSL etc) qui di seguito indicato⁵ _____ dal _____ al _____;
- 6) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, AUSL etc) qui di seguito indicato⁵ _____ dal _____ al _____;
- 7) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. presso _____ dal _____ al _____;
- 8) di svolgere/avere svolto attività di medico specialista nella branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, AUSL etc) qui di seguito indicato⁵ _____ dal _____ al _____;

Data

Firma

⁴ INDICARE LA STRUTTURA CARCERARIA OVE SI E' LAVORATO O SI STA LAVORANDO

⁵ INDICARE L'ENTE PUBBLICO OVE SI E' LAVORATO O SI STA LAVORANDO

VALUTAZIONE PUNTEGGIO

TITOLI ACCADEMICI

- diploma di laurea:
 - a) 110/110 e lode (punti 0.30);
 - b) superiore a 105 (punti 0.20)
 - c) superiore a 100 (punti 0.10);
- abilitazione all'esercizio professionale conseguita con vota superiore a 28 (punti 0.10);
- Specializzazione nella branca principale o titolo equipollente (punti 3.00);
 - a) se conseguito con voto 70/70, per una sola volta, vi è una maggiorazione di punti 0.80;
 - b) per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza in branca principale o titolo equipollente punti 1.00;
- Specializzazione o libera docenza in branche affine a quella per la quale si concorre (punti 1.20);
- Specializzazione in altra specializzazione o libera docenza in branca affine (punti 0.40);
- Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica (punti 0.10);

TITOLI DI SERVIZIO

- attività specialistica prestata nella branca principale presso gli istituti di prevenzione e dei pena (punti 2.00 per ciascuno anno);
- attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, UUSSLL) (punti 1.00 per ciascuno anno);
- attività specialistica prestata nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E., in ospedali, militari e/o strutture sanitarie militari (punti 1.50 per ciascun anno);
- attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici, ospedali, Università, l'UUSSLL (punti 0.50 per ciascuno anno)