

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE EX ART. 25 CCNL DELL'AREA SANITÀ - TRIENNIO 2019/2021, DI DIRETTORE DELL' U.O.C. TERAPIA DEL DOLORE.

In attuazione della Deliberazione n. 182 del 22/04/2026, esecutiva ai sensi di legge, è indetto l'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione, ai sensi dell'art. 25 del CCNL Area Sanità - Triennio 2019/2021, di Direttore della U.O.C. Terapia del dolore, mediante valutazione comparata dei *curricula*.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare i dirigenti interessati in servizio all'interno della U.O.C. Terapia del dolore, titolari di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (tipologie d'incarico) del CCNL Area Sanità - Triennio 2019/2021, ad esclusione di quelli di cui al comma 1 par. II, lett. d) con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza, ai sensi della lett. b) del citato art. 22, dovranno essere preferibilmente titolari 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.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati dovranno far pervenire domanda su carta semplice (allegato A), indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza - Via San Martino, snc - 87100 Cosenza, entro il quindicesimo (15°) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale.

Si precisa, altresì, che sarà possibile inoltrare la domanda di partecipazione esclusivamente al seguente indirizzo: aziendaospedaliaracosenza@pec.aocs.it.

Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione del candidato, l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuata all'indirizzo di posta certificata sopra indicato, o l'invio tramite PEC intestate a soggetti diversi dal candidato. Si raccomanda di precisare nell'oggetto della PEC il riferimento alla presente procedura. La domanda ed i relativi allegati dovranno essere scansionati ed inviati esclusivamente nel formato PDF (inserendo tassativamente tutti i documenti in un unico file PDF). Si precisa che i documenti che giungeranno con modalità non conformi alle presenti disposizioni, comporteranno l'esclusione dalla procedura. L'Azienda Ospedaliera di Cosenza declina ogni responsabilità per le domande inviate tramite PEC non leggibili perché trasmesse in formato diverso da quello PDF, o contenente file PDF danneggiato/non leggibile.

È esclusa ogni altra forma di trasmissione.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. L'eventuale riserva di rinvio successivo di documenti o titoli è priva di effetto.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione, con la precisa indicazione dell'avviso, redatta in carta semplice, deve essere rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, nei modi e nei termini previsti dal presente avviso.

Gli aspiranti dovranno indicare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000, il possesso, oltre che degli specifici requisiti sopra indicati anche dei seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego, il cui accertamento, con l'osservanza delle norme in vigore, sarà effettuato dall'Azienda prima del conferimento dell'incarico;
- c) di non essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a da una Pubblica Amministrazione per persistente, inefficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile; Iscrizione all'albo professionale o l'iscrizione al corrispondente albo professionale in uno dei paesi dell'Unione Europea, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia nel momento dell'assunzione in servizio;
- d) la data, luogo di nascita e residenza;
- e) titolarità e tipologia dell'incarico ex art. 22 CCNL Triennio 2019/2021 conferito al Dirigente stesso;
- f) non aver avuto condanne penali per reati contro la fede pubblica e la P.A;
- g) non essere sottoposto a procedimenti penali per tali reati;
- h) il possesso dei titoli ritenuti validi ai fini della valutazione del *curriculum* formativo professionale.

Il vincitore dovrà, su invito dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane, produrre la certificazione comprovante le dichiarazioni rese in sede di autocertificazione pena l'esclusione dell'incarico.

La firma andrà posta in calce alla domanda.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare:

- *curriculum* formativo e professionale, datato e firmato, con l'indicazione dei titoli posseduti e ritenuti validi (ivi comprese le pubblicazioni scientifiche) ai fini della valutazione comparata, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

Le domande prodotte entro quindici (15) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso saranno valutate da apposita commissione all'uopo nominata.

CRITERI E MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

La Commissione di valutazione provvederà alla formulazione della graduatoria procedendo all'attribuzione dei punteggi secondo la normativa concorsuale di cui al DPR n. 483/97 e specificatamente:

- ❖ Titoli di carriera max. 10 punti;
- ❖ Titoli accademici max. 3 punti;
- ❖ Pubblicazioni max. 3 punti;
- ❖ Curriculum max. 4 punti.

Qualora la Commissione di valutazione ritenga un candidato non idoneo in riferimento al posto da ricoprire dovrà specificare nel verbale i motivi dell'inidoneità.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico sarà conferito dal Direttore Generale con proprio atto motivato.

L'incarico di sostituzione sarà conferito per un periodo di mesi nove, eventualmente prorogabile per altri sei, fatta salva la risoluzione anticipata del contratto nel caso in cui si proceda alla copertura definitiva del posto.

Al Dirigente incaricato della sostituzione non sarà corrisposto alcun emolumento per i primi due mesi, successivamente al dirigente sarà riconosciuta un'indennità mensile pari ad € 600,00.

RISERVE DELL'AMMINISTRAZIONE

L'Amministrazione si riserva:

- di modificare, sospendere o revocare la presente procedura qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per motivi di interesse Aziendale;
- di effettuare controlli, ex artt. 71 e 75 D.P.R. n. 445/2000, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati;
- di non procedere all'assegnazione dell'incarico in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari od organizzativi, per cui il vincitore non potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

Il Direttore Generale
Dott. Vitaliano De Salazar

ALLEGATO "A" – FAC SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

**Direttore Generale Azienda Ospedaliera di Cosenza
Via S. Martino, snc 87100 Cosenza**

OGGETTO: Domanda di ammissione all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione ex art. 25 CCNL dell'Area Sanità - Triennio 2019/2021, di Direttore dell'U.O.C. Terapia del dolore.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____, prov. _____ il _____,
residente in _____, prov. _____, alla Via
_____, n. _____,
CAP _____, Codice fiscale _____,
Tel. _____, Cellulare _____,
e-mail: _____, PEC: _____

CHIEDE

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

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti dal bando:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure, di possedere la cittadinanza _____ e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere/avere procedimenti penali/sanzioni disciplinari pendenti a proprio carico (in caso affermativo specificare quali);
- di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a bando;
- di non essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a da una Pubblica Amministrazione per persistente, inefficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in possesso della Laurea in _____

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 dell'abilitazione alla professione conseguita in data _____, presso _____ (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 iscritto all'ordine dei _____ della provincia di _____;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____, durata del corso _____ (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 prestare attualmente servizio presso l'U.O.C. di Terapia del dolore, a partire dal _____;
- essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (tipologie d'incarico) del CCNL - Triennio 2019/2021:

Tipologia e denominazione dell'incarico:

Data di conferimento dell'incarico:

- che quanto dichiarato nel *curriculum vitae* corrisponde a verità;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura in oggetto e degli adempimenti conseguenti;
- che l'indirizzo presso il quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente:

Via _____, n. _____, Comune di _____,
prov. _____, CAP _____, telefono _____,
cellulare _____, PEC _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che tutte le fotocopie dei titoli allegati ed elencati sono conformi all'originale.

Si allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- **curriculum formativo professionale datato e firmato, redatto come da fac-simile allegato al bando;**

- n. _____ pubblicazioni;
- fotocopia fronte retro di un documento di identità personale in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Firma
