

Egregio Dottore,

la prova di ammissione alle scuole di specializzazione mediche è stata caratterizzata da numerose irregolarità durante l'espletamento della prova (aule non idonee, differente metro di trattamento nei controlli da parte delle Commissioni, violazioni della divisione in aula dei candidati anche rispetto alle indicazioni del bando, interruzione delle prove a causa di black out o guasti ai computer con differenti scelte da parte della Commissione di far ripetere la prova al singolo candidato o a tutta l'aula) e nella fase di formulazione dei quesiti. Abbiamo inoltre ravvisato particolari irregolarità anche nella fase preparatoria del concorso (a partire dallo stesso bando di concorso, fino all'attribuzione e valutazione del curriculum) che a nostro avviso è censurabile in quanto alcune categorie di candidati sono di fatto penalizzate nella valutazione del loro percorso.

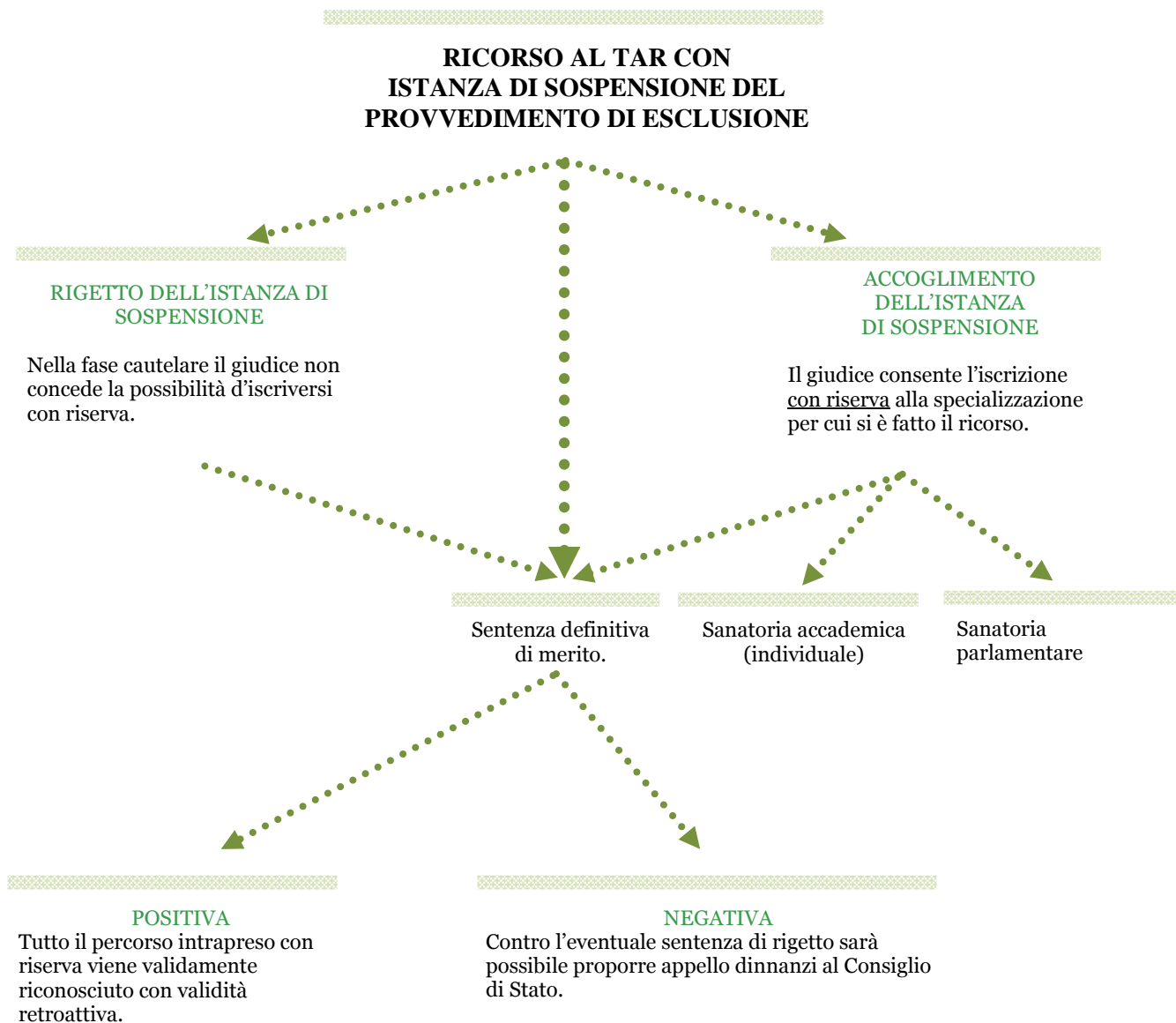
Siamo davvero basiti nell'aver appreso che in alcune sedi è stato verbalizzato che i pc erano collegati alla rete!

Nello specifico, si sono verificate gravi anomalie dovute anche all'inidoneità strutturale delle aule di concorso ed alla mancanza di linee guida comuni a tutte le Commissioni che, in sedi diverse e per quanto risulta dalle numerose segnalazioni pervenuteci, hanno agito in maniera diametralmente opposta.

Riteniamo che, in graduatorie collegata tra loro ove più candidati indicano diverse specializzazioni, l'annullamento di due domande possa determinare effetti a catena in tutte le graduatorie.

Impugneremo gli atti di concorso e tutti gli atti delle Commissioni per consentire, in via principale, l'ammissione in sovrannumero di tutti i partecipanti.

Il procedimento dinanzi al TAR seguirà il seguente iter:



COSTI DELL'AZIONE:

L'adesione all'azione per il ricorso costa **€ 500,00 comprensivi di iva e cpa**, a prescindere dal punteggio ottenuto, e l'adesione deve pervenire entro e non oltre il 24 novembre, data di spedizione della documentazione (anche a mezzo mail con documentazione scansionata) con raccomandata 1 a.r.

Cosa comprende la quota di € 500,00?

La quota comprende ogni spesa prevedibile del giudizio (ad esempio motivi aggiunti collettivi ed appello eventuale sia cautelare che di merito). E' inclusa anche la fase dei pubblici proclami e tutti i due gradi di giudizio.

MODALITA' DI ADESIONE

Per aderire bisogna compilare la scheda anagrafica del candidato, la procura, bonificare la quota ed inviare la documentazione successivamente elencata secondo le modalità specificate.

Per motivi logistici, vi saremmo grati se vorrete spedire, contestualmente ai suddetti documenti, fotocopia del bonifico effettuato e se vorrete scrivere sulla busta della raccomandata “**MAXI Ricorso SSM**”.

N.B. Ogni busta dovrà contenere una sola adesione.

NELLA BUSTA DOVETE INSERIRE

- Domanda di partecipazione al concorso;
- Scheda del candidato compilata e sottoscritta;
- Fotocopia documento identità e codice fiscale;
- **Due copie della procura debitamente sottoscritte e compilate in originale.**

Si prega di scrivere nella causale del bonifico NOME, COGNOME E CODICE FISCALE.

La documentazione va spedita a

Avv. Michele Bonetti & Partners
Via San Tommaso D'Aquino 47
00136 Roma

Siamo a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento:

Telefono: 06.39749383 - 06.3728853
Fax 06.64564197
Mobile: 349.4216026 - 391.3766108
Email: info@avvocatomichelebonetti.it

PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto/a
CF..... **nato/a a**
il**residente in**
in via**Cell**
email **SSM**

ATENEIO DI PRIMA OPZIONE **delego gli**
Avv.ti Michele Bonetti, Santi Delia e Umberto Cantelli, anche disgiuntamente, a
rappresentarmi e a difendermi, in ogni stato e grado del giudizio conferendo loro ogni più
ampio potere di legge, ivi compreso quello di effettuare istanze anche stragiudiziali e di accesso
agli atti e nel caso di diniego all'accesso agli atti.

Eleggo domicilio presso lo studio degli Avv.ti Michele Bonetti sito in Roma via S. Tommaso
d'Aquino n. 47 con facoltà degli stessi di eleggere domicilio per mio conto.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali.

Sottoscrizione

V. per autentica

SCHEDA DEL CANDIDATO

ATTENZIONE: SCRIVERE IN STAMPATELLO O A MACCHINA.

ACCESSO AI CORSI DI SSM 2013/2014

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in (Città) _____ CAP _____

Via /Piazza _____, n. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ Cell _____

Appartenente a categoria riservata (art. 3 bando): **SI** **NO**

Se si indicare quale: _____

CREDENZIALI PER L'ACCESSO ALL'AREA RISERVATA:

USERNAME _____

PASSWORD _____

PUNTEGGIO DEI TITOLI

LAUREA (indicare il punteggio – ad esempio 2 punti per 110 e lode – non il voto di laurea): _____;

INFORMAZIONI SULLA PROVA DI AMMISSIONE 2014

SEDE IN CUI SI E' SOSTENUTO IL TEST: _____;

INSERIRE NELLA TABELLA SOTTOSTANTE L'ELENCO DELLE SPECIALIZZAZIONI IN ORDINE DI PREFERENZA:

	Specializzazione	Ateneo di <u>Prima Scelta</u>	Punteggio Parte Generale (70 Domande)	Punteggio di Area (30 domande)	Punteggio di Specialita' (10 Domande)	Punteggio Complessivo	Posizione in Graduatoria	Valutazione dei titoli
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Data _____ Firma _____

Anomalie riscontrate - Quesiti a Suo parere errati o dubbi: _____

Avevi diritto a strumenti/tempo aggiuntivo per disabilità (es. DSA)? _____

IRREGOLARITÀ DURANTE IL TEST

Barrare la casella dell'irregolarità riscontrata

- Quesiti sbagliati. Se sì, quali? _____
- Disposizione dei banchi non regolare
- Cellulari non ritirati
- Utilizzo di dispositivi elettronici da parte di altri candidati
- In caso di disabilità, strumenti/tempo aggiuntivo non concessi

Altre irregolarità: _____

Come ha risposto alle domande abbonate (specificare se e a quali delle due domande si è risposto bene o non si è risposto)? _____

Con il punteggio aggiuntivo del bonus che richiederemo per le risposte date correttamente o per le risposte non date, raggiungerebbe/supererebbe l'ultimo degli ammessi? _____

In caso di inversione delle prove otterrebbe un punteggio in graduatoria utile a raggiungere o superare l'ultimo degli ammessi? _____

Nel caso di partecipazione alle scuole di endocrinologia e di cardiologia, indicare se si è risposto correttamente o non si è risposto alle domande abbonate. _____

Indicare se si è entrati in altre scuole di specializzazioni, se sì quali e per quali sedi. _____

Data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003 e sue successive modifiche e integrazioni.

Data _____ Firma _____

Banca	BARCLAYS BANK PLC
Filiale	FILIALE 17 – ROMA
	VIALE EUROPA, 318-320 00144 ROMA RM

Coordinate Bancarie nazionali ed internazionali del rapporto selezionato:

Intestazione	Bonetti Michele
---------------------	------------------------

ABI	03051
CAB	03245
Conto Corrente	000021030354
CIN ABI	O
BBAN	O 03051 03245 000021030354
IBAN (elettronico)	IT7600305103245000021030354
IBAN (su carta)	IT76 0030 5103 2450 0002 1030 354
BIC/SWIFT	BARCITMMBKO