

AVVISO INTERNO

Per il conferimento dell'incarico di sostituzione di Direttore Responsabile dell' U.O.C. Ortopedia del P.O. Valle d'Itria - Martina Franca

ai sensi dell'art. 25 CCNL dell'Area Sanità triennio 2019/2021, giusta Delibera del Commissario Straordinario n. 1544 del 12.09.2025

Scadenza dell'avviso 30.09.2025

In esecuzione di quanto previsto dal CCNL dell'Area Sanità triennio 2019/2021, in materia di incarichi dirigenziali, e dal Regolamento Aziendale, adottato con deliberazione n. 2216 del 29.10.2020, che disciplina "L'affidamento, la conferma e la revoca degli incarichi dirigenziali", l'Asl Ta intende individuare n. 1 Dirigente Medico cui affidare l'incarico di sostituzione di Direttore Responsabile della S.C. Ortopedia del P.O. Valle d'Itria di Martina Franca.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono avanzare la propria candidatura i dirigenti medici in servizio presso la S.C. Ortopedia del P.O. Valle d'Itria – Martina Franca che alla data di scadenza del presente avviso siano in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

1. essere in servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso presso la S.C. Ortopedia del P.O. Valle d'Itria – Martina Franca, in qualità di Dirigente Medico;
2. essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (tipologie d'incarico) ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par II, lett. d), con riferimento alla disciplina di Ortopedia.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I dirigenti aspiranti all'incarico di cui al presente avviso devono presentare domanda (come da fac-simile allegato) nella quale dichiarano, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, il possesso dei requisiti previsti ed ogni altro elemento utile ai fini del conferimento dell'incarico, allegando alla stessa il curriculum scientifico – professionale, in forma di autocertificazione, attestante il possesso dei titoli idonei a dimostrare la capacità professionale, l'esperienza acquisita in precedenti incarichi svolti (anche in altre Aziende pubbliche e/o private) e le esperienze di studio e ricerca effettuate in relazione all'incarico da affidare.

La domanda, datata e sottoscritta dall'interessato, e il curriculum scientifico – professionale dovranno essere inviate, entro le ore 12.00 del quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sull'albo on line aziendale nella sezione bandi di concorso, al seguente indirizzo di posta elettronica: areagestionedelpersonale.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it oppure consegnate brevi manu all'Ufficio Protocollo generale di questa Azienda. Qualora il termine di presentazione delle domande scada in un giorno festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda è perentorio, pertanto, le istanze pervenute oltre tale data non potranno essere prese in considerazione.

Il presente avviso, corredato del facsimile di domanda di partecipazione, è pubblicato sull'albo on line aziendale nella sezione bandi di concorso.

Le successive comunicazioni agli interessati inerenti alla presente procedura saranno recapitate per posta elettronica certificata.

L'Azienda, in applicazione di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di

quanto dichiarato il candidato decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ferma restando la responsabilità penale.

CRITERI GENERALI PER LA VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Il Commissario Straordinario provvede a valutare e comparare i curricula pervenuti sulla base dei seguenti criteri generali:

- delle valutazioni del Collegio Tecnico;
- dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- dei risultati conseguiti in relazione agli obiettivi assegnati nonché alle valutazioni riportate;
- del criterio della rotazione ove possibile;

e di quelli specifici dettagliati nel regolamento aziendale, adottato con deliberazione n. 2216 del 29.10.2020, al quale si rinvia. In applicazione, inoltre, di quanto previsto dall'art. 25, comma 2, lett. b) CCNL dell'Area Sanità triennio 2019/2021 il dirigente sostituto deve essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 22.

Il Commissario Straordinario formula un giudizio di idoneità/inidoneità, sulla base dei criteri menzionati, espresso con il relativo punteggio, e formula una graduatoria decrescente a partire dal candidato maggiormente idoneo al conferimento dell'incarico che viene attribuito con provvedimento direttoriale. La durata dell'incarico sarà per il tempo strettamente necessario ad espletare le procedure di cui al D.P.R. 484/4997 e ss.mm.ii. e comunque fino a nove mesi prorogabili fino ad altri sei.

NORME FINALI

Condizione per il conferimento dell'incarico è che in capo all'interessato non sussista nessuna delle cause di inconferibilità di cui al D.lgs n. 39/2013.

All'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato dovrà presentare all'Area Gestione Risorse Umane - U.O. Trattamento giuridico, economico e previdenziale una dichiarazione sostitutiva di certificazione sull'insussistenza delle richiamate cause di inconferibilità di cui al D.lgs n. 39/2013.

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso s'intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di legge e contrattuali applicabili in materia. L'Amministrazione si riserva, per legittimi ed insindacabili motivi, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso senza che gli interessati possano vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

Per eventuali chiarimenti s'invita a contattare telefonicamente il personale dell'Area Gestione Risorse Umane – U.O. TGEP (0997786718 – 09977861517) dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.00.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Vito Gregorio Colacicco

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO
DI SOSTITUZIONE DI DIRETTORE RESPONSABILE DELL'UOC. ORTOPEDIA DEL P.O. VALLE
D'ITRIA – MARTINA FRANCA

AREA GESTIONE RISORSE UMANE ASL TA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____, residente in _____ provincia di _____
_____ Via/piazza _____ n. _____ cap _____ telefono _____
_____ Dirigente Medico in _____ servizio
presso _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a all'avviso di selezione interna, con valutazione comparativa dei curricula, per il conferimento dell'incarico di sostituzione di Direttore Responsabile della S.C. Ortopedia del P.O. Valle d'Itria – Martina Franca, ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 CCNL dell'Area Sanità triennio 2019/2021;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi:

1. di essere nato/a a _____ (Prov.di _____) il _____
2. di essere in servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso presso _____ di questa Azienda, in qualità di dirigente medico;
3. di _____ essere _____ titolare _____ di _____ incarico _____ di _____ presso _____
_____;

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla normativa vigente ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Le comunicazioni relative all'avviso interno devono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____.

Si allega alla presente:

1. Curriculum scientifico – professionale in forma di autocertificazione;
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. n. 445/2000

Data e Luogo

Firma per esteso non autenticata