

AVVISO INTERNO

Per il conferimento di n.1 incarico

Professionale di Altissima Professionalità a valenza dipartimentale ai sensi dell'art. 18, comma 1, par.II, lett. a1)

CCNL 19.12.2019 dell'Area Sanità, giusta Delibera n. _____ del _____

Scadenza dell'avviso _____

In esecuzione di quanto previsto dal CCNL 19.12.2019 Area Sanità, 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 delle Professioni Sanitarie cui affidare l'incarico professionale di Altissima Professionalità a valenza dipartimentale denominato: "Integrazione Sanitaria tra Presidio Ospedaliero Occidentale, DD. SS. N.1 e 2 e Malattie Rare":

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono avanzare la propria candidatura i dirigenti delle Professioni Sanitarie in servizio presso il Presidio Ospedaliero Occidentale e i DD. SS. N.1 e 2 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 il Presidio Ospedaliero Occidentale e i DD. SS. N.1 e 2 dell'Asl Ta, in qualità di dirigente delle Professioni Sanitarie;
2. aver maturato un'esperienza professionale in qualità di dirigente delle Professioni Sanitarie non inferiore a 5 anni;
3. valutazione positiva al termine dei 5 anni di servizio da parte del competente Collegio Tecnico o avvio del relativo iter procedimentale non ancora definito;
4. valutazioni annuali di performance organizzativa ed individuale positive nell'ultimo quinquennio.

MODALITA' 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.

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda è perentorio, pertanto, le istanze pervenute oltre tale termine 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.

CRITERI GENERALI PER LA VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Il Direttore Sanitario 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.

Il Direttore Sanitario 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 il cui nominativo verrà proposto al Direttore Generale. In caso di accoglimento della proposta l'incarico viene conferito con deliberazione del Direttore Generale. Ad essa farà seguito la stipula del contratto integrativo del contratto individuale di costituzione del rapporto di lavoro, con il quale vengono definiti tutti gli aspetti connessi all'incarico di alta specializzazione conferito quali l'oggetto, gli obiettivi, la retribuzione di posizione spettante e la durata pari a 5 anni.

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.

L'Amministrazione si riserva 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 – 0997786720 – 0997786134) dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.00.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Vito Gregorio Colacicco

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO PROFESSIONALE DI ALTISSIMA PROFESSIONALITA' A VALENZA DIPARTIMENTALE "INTEGRAZIONE SANITARIA TRA PRESIDIO OSPEDALIERO OCCIDENTALE, DD. SS. N.1 E 2 E MALATTIE RARE".

AREA GESTIONE RISORSE UMANE ASL TA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____, Dirigente delle Professioni Sanitarie in servizio presso _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a all'avviso interno per il conferimento dell'incarico professionale di Altissima Professionalità a valenza dipartimentale "Integrazione Sanitaria tra Presidio Ospedaliero Occidentale, DD. SS. N.1 e 2 e Malattie Rare".

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere in servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso presso _____ di questa Azienda, in qualità di dirigente delle Professioni Sanitarie;
2. di aver maturato un'esperienza professionale in qualità di dirigente delle Professioni Sanitarie non inferiore a 5 anni;
4. di aver conseguito la valutazione positiva al termine dei 5 anni di servizio da parte del competente Collegio Tecnico o che il relativo iter procedimentale sia ancora in corso di svolgimento;
5. di aver conseguito valutazioni annuali di performance organizzativa ed individuale positive nell'ultimo quinquennio.

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.

Data e Luogo

firma