

ASP**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**

Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di direttore della struttura complessa "Endocrinologia" - Disciplina di endocrinologia.

In esecuzione della Deliberazione n. **1166** del **2 dicembre 2010** è indetto avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di Dirigente Medico Direttore della Struttura Complessa "**Endocrinologia**" - disciplina di Endocrinologia.

Il presente avviso è indetto ai sensi del D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii., in particolare degli artt. 15 e 15 ter, del D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii., dell'art. 29, comma 4, della L.R. Basilicata n. 39 del 31.10.2001, così come sostituito dall'art. 16, comma 5, della L.R. Basilicata n. 1 del 30.01.2007, del D.P.R. 484/97 e del D.M. 23.03.2000, n. 184.

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura concorsuale e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs 196/03 in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

AVVERTENZA:

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso, che siano in possesso dei requisiti prescritti. Al riguardo ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91, come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del D.lgs n. 198 dell'11.04.2006, si specifica che

il termine "candidati", usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato, e, quindi, riferito agli aspiranti "dell'uno e dell'altro sesso".

Art. 1**Requisiti generali e specifici per l'ammissione**

I requisiti **generali** di ammissione all'avviso sono i seguenti:

- a) **cittadinanza italiana**, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) **idoneità fisica all'impiego**: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente dalle Amministrazioni ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del DPR n. 761/79 è dispensato dalla visita medica.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni, per persistente insufficiente scarso rendimento ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver ottenuto l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La partecipazione all'avviso non è soggetta a limiti di età, ma l'assegnazione dell'incarico non modifica le modalità di cessazione del rapporto di lavoro per il compimento del limite massimo di età previste dalle norme vigenti in materia previdenziale. In tal caso la durata dell'incarico viene correlata al raggiungimento del predetto limite.

I requisiti **specifici** per l'ammissione sono i seguenti:

- a) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia**;
- b) **iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici**, attestata da certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'i-

scrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

- c) **anzianità di servizio di sette anni**, di cui cinque nella disciplina di Endocrinologia o discipline equipollenti, e specializzazione nella disciplina di Endocrinologia o in una disciplina equipollente, **ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.**

L'anzianità di servizio utile per l'accesso deve essere maturata secondo le disposizioni contenute nell'art. 10 del DPR 484/97, facendo salvo le equiparazioni di cui ai successivi artt. 11 e 12, e nel D.M. Sanità 23 marzo 2000, n. 184 in materia di servizio prestato in regime convenzionale.

Le discipline e le specializzazioni di riferimento sono quelle indicate nelle tabelle contenute nel Decreto ministeriale del 30/1/98 e successive modifiche ed integrazioni;

- d) **curriculum professionale** concernente le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, in cui sia documentata una specifica esperienza professionale.

- e) **attestato di formazione manageriale.**

Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 484/97, così come modificato dal D.Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., all'art. 16 quinquies, fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale gli incarichi di secondo livello dirigenziale sono attribuiti senza l'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo di acquisire l'attestato stesso nel primo corso utile.

Il mancato superamento del primo corso utile, attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso.

Tutti i requisiti generali e specifici, ad eccezione di quello specifico di cui alla lett. e), devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Art. 2

Domanda di ammissione

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, secondo lo schema allegato (**Allegato A**),

dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda in carta semplice diretta al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - Via Torraca, n. 2 - 85100 Potenza** spedita nei modi e nei termini previsti di seguito nel presente bando.

Per l'ammissione al presente avviso gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza, un recapito telefonico e l'e-mail personale;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali);
- f) il possesso dei requisiti di ammissione richiesti dall'avviso e relativa specificazione;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (ovvero di non aver mai prestato servizio presso P.P.A.A.).

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso.

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata. Alla stessa il candidato dovrà allegare una fotocopia del proprio documento di identità.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte degli aspiranti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio sanitario nazionale.

L'omessa indicazione di una sola delle dichiarazioni di cui sopra, attinente ai requisiti, ove mai le informazioni relative agli stessi non possono essere desunte comunque dalla documentazione esibita, comporterà l'esclusione dalla procedura in considerazione del fatto che tali dichiarazioni sostituiscono in questa fase la documentazione relativa specifica. Allo stesso modo non sarà considerato valido ed utile il rinvio a qualsivoglia documentazione che l'ASP possa eventualmente detenere a titolo diverso.

La presentazione della domanda implica il consenso del candidato al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", per lo svolgimento della presente procedura.

Art. 3

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare la documentazione, anche nella forma della autocertificazione, resa secondo gli **Allegati B e C**, idonea a documentare il possesso dei requisiti specifici richiesti, nonché tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formulazione dell'elenco degli idonei, compreso il Curriculum professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato.

I contenuti del **curriculum professionale**, ai sensi dell'art. 8 del DPR n. 484/97, devono fare riferimento:

- a) alla tipologia delle istituzioni i cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con l'indicazione di eventuali ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione;
- c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato; le casistiche devono essere certificate dal Direttore Sanitario aziendale sulla base delle attestazioni del Direttore della rispettiva Struttura Complessa;
- d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture sanitarie o estere di durata non inferiore ai tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- e) all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero,

purché abbiano tutto o in parte finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Nella valutazione del curriculum verrà presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, edita a stampa e pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione del lavoro nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

I contenuti del curriculum, ad esclusione di quelli di cui alla lettera c) ed alle pubblicazioni, possono essere autocertificati dal candidato ai sensi del D.P.R. 445 del 2000. In tal caso la descrizione dovrà essere tale da consentire un'adeguata valutazione.

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità

del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Nei certificati di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

Alla domanda di partecipazione all'avviso i candidati dovranno allegare, altresì, **un elenco dei titoli e dei documenti presentati**, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con l'indicazione se trattasi di originale o di copia.

Le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Possono essere presentate in fotocopia semplice accompagnate da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale il candidato attesta che le copie sono conformi agli originali.

Art. 4

Modalità e termini di presentazione della domanda

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate **esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** al seguente indirizzo:

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - via Torraca, 2 - 85100 Potenza.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, **entro il 30° (trentesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione, per estratto, del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.**

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è

prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Il termine per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetto.

Art. 5

Modalità di conferimento dell'incarico

Ai sensi dell'art. 29, comma 4, della L.R. Basilicata n. 39 del 31.10.2001, così come sostituito dall'art. 16, comma 5, della L.R. Basilicata n. 1 del 30.01.2007, l'attribuzione dell'incarico di Direzione di Struttura Complessa è conferito dal Direttore Generale con le modalità di cui all'art. 15 ter del D.Lgs. 502/92 e ss.mm.ii. nell'ambito di una terna di candidati selezionati dalla Commissione esaminatrice tra quelli risultati idonei. La Commissione esaminatrice è nominata dal Direttore Generale ed è composta dal Direttore Sanitario, che la presiede, e da due Dirigenti dei ruoli del personale del Servizio Sanitario Nazionale, individuati a cura dell'Azienda interessata mediante sorteggio tra i Dirigenti preposti a Struttura Complessa nella disciplina oggetto dell'incarico ed inseriti in appositi elenchi tenuti ed aggiornati dal Dipartimento regionale competente, di cui almeno uno in servizio al di fuori del territorio regionale.

Il conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale è subordinato alla verifica della permanenza delle esigenze di servizio che hanno determinato l'avvio della presente procedura.

La Commissione accerterà l'idoneità dei candidati sulla base:

- a) della valutazione del curriculum professionale degli aspiranti;
- b) di un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali dei candidati nella specifica disciplina, nonché all'accertamento del-

le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da svolgere.

La Commissione di esperti provvederà, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, a convocare i candidati in possesso dei requisiti richiesti per l'espletamento del colloquio. La mancata presentazione al colloquio equivale a rinuncia.

L'incarico sarà conferito una volta acquisita ogni eventuale e necessaria autorizzazione regionale.

Art. 6

Modalità di svolgimento dell'incarico

L'incaricato sarà invitato a presentare entro il termine perentorio di giorni trenta dalla data di ricevimento della relativa richiesta da parte dell'Amministrazione, a pena di decadenza, i documenti comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti per il conferimento dell'incarico e per la stipula di apposito contratto individuale di lavoro.

L'incarico dà titolo al trattamento economico previsto dal vigente CCNL per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria, dal CCNL integrativo e dal Contratto individuale di lavoro.

L'incarico di direzione di struttura complessa in parola sarà inizialmente conferito con rapporto di lavoro esclusivo, ai sensi dell'art. 15 quinquies, comma 5 del D.lgs 502/92 e ss.mm.ii..

L'incarico è quinquennale, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o periodo più breve. Il dirigente di struttura complessa è sottoposto alle verifiche e alle valutazioni previste dai vigenti CC.NN.LL.

L'incarico è revocato secondo le procedure previste dalle disposizioni vigenti e dal C.C.N.L.: in caso di inosservanza delle direttive impartite dalla Direzione Generale o dalla Direzione del Dipartimento; mancato raggiungimento degli obiettivi assegnati, responsabilità grave e reiterata, in tutti gli altri casi previsti dai contratti di lavoro e dalla normativa di riferimento. Nei casi di maggiore gravità il Direttore Generale può recedere dal rapporto di lavoro, secondo le disposizioni del codice civile e del C.C.N.L..

Art. 7

Disposizioni finali

Questa Azienda si riserva la facoltà di prorogare il termine di scadenza fissato dall'avviso, di sospendere, annullare o revocare il presente avviso e di non conferire l'incarico ove ricorrono motivi di pubblico interesse.

Questa Azienda si riserva, altresì, la facoltà di non procedere, di sospendere ovvero di ritardare il conferimento dell'incarico per motivi collegati anche a disponibilità finanziarie ovvero in presenza di norme che stabiliscano il blocco delle assunzioni, o in conseguenza di provvedimenti di revisione della dotazione organica, ovvero in presenza di eventuali diverse indicazioni e prescrizioni da parte della Regione Basilicata.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative e contrattuali che disciplinano la materia. Responsabile del procedimento è il Dott. Paolo Schettini - U.O.C. "Gestione del Personale" - Sede di Lagonegro - Via Piano dei Lippi n. 3 Lagonegro (PZ) al quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti il martedì e il giovedì, dalle ore 15,00 alle ore 17,00, telefonando al seguente numero di telefono: 0973-48507.

Il presente bando compreso gli allegati sono disponibili sul sito internet aziendale:

www.aspbasilicata.net

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Pasquale F.o Amendola)

(Fac-simile di domanda da redigere in carta semplice)

Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca, 2
85100 – POTENZA

Il sottoscritt _____, nat il _____ a _____, e
residente in _____ (provincia di _____) alla Via _____, n.
_____, cap _____, telef. _____, e-mail _____,

chiede di poter partecipare all'avviso per il conferimento dell'incarico quinquennale di **Direttore di Struttura Complessa "Endocrinologia" – disciplina di Endocrinologia.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

dichiara:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana ¹;
- b) di essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di _____ ²;
- c) di non aver subito condanne penali (*oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso*) ³;
- d) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione ⁴ :
1. _____;
 2. _____;
 3. _____;
 4. _____;
- f) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____ (*solo per i candidati di sesso maschile*);
- g) di non aver prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche Amministrazioni **ovvero** di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche Amministrazioni⁵;
- h) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____.

Il sottoscritt autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

Data _____

Firma (non autenticata) _____

¹ E' richiesta la cittadinanza italiana (fatte salve le equiparazioni stabilite dalle legge vigenti) o la cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;

² In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;

³ Anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;

⁴ Specificare dettagliatamente i requisiti specifici di ammissione richiesti dall'art. 1, lett. b), c), d), e) dell'avviso;

⁵ Indicare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego.

(Allegato B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ e
residente in _____ alla Via _____ n.____, consapevole delle sanzioni penali
previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n.
445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

__l__ sottoscritt__ autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda
Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

(La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti
le normali certificazioni richieste o destinate a una Pubblica Amministrazione)

(Allegato C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ e
residente in _____ alla Via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali
previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n.
445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

Il sottoscritt _____ autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda
Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

(Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza del personale
addetto o, in alternativa, può essere allegata alla dichiarazione fotocopia di un documento d'identità
del sottoscrittore in corso di validità)