



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 SPECIALIZZATO IN FISIATRIA O  
SPECIALIZZAZIONI EQUIPOLLENTI O DISCIPLINE AFFINI  
(SECONDO TABELLA MINISTERIALE)**

Si rende noto che S.A.A.P.A. S.p.A. intende pubblicare un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di **n. 3 posti di medico specializzato come da requisiti di ammissione**. Ai posti suddetti è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal **CCNL Sanità Privata – Personale medico**, per attività da svolgere presso i Reparti dell’Ospedale Civico “Città di Settimo Torinese”, sito in Via Santa Cristina 3, a 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. Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione o specializzazioni equipollenti (Fisiatria, fisioterapia, riabilitazione) o discipline affini (Medicina dello Sport o equipollenti, Neurologia o equipollenti, Ortopedia e traumatologia e equipollenti)**

**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 25/02/2025** .



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)

**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.

### **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 tramite Pec 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.

**Il Direttore Sanitario  
Dr. Giuseppe Gulino**



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 n. 3 posti di MEDICO SPECIALIZZATO IN FISIATRIA O SPECIALIZZAZIONI EQUIPOLLENTI O DISCIPLINE AFFINI (SECONDO TABELLA MINISTERIALE)**. Ai posti suddetti è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Sanità Privata – Personale medico, 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 Medicina e chirurgia 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 \_\_\_\_\_ ;



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)

- di avere il titolo di specializzazione in \_\_\_\_\_;  
0  
di frequentare il III anno della Scuola di specializzazione  
in \_\_\_\_\_;
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amm.ni / ovvero di avere prestato servizio presso le sottonotate pubbliche Amm.ni \_\_\_\_\_;
- 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: \_\_\_\_\_;
- 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 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 \_\_\_\_\_