



Allegato "A"

Allegato "A" alla delibera
n. 606 del 25/5/2020 della
quale costituisce parte integrante

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA SEMPLICE

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 606 del 25.05.2020 esecutiva, con la quale è stato approvato il presente Avviso interno;

Visto il vigente C.C.N.L. dell'Area Sanità;

Vista la delibera n. 46 del 15.01.2020 con la quale si è proceduto ad adottare e approvare il "Regolamento di affidamento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali - Area Dirigenza Medica";

Visto, altresì, l'atto deliberativo n. 921 del 18.12.2019 con il quale questa Azienda ha provveduto alla rimodulazione del vigente Atto Aziendale per l'adeguamento dello stesso al nuovo assetto della Rete ospedaliera;

Visto l'atto deliberativo n. 252 del 27.02.2020 con il quale si è proceduto alla presa atto del Decreto Assessoriale n.115/20 del 19/02/2020 di "Approvazione dell'Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina", nel testo adottato con la suddetta delibera n.921 del 18.12.2019;

rende noto che

è indetto Avviso Interno, riservato al personale dipendente di questa Azienda Ospedaliera con il profilo professionale di Dirigente Medico in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno, per il conferimento del seguente incarico di direzione di Struttura Semplice, di cui all'art. 19 del vigente C.C.N.L. dell'Area Sanità:

- Incarico di Responsabile dell'U.O.S. di "U.T.I.C." presso l'U.O.C. di Cardiologia.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Al presente Avviso possono partecipare tutti i Dirigenti Medici dipendenti di questa Azienda Ospedaliera, inquadrati nella disciplina afferente alla U.O. cui afferisce la Struttura Semplice di U.T.I.C. che, alla data di presentazione della relativa istanza di partecipazione, risultano in possesso dei seguenti requisiti:

- Anzianità di servizio continuativa di cinque anni maturata in qualità di Dirigente Medico nell'ambito del S.S.N. nella disciplina oggetto dell'incarico (nel computo dei cinque anni di attività professionale rientrano anche i periodi svolti con incarico dirigenziale a tempo determinato);
- Superamento con esito positivo delle verifiche da parte del Collegio Tecnico.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione al presente Avviso, debitamente sottoscritta, redatta in carta libera, secondo lo schema esemplificativo "Allegato A", deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, Contrada Papardo - 98158 Faro Superiore Messina ed inoltrata al Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera Papardo a mezzo raccomandata postale A.R., a tal fine non farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante, o tramite PEC, inoltrata dai possessori di PEC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: "protocollo@pec-aopapardo.it", o brevi manu entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul Sito internet istituzionale dell'A.O. Papardo - Sezione Amministrazione Trasparente/Bandi di Concorso, ove verrà pubblicata la data di scadenza per la presentazione della domanda.

La validità della trasmissione della domanda e ricezione del messaggio tramite posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna.

L'indirizzo della casella di posta elettronica certificata (PEC) del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile univocamente allo stesso candidato, della quale deve essere titolare.

Non sarà pertanto valido (con esclusione delle domande di partecipazione) l'invio da casella di posta semplice/ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da

casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.

La domanda trasmessa mediante PEC, accompagnata da copia del documento d'identità in corso di validità, dovrà essere esclusivamente trasmessa in formato PDF ed indirizzata unicamente al citato indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

Si precisa che, al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare, in caso di allegati voluminosi, diverse e-mail, entro e non oltre il termine inderogabile di scadenza dell'Avviso, suddividendo gli allegati. Le anzidette modalità di trasmissione elettronica, per il candidato che intenda avvalersene, si considerano tassative.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non saranno prese in considerazione le domande inviate oltre tale termine. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Non è ammessa la presentazione o l'integrazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle istanze di partecipazione.

L'Amministrazione non risponde della eventuale dispersione o smarrimento della domanda affidata al servizio postale o corrieri privati, o disguidi nell'invio della PEC.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

Nella istanza di partecipazione, oltre ad indicare l'Incarico della U.O.S. per il quale si intende partecipare, gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, quanto riportato nello schema esemplificativo di domanda "Allegato A".

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n.445/2000, redatto in carta semplice in conformità al D.P.R. n.445/2000, datato e firmato;
- in autocertificazione i titoli formativi e professionali utili ai fini della valutazione;
- Per la partecipazione all'Incarico di Responsabile dell'U.O.S. afferente le

discipline dell'Area chirurgica deve essere prodotta la casistica operatoria riferentesi agli ultimi 10 anni (per le discipline di area chirurgica), certificata ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. n. 484/1997;

- elenco, datato e firmato, redatto in carta semplice di tutti i documenti prodotti e dei titoli autocertificati presentati, suddiviso per categorie numerate (es. corsi con esame finale, corsi senza esame, convegni, docenze, pubblicazioni, abstract ecc.);
- copia del documento di identità in corso di validità.

Qualora il candidato si avvalga dell'autocertificazione, la stessa deve consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce, con l'indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione, l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. In particolare, per i servizi prestati presso le Pubbliche Amministrazioni, il candidato è tenuto a specificare espressamente, pena la non valutazione dei titoli autocertificati:

- l'esatta indicazione, denominazione e sede dell'Amministrazione (datore di lavoro);
- se trattasi di servizio a tempo indeterminato (di ruolo), ovvero a tempo determinato, a tempo definito, tempo pieno o parziale (in questo caso specificare la percentuale o il numero di ore);
- il profilo professionale e la disciplina d'inquadramento;
- la data esatta di inizio (giorno/mese/anno) e quella di termine (giorno/mese/anno) del servizio effettuato, con indicazione dei periodi di interruzione del rapporto e loro motivo (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.).

Nelle certificazioni relative ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto, in caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e vanno prodotte in originale, o copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia semplice con allegata

dichiarazione sostitutiva di atto notorio che ne attesti la conformità all'originale unitamente alla copia del documento d'identità.

CRITERI DI VALUTAZIONE E PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

I criteri e le procedure di valutazione per il conferimento dell'incarico di cui al presente Avviso sono quelli indicati dal Regolamento Aziendale di affidamento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali - Area Dirigenziale Medica adottato e approvato con delibera n. 46 del 15.01.2020.

L'incarico è conferito con provvedimento motivato del Direttore Generale.

PRIVACY

Si informano i partecipanti alla presente procedura che, ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/6712 relativo alla protezione dei dati personali, il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla selezione o comunque acquisiti a tal fine da questa Azienda Ospedaliera titolare del trattamento, è finalizzato unicamente all'espletamento della presente procedura ed avverrà a cura delle persone preposte a detto procedimento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

NORME FINALI

Questa Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sanzioni penali.

Per quanto non previsto nel presente Avviso valgono, se applicabili, le disposizioni contenute nelle norme citate in premessa, nonché le disposizioni vigenti in materia.

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare,

sospendere e revocare il presente Avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni normative e/o contrattuali di comparto sopravvenute, senza che per i partecipanti insorga alcuna pretesa o diritto.

Il presente Avviso sarà pubblicato:

-in versione integrale sul Sito istituzionale Amministrazione Trasparente Sez. Bandi di Concorso;

Per ogni eventuale ulteriore informazione rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera, ai numeri telefonici: 090.3396198/2847/2835.

Il Direttore Generale
(Dott. Mario PAINO)

Allegato A

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera
Papardo di Messina
Contrada Papardo
98158 Faro Superiore Messina

(Compilare gli allegati esclusivamente mediante pc o in stampatello)

.....l... sottoscritt
codice fiscale nat... a..... (provincia di
...) il e residente in (provincia di) c.a.p.
via..... n.....

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Interno per il conferimento del seguente incarico di direzione di Struttura Semplice, di cui all'art. 19 del vigente C.C.N.L. dell'Area Sanità, di cui alla deliberazione n. _____ del _____;
-Incarico di Responsabile dell'U.O.S. di " _____ " presso l'U.O.C. di _____;

A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera dichiara oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità dichiara:

- 1) di essere nato/a a il.....;
- 2) di essere residente aCAP.....;
- 3) di essere in possesso di una anzianità di servizio di _____ anni nella disciplina _____ oggetto dell'Incarico e di aver superato positivamente la verifica prevista dal vigente C.C.N.L. dell'Area Sanità;
- 4) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii. e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali;
- 5) di non essere stato condannato, anche con sentenza passata in giudicato, per reati contro la Pubblica Amministrazione (C.I. Del titolo II del libro II del Codice Penale), ai sensi dell'art.35 bis D.Lgs.n.165/2001 e non incorre in nessuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39 del 8/04/2013 (artt. 3-5-8-10-14);
- 6) di eleggere il proprio domicilio presso il quale, ad ogni effetto, sarà fatta ogni necessaria comunicazione inerente la presente procedura:
Via
Città Provincia CAP.....
(eventuale recapito telefonico) e di comunicare le eventuali variazioni successive;
- 7) di aver preso visione del presente Avviso, di cui alla presente domanda, e di accettarne incondizionatamente tutto il suo contenuto;

Allega i seguenti documenti:

- Curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n.445/2000, redatto in carta semplice in conformità al D.P.R. n.445/2000, datato e firmato;
- elenco, datato e firmato, redatto in carta semplice di tutti i documenti prodotti e dei titoli autocertificati presentati e specificatamente riportati;
- copia del documento di identità in corso di validità;

N.B. In caso di partecipazione all'Incarico di Responsabile dell'U.O.S. afferente disciplina dell'Area chirurgica deve essere prodotta la casistica operatoria riferentesi agli ultimi 10 anni (per le discipline di area chirurgica), certificata ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. n. 484/1997;

.....
Luogo e data

Firma