

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO D'INCARICO DI STRUTTURA SEMPLICE QUALE
ARTICOLAZIONE INTERNA DI STRUTTURA COMPLESSA DA CONFERIRSI A PERSONALE
DIRIGENTE MEDICO. APPROVAZIONE SCHEMA DI BANDO**
(scadenza 10 Aprile 2024 ore 12,00)

In esecuzione della deliberazione n°37 del 30/01/2024, è pubblicato avviso interno, ai sensi dell'art. 3 del Regolamento per l'affidamento, la valutazione e la revoca degli incarichi del personale dirigente, Area Sanità, dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, approvato con deliberazione n°239 del 16.12.2020, per il conferimento, a personale medico, del sottoriportato incarico dirigenziale:

incarico di struttura semplice a rilevanza interna:

- nell'ambito dell'U.O.C. di Neonatologia con t.i.n.:
 - ✓ U.O.S. Cardiologia neonatale e diagnostica per immagini;

All'incarico di che trattasi è attribuito, ai fini della retribuzione di posizione, il valore risultante dall'applicazione dei criteri di graduazione e valorizzazione, in relazione all'ammontare del relativo fondo.

La cadenza delle verifiche operate dal Collegio Tecnico e di quelle operate dall'OIV, nonché le conseguenze derivanti da una eventuale valutazione negativa sono definite, in relazione a ciascuna tipologia di incarico, dal vigente Regolamento per l'affidamento, la valutazione e la revoca degli incarichi del personale dirigente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al presente avviso per il conferimento dell'incarico dirigenziale afferente la specifica professionalità, i dirigenti che abbiano maturato un'anzianità di servizio superiore a 5 anni, appartenenti alla struttura complessa cui l'incarico afferisce e che abbiano superato favorevolmente le verifiche previste dal CCNL.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Ai fini della partecipazione, le domande di ammissione da parte degli interessati dovranno pervenire **dal 27 Marzo 2024 al 10 Aprile 2024** entro le ore 12:00, utilizzando il modulo allegato.

Le domande, indirizzate al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera – U.O.C. Programmazione e Controllo, via San Martino, SNC – 87100 Cosenza, dovranno pervenire esclusivamente mediante la seguente modalità: - trasmissione, nel rispetto del termine prescritto, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata(PEC): aziendaospedaliaracosenza@pec.aocs.it, riportando nell'oggetto l'indicazione dell'avviso per il quale si chiede di partecipare nonché il nome e cognome del candidato. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria/semplificata, anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopra indicato. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande pervenute prima o dopo il termine sopra indicato. La domanda dovrà essere redatta secondo l'allegato schema, nei modi e nei termini previsti dal presente avviso; dovrà essere sottoscritta, a pena di esclusione, e trasmessa con gli allegati, in formato PDF.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato dal candidato, nel quale, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dovrà essere dichiarata l'attività professionale, di aggiornamento, didattica e dirigenziale svolta. Non è consentito fare riferimento alla documentazione agli atti del fascicolo personale;
- autocertificazione attestante l'idoneità alla funzione da ricoprire;
- copia fotostatica di un documento di identità.

MODALITÀ DI SELEZIONE E SCELTA DEL DIRIGENTE

Le modalità di attribuzione dell'incarico sono stabilite dal Regolamento Aziendale vigente, in materia, per l'affidamento, la valutazione e la revoca degli incarichi del personale dirigente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza. L'Amministrazione provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'ammissione al presente avviso. La selezione avverrà, in presenza di più aspiranti, sulla base di una valutazione comparata dei curricula in relazione ai seguenti criteri per quanto applicabili:

- a) valutazioni del Collegio Tecnico di cui all'art. 57 del CCNL 2016/2018 Area Sanità;
- b) natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
- c) area e disciplina o profilo di appartenenza;

- d) attitudini personali, delle capacità professionali e con riferimento alle esperienze gestionali maturate 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 ed internazionale;
- e) risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati nonché alle valutazioni riportate ai sensi dell'art. 56 del CCNL 2016/2018 Area Sanità.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO DIRIGENZIALE

Il conferimento dell'incarico è effettuato mediante deliberazione del Commissario Straordinario.

Il conferimento o il rinnovo dell'incarico comporta la sottoscrizione di un contratto individuale d'incarico che integra il contratto individuale di costituzione del rapporto di lavoro e che definisce tutti gli altri aspetti connessi all'incarico conferito ivi inclusi la denominazione, gli oggetti, gli obiettivi generali da conseguire, la durata e la retribuzione di posizione spettante.

Tale contratto è sottoscritto dalle parti. È fatta salva la tutela giurisprudenziale ai sensi dell'art. 19, comma 10, CCNL Area Sanità – triennio 2016/2018.

DURATA DELL'INCARICO DIRIGENZIALE

L'incarico ha durata di cinque anni. La durata dell'incarico potrà essere più breve nei casi in cui venga disposta la revoca anticipata dell'incarico per i motivi di cui all'art. 15 ter, comma 3, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. o per effetto della valutazione negativa ai sensi dell'art. 61 CCNL Area Sanità – triennio 2016/2018 (Effetti della valutazione negativa dei risultati da parte dell'Organismo indipendente di valutazione) o per il venir meno dei requisiti. La durata dell'incarico potrà, altresì, essere inferiore nel caso di modifica dell'Organizzazione e della Struttura Aziendale, fatte salve, in tale caso, le clausole di salvaguardia eventualmente apposte. L'incarico può essere rinnovato, previa valutazione positiva a fine incarico ai sensi dell'art. 57, comma 2, lett. a) CCNL Area Sanità – triennio 2016/2018 (Organismi per la verifica e valutazione delle attività professionali e dei risultati dei dirigenti), senza riattivare la presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI E NORME DI RINVIO

L'Azienda si riserva la facoltà di revocare, sospendere, modificare o integrare, in tutto o in parte, il presente bando ovvero di non procedere al conferimento, totale o parziale, dell'incarico ancorché posto a selezione ove ritenga non sussistano le condizioni per il conferimento. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno il rapporto di lavoro del personale dell'Azienda. Per tutto quanto non esplicitamente previsto dal

presente bando, si fa richiamo alle vigenti normative in materia, al CCNL Area Sanità – triennio 2016/2018 nonché al Regolamento per l’affidamento, la valutazione e la revoca degli incarichi del personale dirigente, Area Sanità, dell’Azienda Ospedaliera di Cosenza, approvato con deliberazione n. 239 del 16.12.2020.

Cosenza, 27/03/2024

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vitaliano DE SALAZAR

Fac-simile domanda di ammissione

**Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera di Cosenza
Via S. Martino, snc
87100 Cosenza**

Domanda di ammissione all'Avviso interno per il conferimento dell'Incarico di Struttura Semplice: "Cardiologia neonatale e diagnostica per immagini", quale articolazione interna di Struttura Complessa nell'ambito dell'UOC Neonatologia con tin ai sensi della deliberazione n. _____ del _____ .

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ ,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso interno indicato in epigrafe ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, disciplinate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____, il _____;
- di essere residente in _____ alla via _____, n. _____;
- di avere il seguente codice fiscale: _____;
- di essere dipendente di codesta Azienda Ospedaliera a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente _____;
- di essere in possesso di un'anzianità complessiva di servizio di almeno 5 anni, nella disciplina oggetto dell'incarico, maturata come specificato nel curriculum formativo e professionale;
- di aver superato, con esito positivo, le verifiche previste dal vigente CCNL;
- di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
(qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente);

- di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in _____,
conseguito in data _____, presso l'Università degli Studi di
_____, durata legale del corso di anni _____;

- che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale corrisponde a verità;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei
dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento europeo n. 679/2016, finalizzato
alla gestione della presente procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti.

Si chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta ai seguenti
recapiti: Dott./Dott.ssa _____

Via _____ n. _____;

CAP _____ Comune _____ (____);

tel. _____;

mobile _____;

e-mail _____;

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive.

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato con dichiarazione di responsabilità, ai
sensi del D.P.R. 445/2000;
- autocertificazione attestante l'idoneità alla funzione da ricoprire; -
- copia fotostatica di valido documento di identità.

Luogo _____ data _____

Firma
