

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE AL**

### **AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI SOSTITUZIONE DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA DEL RUOLO SANITARIO (SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE IL 17.02.2022)**

In attuazione della deliberazione n. 921 in data 23.11.2021 avente ad oggetto: "Avviso pubblico per il conferimento di incarico di sostituzione a tempo determinato di Direttore di Struttura Complessa Distretto Acqui Terme - Ovada" è indetto, ai sensi dell'art. 22 c. 5 del CCNL Area Sanità 19/12/2019, dell'art. 15 e seguenti del Dlgs n. 502/92 e smi e del DPR n.484/1997 avviso pubblico di **INCARICO DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO DI DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DEL RUOLO SANITARIO – MEDICI**

**Ruolo: SANITARIO**

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO**

**Posizione funzionale: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA**

**il Distretto di ACQUI TERME - OVADA**

#### **1. CARATTERISTICHE DI CONTESTO E PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO**

##### **CONTESTO ORGANIZZATIVO IN CUI SI INSERISCE LA STRUTTURA COMPLESSA (S.C.)**

La Regione Piemonte ha individuato con la DGR 29 giugno 2015 n.26-1653, quale strategia prioritaria, lo sviluppo, il rafforzamento e la riqualificazione della rete territoriale, attraverso la massima integrazione fra le funzioni sanitarie e quelle sociali per garantire con modalità di continuità assistenziale il percorso complessivo di presa in carico della persona.

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 2015/711 del 06.10.2015 è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ASL AL e il relativo Piano di Organizzazione, dove è stato formalizzato il ruolo del Distretto per il governo della rete territoriale quale fondamentale articolazione organizzativa dell'ASL AL, coerente con i modelli più evoluti dell'assistenza primaria.

Nel modello delineato nel Piano di Organizzazione il Distretto è il primo e fondamentale livello assistenziale, in grado attraverso un sistema di accesso unitario (il "Punto Unico di Accesso Distrettuale" - PUAD) di garantire in modo attivo la presa in carico continuativa, coordinata e globale dei cittadini attraverso le risposte più adeguate (la continuità assistenziale, l'accompagnamento attraverso i servizi, la stabilizzazione urgente a domicilio e tutto ciò che può essere ottimizzato con la messa in rete delle risorse specialistiche e territoriali disponibili).

Il modello adottato per le attività distrettuali è quello dell'"iniziativa", meglio adeguato all'approccio verso la cronicità perché permette:

- la valutazione dei bisogni della comunità e l'attenzione ai determinanti della salute;
- l'attenzione agli interventi di prevenzione, all'utilizzo di adeguati sistemi informativi epidemiologici, alle attività programmate e agli interventi pro-attivi;
- il coinvolgimento e la motivazione dei cittadini e l'interazione con le risorse della comunità.

Come conseguenza, l'ASL AL ha adottato per il Distretto un sistema organizzativo "forte" che, riconducendo a tale struttura tutte le funzioni assegnate dall'art. 3 quinquies D.Lgs. 502/92 e s.m.i., è caratterizzato anche dalla capacità di realizzare servizi alternativi e non solo complementari all'ospedale.

In considerazione del ruolo attribuito e in coerenza con la programmazione strategica aziendale e regionale, il Distretto svolge la propria attività istituzionale di tutela della salute della popolazione residente attraverso:

- l'analisi dei bisogni di salute rilevati sul territorio;
- la programmazione;

- i rapporti istituzionali, rispetto ai quali il Direttore del Distretto coadiuva e supporta la Direzione aziendale nell'interfaccia con il Comitato dei Sindaci, gli Enti gestori dei servizi socio-assistenziali, il Volontariato e Privato sociale, le organizzazioni rappresentative di interessi diffusi;
- l'organizzazione ovvero il coordinamento della propria attività con gli altri Distretti, con i Presidi ospedalieri e con le altre articolazioni organizzative aziendali;
- la negoziazione, finalizzata ad assicurare i livelli di attività (prestazioni o percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali e relativo budget) ritenuti necessari e appropriati per assolvere ai reali bisogni di salute della popolazione, come evidenziati nell'analisi e previsti nell'ambito della programmazione territoriale, in coerenza con gli obiettivi strategici e il budget assegnato a livello aziendale.

Il territorio dell'ASL AL, che coincide in gran parte con la provincia di Alessandria, si articola in quattro Distretti :

- 1) S.C. Distretto Alessandria-Valenza
- 2) S.C. Distretto Casale Monferrato
- 3) S.C. Distretto Novi Ligure-Tortona
- 4) S.C. Distretto Acqui Terme-Ovada

Il Coordinamento dei Distretti viene garantito dalla Direzione Aziendale mediante l'istituzione di un Tavolo di Coordinamento Funzionale composto dai Direttori dei Distretti stessi con finalità di elaborazione di strategie comuni, e di omogeneità nelle procedure e nei criteri gestionali.

Alla **S.C. Distretto Acqui Terme-Ovada** afferiscono le seguenti strutture semplici:

- S.S. Cardiologia Territoriale
- S.S. Consultorio Acqui-Ovada

La Struttura Complessa Distretto Acqui Terme - Ovada è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale.

Ad essa, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.

## ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE - DISTRETTO ACQUI T. – OVADA



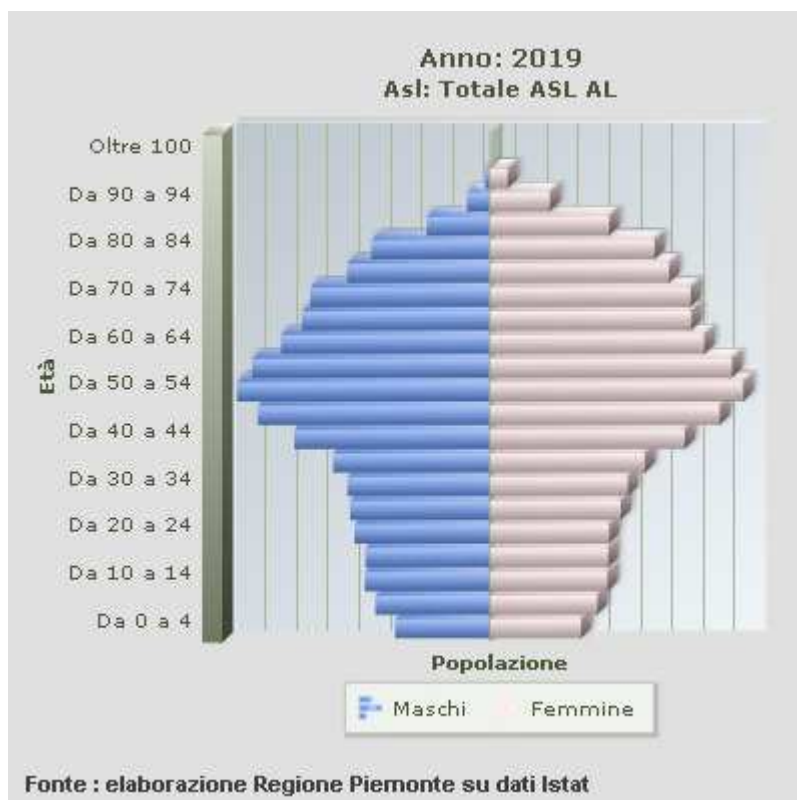
### POPOLAZIONE RESIDENTE AL 31.12.2019

Fonte dati: BDDE Regione Piemonte

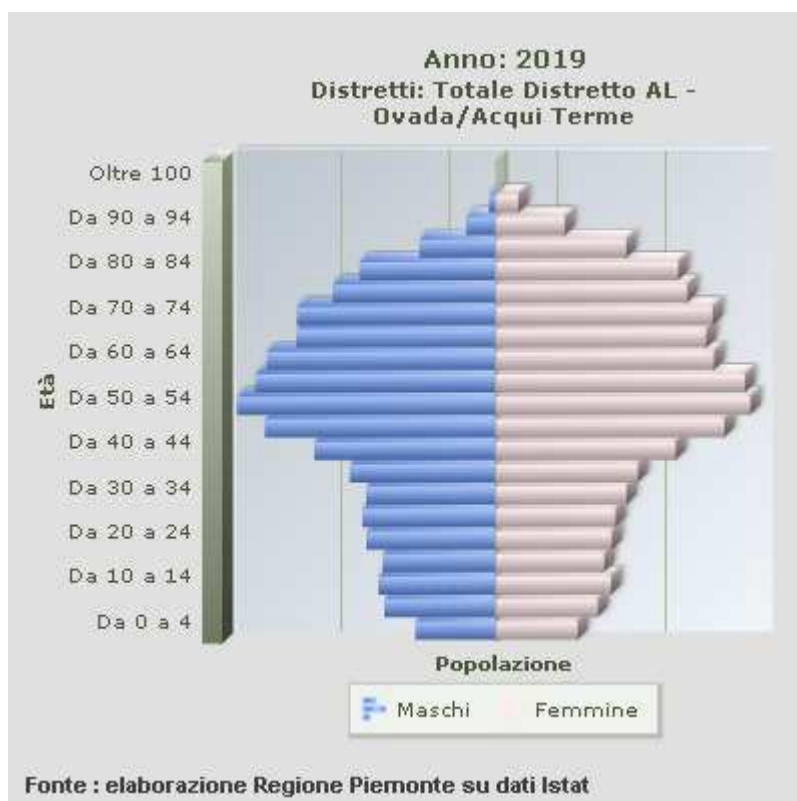
Fascia d'età	TOTALE ASL AL				DISTRETTO ACQUI OVADA			
	M	F	TOT	%	M	F	TOT	%
<1	1.213	1.179	2.392	0,56%	156	157	313	0,46%
1-4	5.647	5.381	11.028	2,57%	758	768	1.526	2,25%
5-14	17.327	16.199	33.526	7,82%	2.597	2.457	5.054	7,46%
15-24	18.794	17.129	35.923	8,38%	2.752	2.535	5.287	7,80%
25-44	45.869	44.581	90.450	21,11%	6.697	6.468	13.165	19,43%
45-64	67.330	67.742	135.072	31,52%	10.877	10.750	21.627	31,91%
65-74	26.555	28.989	55.544	12,96%	4.517	4.833	9.350	13,80%
oltre 75	25.511	39.089	64.600	15,07%	4.691	6.759	11.450	16,89%
<b>TOTALE</b>	<b>208.246</b>	<b>220.289</b>	<b>428.535</b>	<b>100,00%</b>	<b>33.045</b>	<b>34.727</b>	<b>67.772</b>	<b>100,00%</b>

## PIRAMIDI PER ETA'

### TOT ASL AL



### DISTRETTO ACQUI T. - OVADA



Comune	Territorio di riferimento	Popolazione BDDE - 31.12.2019	Superficie (kmq)	Dens.demogr. (ab/kmq)	Z.A.
Acqui Terme	ACQUI TERME	19.845	33,42	593,81	C
Alice Bel Colle	ACQUI TERME	730	12,09	60,38	C
Bistagno	ACQUI TERME	499	17,65	28,27	C
Cartosio	ACQUI TERME	1.802	16,66	108,16	M
Cassine	ACQUI TERME	930	33,53	27,74	C
Castelletto d'Erro	ACQUI TERME	724	4,71	153,72	M
Castelnuovo Bormida	ACQUI TERME	372	13,16	28,27	C
Cavatore	ACQUI TERME	2.915	10,43	279,48	M
Denice	ACQUI TERME	850	7,45	114,09	M
Grogna	ACQUI TERME	142	9,33	15,22	C
Malvicino	ACQUI TERME	1.902	8,67	219,38	M
Maranzana (AT)	ACQUI TERME	626	4,50	139,11	C
Melazzo	ACQUI TERME	264	19,73	13,38	C
Merana	ACQUI TERME	1.033	9,33	110,72	M
Mombaldone (AT)	ACQUI TERME	175	12,25	14,29	M
Montechiaro d'Acqui	ACQUI TERME	242	17,51	13,82	M
Morbello	ACQUI TERME	819	23,28	35,18	M
Morsasco	ACQUI TERME	78	10,21	7,64	C
Orsara Bormida	ACQUI TERME	241	5,14	46,89	C
Pareto	ACQUI TERME	1.290	40,91	31,53	M
Ponti	ACQUI TERME	181	12,40	14,60	C
Ponzone	ACQUI TERME	2.085	69,42	30,03	M
Prasco	ACQUI TERME	203	6,06	33,50	C
Ricaldone	ACQUI TERME	237	10,61	22,34	C
Rivalta Bormida	ACQUI TERME	618	10,04	61,55	P
Spigno Monferrato	ACQUI TERME	531	54,96	9,66	M
Strevi	ACQUI TERME	416	15,21	27,35	C
Terzo	ACQUI TERME	711	8,77	81,07	C
Visone	ACQUI TERME	627	12,56	49,92	C
Belforte Monferrato	OVADA	415	8,78	47,27	C
Carpeneto	OVADA	11.164	13,60	820,88	C
Casaleggio Boiro	OVADA	528	12,21	43,24	M
Cassinelle	OVADA	571	23,81	23,98	M
Castelletto d'Orba	OVADA	1.008	14,25	70,74	C
Cremolino	OVADA	482	14,41	33,45	C
Lerma	OVADA	628	14,55	43,16	M
Molare	OVADA	1.387	32,77	42,33	M
Montaldeo	OVADA	1.480	5,19	285,16	C
Montaldo Bormida	OVADA	1.890	5,57	339,32	C
Mornese	OVADA	974	13,30	73,23	M
Ovada	OVADA	1.896	35,33	53,67	C
Rocca Grimalda	OVADA	1.542	15,64	98,59	C
Silvano d'Orba	OVADA	853	12,08	70,61	C
Tagliolo Monf.	OVADA	675	25,91	26,05	M
Trisobbio	OVADA	1.191	9,40	126,70	C
	<b>Tot.</b>	<b>67.772</b>	<b>766,79</b>	<b>88,38</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>			
<b>COMUNI</b>	<b>45</b>				
di cui pianura	1	2,2%			
di cui collina	26	57,8%			
di cui montagna	18	40,0%			

## INDICATORI DEMOGRAFICI

	<b>TOTALE ASL AL</b>	<b>Distretto di Acqui Terme e Ovada</b>
<b>INDICE VECCHIAIA</b>	255,92	301,76
<b>TASSO NATALITA'</b>	5,61	4,65
<b>TASSO MORTALITA'</b>	14,81	14,61
<b>TASSO IMMIGRAZIONE</b>	39,11	44,22

## ESENZIONI TICKET – GENNAIO 2021

	TOTALE ASL AL						Distretto di Acqui Terme e Ovada					
	PATOLOGIE CRONICHE E INVALIDANTI	% su pop ASL	PATOLOGIE RARE	% su pop ASL	INVALIDITA'	% su pop ASL	PATOLOGIE CRONICHE E INVALIDANTI	% su pop ASL	PATOLOGIE RARE	% su pop ASL	INVALIDITA'	% su pop ASL
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	137.354,00	32,1%	2.654,00	0,6%	27.096,00	6,3%	21.030,00	31,0%	408,00	0,6%	6.012,00	8,9%
0 ANNI	2,00	0,1%		0,0%		0,0%	0,00	0,0%		0,0%	0,00	0,0%
01-04 ANNI	426,00	3,9%	40,00	0,4%	22,00	0,2%	61,00	4,0%	5,00	0,1%	3,00	0,2%
05-14 ANNI	1.055,00	3,1%	221,00	0,7%	425,00	1,3%	161,00	3,2%	33,00	0,7%	53,00	1,0%
15-44 ANNI	11.087,00	8,8%	843,00	0,7%	2.143,00	1,7%	1.515,00	8,2%	128,00	0,7%	326,00	1,8%
45-64 ANNI	41.477,00	30,7%	901,00	0,7%	6.713,00	5,0%	6.167,00	28,5%	133,00	0,6%	1.177,00	5,4%
65-74 ANNI	35.287,00	63,5%	383,00	0,7%	4.912,00	8,8%	5.241,00	56,1%	62,00	0,7%	1.012,00	10,8%
75 ANNI ed oltre	48.020,00	74,3%	266,00	0,4%	12.881,00	19,9%	7.885,00	68,9%	47,00	0,4%	3.441,00	30,1%

## STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI DEL DISTRETTO ACQUI T. - OVADA

	<b>N.</b>
<b>Strutture Ambulatoriali extraospedaliere</b>	
a gestione diretta territoriale - distrettuale	2
private accreditate	2
<b>Totale posti letto RSA accreditati/convenzionati (esclusi p.l. fuori ASL)</b>	456
<b>Totale posti letto CAVS</b>	20
<b>Totale posti in Centri Diurni per anziani accreditati/convenzionati</b>	0
<b>Totale posti letto convenzionati per assistenza residenziale disabili (esclusi p.l. fuori ASL)</b>	133
<b>Totale posti in Centri Diurni per disabili convenzionati</b>	72
<b>Ospedale di Comunità - Ovada</b>	1
<b>Case della Salute (funzionale - Ovada)</b>	1
<b>Totale posti letto Hospice a gestione diretta</b>	0

Sul territorio del Distretto Acqui T. – Ovada sussistono 2 Presidi Ospedalieri pubblici

- P.O. Acqui Terme (PL ricoveri ordinari 85 – PL day hospital 29) – Sede di Pronto soccorso
- PO Ovada (Ospedale di Area Disagiata) (PL ricoveri ordinari 50 – PL day hospital 12) – Sede di Pronto Soccorso

ed una Casa di Cura accreditata (Villa Igea PL accreditati 80)

**MEDICINA E PEDIATRIA DI BASE****(ambito Distretto Acqui T. – Ovada)**

	<b>N.</b>
<b>Medici di Medicina Generale</b>	51
di cui operanti in Medicina di Associazione	6
di cui operanti in Medicina di Rete	13
di cui operanti in Medicina di Gruppo	11
<b>Pediatri di Libera Scelta</b>	5
di cui operanti in Medicina di Associazione	4
di cui operanti in Medicina di Gruppo	0
<b>Continuità Assistenziale – Guardia Medica (numero sedi)</b>	2
<b>CONSULTORI FAMILIARI</b>	2
di cui Sedi Distrettuali	1
di cui Sedi Sub Distrettuali	1
<b>FARMACIE</b>	
Farmacie convenzionate	36
Dispensari farmaceutici	15
Parafarmacie	11
<b>MEDICINA LEGALE (sedi)</b>	2

**DIPARTIMENTO DI PATOLOGIE DIPENDENZE  
(ambito territoriale Distretto Acqui T. – Ovada)**

	<b>N.</b>
SER.D. (sedi)	2
Centri Diurni per tossicodipendenti e alcolisti a gestione diretta	0

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE  
(ambito territoriale Distretto Acqui T. – Ovada)**

	<b>N.</b>
Centri di Salute Mentale	2
Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura	0
Comunità Protette a gestione diretta	1
Gruppi Appartamento	7
Posti in convenzione assistenza residenziale psichiatrica accreditati	37

## INDICATORI ATTIVITA' DISTRETTO ACQUI T. - OVADA

	<b>Valore</b>
Ass. territoriale domiciliare – A.D.I. (casi 2018)	960
Ass. territoriale domiciliare – A.D.P. (casi 2018)	648
Ass. territoriale domiciliare – S.I.D. (casi 2018)	325
Ass. territoriale domiciliare – C.P. (casi 2018)	221
Guardia medica (Continuità Assistenziale) (visite 2019)	6.103
MMG - Assistenza primaria - numero scelte 2019	56.990
PLS - Assistenza primaria - numero scelte 2019	5.279
Consultorio (prestazioni 2019)	6.069
Ass. territoriale residenziale - Assistenza agli anziani (giornate 2019)	89.803
Ass. territoriale residenziale - Assistenza riabilitativa ai disabili (giornate 2019)	22.954

## TASSO OSPEDALIZZAZIONE

OSPEDALIZZAZIONE (RIC. ORD. + DH)	DISTRETTO ACQUI TERME OVADA	
	ANNO 2018	ANNO 2019
<b>EROGATORE</b>		
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>11.512</b>	<b>11.344</b>
TOTALE REGIONE PIEMONTE	9.462	9.478
PRESIDI OSPEDALIERI ASL AL	5.622	5.508
di cui OSPEDALE CASALE M.	296	345
di cui OSPEDALE TORTONA	163	147
di cui OSPEDALE NOVI L.	1.542	1.420
di cui OSPEDALE ACQUI T.	2.846	2.847
di cui OSPEDALE OVADA	775	749
ALTRE AASSLL REGIONE PIEMONTE	202	248
ASO - Aziende Ospedaliere	2.460	2.454
di cui ASO ALESSANDRIA	2.258	2.318
ISTITUTI EX ART. 41 - 43	16	12
IRCCS - ISTITUTI A CARATTERE SCIENTIFICO	26	50
CASE DI CURA PROVINCIA ALESSANDRIA	1.014	952
CASE DI CURA FUORI PROVINCIA	122	150
EROGATORI FUORI REGIONE	2.050	1.866
<b>TASSO OSPEDALIZZAZIONE (POPOLAZIONE PESATA)</b>	<b>159,32</b>	<b>158,06</b>



## PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO

Il modello generale di Distretto dell'ASL AL si configura come afferente a duplice funzione:

- azione di *tutela/committenza* strettamente correlata al controllo della produzione fornita da erogatori esterni ed interni, pubblici e privati;
- azione di *produzione* diretta di servizi territoriali.

In ragione di ciò, al candidato sono richieste:

### CARATTERISTICHE GENERALI

- Competenze organizzative, con particolare riferimento a processi di programmazione basati sull'analisi dei dati epidemiologici e sul monitoraggio degli indicatori di salute, di processo clinico e di attività, nell'ottica del miglioramento continuo
- Padronanza della legislazione e dei dettami contrattuali applicabili alla gestione dei professionisti che partecipano all'erogazione delle prestazioni distrettuali, in particolare per quanto attiene l'applicazione degli istituti contrattuali e dei sistemi incentivanti
- Consolidata esperienza nel coordinamento di gruppi multiprofessionali e multidisciplinari di professionisti, anche afferenti ad istituzioni/enti extraziendali, con particolare riferimento ai progetti di integrazione fra diversi *setting* sanitari (ospedale-distretto-prevenzione), sociosanitari e socio-assistenziali
- Conoscenza del sistema di budget e capacità di lavorare per obiettivi secondo le strategie e le indicazioni aziendali garantendo il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di proprio riferimento
- Caratteristiche personali orientate al *problem solving*, alla declinazione di una *leadership* consolidata correlata all'autorevolezza e alla mediazione dei conflitti
- Competenza nella gestione delle risorse umane in termini di sviluppo, valutazione e orientamento

### CARATTERISTICHE SPECIFICHE

Ai fini dell'attuazione delle linee di indirizzo definite dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), il candidato deve inoltre dimostrare di possedere:

- Progettualità nell'attuazione di soluzioni organizzative e strutturali idonee a rispondere agli indirizzi aziendali e del PNRR, garantendo la compatibilità logistica e organizzativa complessiva
- Capacità di condurre progetti di impatto aziendale con il coinvolgimento dei Servizi/Strutture aziendali, delle istituzioni e degli Enti del Terzo Settore operanti sul territorio aziendale
- Conoscenza degli applicativi gestionali funzionali per l'erogazione dell'attività distrettuale, anche ai fini dell'introduzione di soluzioni di telemedicina compatibili con le piattaforme informatiche a disposizione/in fase di acquisizione
- Competenza nella gestione di modelli organizzativi-assistenziali volti a facilitare la promozione della salute, orientata alle specificità del territorio afferente al Distretto

## **2. REQUISITI RICHIESTI PER ACCEDERE AL CONCORSO**

Possesso alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione:

### **a) requisiti generali:**

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:
  - godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
  - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - adeguata conoscenza della lingua italiana;
- idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio; è richiesta la sussistenza della incondizionata idoneità fisica alle mansioni specifiche.

### **b) requisiti specifici:**

1. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici – Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
2. anzianità di servizio di almeno 7 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN con specializzazione in una disciplina di cui al DM 30.01.1998 e ss.mm.ii., unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 5 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione

oppure

anzianità di servizio di almeno 10 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 10 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione

oppure

attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta ai sensi dell'art. 8, 1° comma, del D.Lgs. 502/1992 e smi, svolta per almeno 10 anni.

oppure

attività in regime di specialista ambulatoriale interno con incarico da almeno dieci anni  
L'anzianità di servizio richiesta deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali salvo quanto previsto dagli articoli 11, 12, 13 del D.P.R. 484/97. Ai sensi dell'art. 1 del Decreto 23 marzo 2000 n. 184 "Regolamento relativo ai criteri per la valutazione del servizio prestato in regime convenzionale ai fini della partecipazione ai concorsi per l'accesso al secondo livello dirigenziale del personale del Servizio sanitario nazionale ai sensi dell'articolo 72, comma 13, della legge 23 dicembre 1998, n. 448", ai fini dell'accesso all'incarico di direzione di struttura complessa del Servizio sanitario nazionale è valutabile, nell'ambito del requisito di anzianità di servizio di sette anni richiesto ai medici in possesso della specializzazione, dall'articolo 5, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, il servizio prestato in regime convenzionale a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero della sanità in base ad accordi nazionali, con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle aziende sanitarie. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale;

3. *curriculum* ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 10.2.97 n. 484 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6;
4. attestato di formazione manageriale. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. 10.2.97 n.484, l'incarico di Direttore di Struttura Complessa, è attribuito senza l'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo di acquisire l'attestato nel primo corso utile. Il mancato superamento del primo

corso, attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso (art. 15, punto 8 del D. Lgs.229/99);

I requisiti prescritti per l'ammissione al concorso devono essere tutti posseduti entro la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso P.A. ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

Ai sensi dell'art. 3 c.7 della Legge 15/5/97 n. 127, come modificato dalla Legge 16/6/98 n. 191, sono aboliti i titoli preferenziali relativi all'età.

### **3. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – TERMINI E MODALITA'**

Il termine per la presentazione delle domande scade il trentesimo giorno dalla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

**Non saranno ammesse domande di partecipazione all'avviso spedite prima della pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale.**

Le domande di ammissione all'avviso devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale AL Via Venezia, 6 – 15121 Alessandria e **riportare l'oggetto: domanda di partecipazione ad avviso di selezione per il conferimento di incarico di sostituzione di Direttore SC Distretto Acqui Terme - Ovada.**

La domanda, sottoscritta in originale dal candidato, potrà essere prodotta entro il termine di scadenza, con le seguenti modalità:

1. A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.
2. Consegna a mano presso l'Ufficio protocollo dell'ASL AL (sede di Alessandria dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30).
3. Invio telematico da indirizzo di posta elettronica certificata alla casella di posta elettronica certificata (PEC) dell'ASL AL: [aslal@pec.aslal.it](mailto:aslal@pec.aslal.it)

Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata personale. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

In caso di invio informatico, l'oggetto della PEC dovrà **OBBLIGATORIAMENTE** essere: **domanda di partecipazione ad avviso di selezione per il conferimento di incarico di sostituzione di Direttore SC Distretto Acqui Terme - Ovada.**

In caso di invio informatico, fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, l'invio della domanda e dei relativi allegati, deve essere effettuato, **in unico file (anche compresso/zipato) di capacità massima di 50 MB, in formato PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC). In caso di superamento della capacità massima occorre fare invii multipli.**

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza dell'avviso.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

**La domanda di ammissione alla selezione dovrà:**

- a) essere redatta su carta libera, secondo il facsimile allegato **e contenente le formule per le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445;**
- b) contenere, oltre alla precisa indicazione del concorso e la richiesta di ammissione allo stesso, l'esatta dichiarazione, sotto la propria responsabilità, di quanto segue:

1. cognome e nome in stampatello se la domanda non sia dattiloscritta;
2. la data, il luogo di nascita e la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente o il possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 165 del 30.03.2001 come modificato dall'art. 7 della legge 97 del 6.08.2013. I cittadini rientranti nell'ambito di applicazione di dette norme dovranno altresì dichiarare di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
4. il Comune nelle cui liste elettorali il concorrente è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
5. le eventuali condanne penali riportate, ancorchè non trascritte nel certificato penale del casellario giudiziale ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 14.11.2002 (ovvero di non avere riportato condanne penali), e gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui l'interessato è a conoscenza;
6. il possesso della laurea in medicina e chirurgia, dell'abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica e di eventuali altri titoli di studio posseduti con indicazione di denominazione del titolo, istituto, sede e data di conseguimento;
7. il possesso dei requisiti relativi alla anzianità di servizio, come precisati al punto 2;
8. l'iscrizione al relativo albo professionale;
9. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10. gli eventuali servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
11. il rapporto convenzionale ai sensi dell'art. 8 c. 1 e c. 8 del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. e le eventuali cause di cessazione;
12. l'indirizzo al quale dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative al concorso; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza dichiarata ai sensi del precedente punto 2);
13. il consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101

Ai sensi della normativa sopra richiamata, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative della SC Personale e Sviluppo Risorse Umane per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della citata legge tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché di alcuni diritti complementari tra cui quello di fare rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché, ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'AZIENDA SANITARIA LOCALE AL .

c) essere sottoscritta in originale dal candidato, pena l'inammissibilità dell'aspirante. Ai sensi dell'art. 3 comma 5 della legge 15/5/97 n. 127, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Ai sensi delle norme vigenti in materia, dovranno essere autocertificati, pena la non ammissione:

- il possesso dell'anzianità di servizio di almeno 7 anni in qualità di Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN, della specializzazione, della specifica esperienza maturata nei servizi territoriali per almeno 5 anni e della adeguata formazione nella loro organizzazione, oppure il possesso dell'anzianità di servizio di almeno 10 anni in qualità di Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN, della specifica esperienza maturata nei servizi territoriali per almeno 10 anni e della adeguata

formazione nella loro organizzazione, oppure l'aver svolto per almeno 10 anni attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta o specialista ambulatoriale ai sensi dell'art. 8, c. 1 e c. 8 D.Lgs. 502/1992 e ssmmii;

- attuale iscrizione all'albo professionale dell'ordine dei Medici.

**Il facsimile della domanda di ammissione, il facsimile del curriculum professionale e il facsimile del modello allegato 1 e del modello allegato 2 sono disponibili sul sito internet ASL AL [www.aslal.it](http://www.aslal.it) – sezione CONCORSI E SELEZIONI - [Avvisi per il conferimento di incarichi di struttura complessa ruolo sanitario in corso di espletamento](#), in formato Word.**

#### **4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda devono essere allegati:

- a) curriculum professionale, ai sensi dell'art. 8 D.P.R. 484/97, datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 secondo il facsimile allegato, con riferimento:
- alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
  - alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
  - alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
  - ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
  - alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
  - alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché alle pregresse idoneità nazionali;
  - alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

Nel curriculum dovrà essere evidenziata la specifica esperienza maturata nei servizi territoriali e l'adeguata formazione acquisita nell'organizzazione degli stessi, oppure il rapporto convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta o specialista ambulatoriale.

Nel curriculum dovrà essere evidenziato il possesso delle caratteristiche del profilo professionale specifico delineate al p. 1 del presente avviso.

La Commissione non potrà prendere in considerazione titoli non documentati formalmente o non comprovati con dichiarazioni rese ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445.

Eventuali ulteriori informazioni non contemplate nel modello di *curriculum* possono essere presentate separatamente dal candidato, purchè debitamente autocertificate, sulla base del facsimile allegato all'avviso (Modello allegato n. 2).

- b) dettagliato elenco cronologico delle pubblicazioni in cui siano evidenziate quelle ritenute più significative;
- c) elenco in triplice copia, in carta semplice, dei titoli e documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione del relativo stato (se originale o fotocopia autenticata);

- d) fotocopia non autenticata della carta di identità o altro documento di riconoscimento in corso di validità, nei casi e per gli effetti di seguito specificati;
- e) certificazione dell'Ente o Azienda relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato che non può essere autocertificata e che dovrà essere documentata così come indicato dall'art. 8 comma 3 lett. c) e comma 5 e dall'art. 6 del D.P.R. 10.12.1997, n. 484 (art. 6 comma 1 lett. a) casistica chirurgica e delle procedure chirurgiche invasive per le discipline ricomprese nell'area chirurgica e delle specialità chirurgiche, art. 6 comma 1 lett. b) **casistica di specifiche esperienze e attività professionali per le altre discipline**);
- f) ricevuta versamento su conto corrente postale n. 10286151 intestato a ASL AL AMBITO TERR NOVI ACQUI OVADA comprovante il pagamento del contributo concorso di €. 10,00 (dieci/00), precisando la causale.

**Il mancato possesso anche di un solo requisito per la ammissione o la mancata presentazione del curriculum professionale costituiscono motivo di esclusione dall'avviso.**

**I contenuti del curriculum, esclusi quelli relativi alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato e le pubblicazioni, possono essere autocertificati.**

**Ai sensi dell'art. 6 c. 2 del D.P.R. 484/97, "le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base della attestazione del dirigente di secondo livello responsabile del competente dipartimento o unità operativa della U.S.L. o della A.O.". La casistica deve riferirsi alle prestazioni effettuate dal candidato.**

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere materialmente allegate; possono essere prodotte in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in fotocopia ed autocertificate secondo il facsimile allegato **all'avviso (Modello allegato n. 1)**.

Il candidato dovrà evidenziare sulle pubblicazioni presentate il proprio nome ed indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nell'elenco.

Potranno essere allegati i documenti atti a comprovare eventuali titoli utili ai fini della graduatoria, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in fotocopia ed autocertificate secondo il facsimile allegato **all'avviso (Modello allegato n. 2)**.

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 45 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 46 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

La dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (art. 46 e 47 DPR 445 del 28.12.2000) deve obbligatoriamente riportare la seguente dicitura: *"il sottoscritto consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità dichiara ..."*, come risulta dallo schema allegato.

L'amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precise indicazioni di oggetto, tempi e luoghi relativi a titoli, servizi, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, qualora non sia stata sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto, dovrà essere inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Si precisa che, ai fini della valutazione della specializzazione, è richiesta l'indicazione della normativa in base alla quale è stata conseguita la stessa (D.Lgs. n. 257/91 e D.Lgs. 368/99), la relativa durata nonché l'indicazione completa dell'istituto che ha rilasciato il titolo medesimo.

Nella dichiarazione sostitutiva relativa ai servizi prestati deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

Si precisa, inoltre, che ai fini della valutazione del servizio militare la dichiarazione sostitutiva dovrà contenere tutti gli estremi per una corretta valutazione (periodo di svolgimento, qualifica rivestita e struttura presso la quale è stato prestato).

Le omesse o incomplete presentazioni o dichiarazioni non permetteranno l'assegnazione di alcun punteggio.

La ASL AL si riserva di utilizzare l'indirizzo Pec degli istanti per inviare comunicazioni ai medesimi, ivi compresa la convocazione alle prove concorsuali.

Decade dall'impiego chi sia stato assunto a seguito di presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione dell'ASL AL.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura di assunzione che ne costituisce il presupposto.

## **5. NOMINA DELLA COMMISSIONE DI SELEZIONE**

La Commissione, in applicazione dell'art. 15 del D.Lgs. 502/92, come modificato dalla legge n. 189 del 08.11.2012, contenente le modificazioni apportate in sede di conversione al decreto legge 13.09.2012 n. 158, è nominata dal Direttore Generale ed è composta dal Direttore Sanitario dell'Azienda interessata (componente di diritto) e da tre Direttori di Struttura Complessa, individuati tramite sorteggio dagli elenchi dei Direttori di Distretto presenti sul sito della Regione Piemonte (elenco dei Direttori di Distretto delle ASR della Regione Piemonte ed elenco dei Direttori di Distretto delle ASR delle altre Regioni), presenti nell'elenco nazionale nominativo dei Direttori di Struttura Complessa disponibile sul portale del Ministero della Salute.

Le operazioni di sorteggio dei componenti la Commissione di selezione sono svolte da una Commissione di sorteggio nominata dal Direttore Generale dell'Azienda con deliberazione n. 2018/405 del 21.05.2018 e composta da tre dipendenti del ruolo amministrativo dell'azienda medesima, di cui uno con funzioni di presidente.

La Commissione sorteggia tre direttori di struttura complessa tra quelli iscritti nell'elenco nazionale nominativo di cui sopra: qualora fossero sorteggiati tre direttori di struttura complessa della Regione Piemonte, non si procede alla nomina del terzo sorteggiato e si prosegue nel sorteggio fino ad individuare almeno un componente della Commissione direttore di struttura complessa in regione diversa da quella ove ha sede la predetta azienda.

Sarà tenuto in considerazione il D.Lgs. 165 del 30.03.2001, art. 57.

Le operazioni di sorteggio dei componenti della Commissione di selezione, si terranno in seduta pubblica presso l'A.S.L. AL - sede di Novi Ligure - Via E. Raggio 12 - e saranno effettuate dalla Commissione appositamente nominata, alle ore 10 del decimo giorno non festivo successivo alla data di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso.

Allo scopo di accelerare lo svolgimento delle procedure di selezione, la Commissione potrà contestualmente procedere al sorteggio di ulteriori nominativi, da utilizzare in caso di indisponibilità o incompatibilità dei componenti sorteggiati, secondo l'ordine di sorteggio.

In caso di ulteriore indisponibilità o incompatibilità dei componenti sorteggiati, il sorteggio sarà ripetuto, per l'individuazione delle unità mancanti, previo avviso che sarà pubblicato sul sito della ASL AL, nelle giornate di venerdì alle ore 10 presso la medesima sede. L'obbligo di pubblicazione della data, del luogo e delle modalità di sorteggio si intende ottemperato con la pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Per ogni componente titolare va sorteggiato un componente supplente.

Dopo la scadenza dell'avviso, il Direttore Generale procede alla nomina della Commissione composta come sopra indicato e, con il medesimo provvedimento, nomina un funzionario amministrativo di qualifica non inferiore alla categoria D, che svolge le funzioni di segretario.

Il provvedimento di nomina viene pubblicato sul sito internet ASL AL [www.aslal.it](http://www.aslal.it) – sezione CONCORSI E SELEZIONI - Avvisi per il conferimento di incarichi di struttura complessa ruolo sanitario in corso di espletamento.

I componenti della Commissione non devono trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previsti dalla legislazione vigente.

La Commissione procederà ad eleggere un Presidente tra i tre componenti sorteggiati: in caso di parità di voti è eletto il componente più anziano e in caso di parità di voti nelle deliberazioni della Commissione, prevale il voto del Presidente.

La Commissione procede all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso generali e specifici ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 484/1997.

La Commissione prende atto del "profilo professionale" del dirigente da incaricare delineato nell'avviso e all'atto del primo insediamento definisce i criteri di valutazione, tenuto conto delle specificità del posto da ricoprire.

## **6. MODALITA' DI SELEZIONE**

La Commissione accerterà l'idoneità dei candidati previa valutazione del *curriculum* professionale e del colloquio.

Gli ambiti di valutazione sono articolati, in via principale, nelle seguenti macroaree:

- a. curriculum;
- b. colloquio.

La valutazione sia del curriculum che del colloquio sarà orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato dall'azienda.

La Commissione, per la valutazione delle macroaree, ha a disposizione complessivamente 100 punti così ripartiti:

### **curriculum punti 40 di cui:**

- punti 8 esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8 comma 3 p. a), b), d), e), f), DPR 484/97);
- punti 7 titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali – art. 8 c. 4 DPR 484/97);
- punti 10 volume dell'attività svolta (in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2, e art. 8 c. 3 p. c) DPR n. 484/97);
- punti 15 aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso.

### **colloquio punti 60 - punteggio minimo del colloquio punti 40.**

Per la valutazione dei contenuti del *curriculum professionale* si fa riferimento in via generale, alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2, art. 8, commi 3, 4 e 5, del DPR n. 484/1997.

Nel curriculum professionale sono valutate le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, formalmente documentate, con riferimento:

- a) alla tipologia delle istituzioni in 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 indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori;
- e) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, 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, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali;
- g) alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

Nella valutazione dell'esperienza di carattere professionale e formativo – max. p. 8 - la Commissione può definire punteggi massimi in relazione a ciascuna esperienza di cui ai punti a), b), d), e), f).

La valutazione del *colloquio* con l'attribuzione del relativo punteggio è diretta a verificare le capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum nonché ad accertare le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da assumere (art. 8, comma 2, DPR n. 484/97). In particolare il colloquio verterà sulla valutazione del possesso delle caratteristiche richieste al p. 1 del presente bando – profilo professionale del candidato.

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di punti 40/60.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

Al termine delle operazioni di selezione, la Commissione redige una terna di candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

Di ogni seduta nonché operazione della Commissione, il segretario redige processo verbale dal quale devono risultare descritte tutte le fasi della selezione. Il verbale, unitamente a tutti gli atti della selezione, è trasmesso al Direttore Generale dell'ASL AL, per gli adempimenti di competenza.

La data e la sede in cui si svolgerà il colloquio saranno comunicate ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, almeno 15 giorni prima dello svolgimento dello stesso. L'Azienda si riserva di effettuare la comunicazione mediante PEC nei casi in cui sia possibile. La convocazione viene pubblicata su sito ASL AL [www.aslal.it](http://www.aslal.it) – sezione CONCORSI E SELEZIONI – Avvisi per il conferimento di incarichi di struttura complessa ruolo sanitario in corso di espletamento.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di un valido documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dall'avviso.

## **7. PUBBLICITA'**

Il presente avviso viene pubblicato per esteso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte e sul sito aziendale [www.aslal.it](http://www.aslal.it) per tutta la durata della procedura della selezione, nonché per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Sul sito internet ASL AL sono inoltre pubblicati prima della nomina:

- a) il profilo professionale;
- b) i curricula dei candidati presentatisi al colloquio;
- c) il verbale contenente i giudizi della Commissione riferiti ai curricula ed al colloquio.

Sono altresì pubblicate nel sito [www.aslal.it](http://www.aslal.it) le motivazioni della scelta da parte del Direttore Generale, laddove intenda nominare uno dei due candidati che non ha conseguito il migliore punteggio.

## **8. CONFERIMENTO INCARICO**

L'incarico ha durata massima di 36 mesi ai sensi del comma 2 dell'art. 108 del CCNL 19.12.2019, fatta salva la cessazione anticipata in caso di rientro del titolare del posto.

Il Direttore Generale individua il candidato da nominare nell'ambito della terna predisposta dalla Commissione: qualora intenda nominare uno tra i due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio, il Direttore Generale deve motivare analiticamente tale scelta e tali motivazioni devono essere pubblicate sul sito internet dell'azienda.

Il Direttore Generale provvede alla stipulazione del contratto individuale di lavoro con il dirigente nominato.

Il rapporto di lavoro del dirigente assunto con contratto a tempo determinato ai sensi del comma 5 dell'art. 22 è disciplinato dall'art. 108 (Assunzioni a tempo determinato) e dall'art. 109 (Trattamento economico – normativo dei dirigenti con contratto a tempo determinato). La disciplina dell'incarico conferito è quella prevista dall'art. 15 e seguenti del D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i. e dal CCNL 19.12.2019 per quanto attiene la valutazione e la verifica, durata ed altri istituti applicabili.

## **9. ADEMPIMENTI DEL CANDIDATO AL QUALE E' CONFERITO L'INCARICO**

L'aspirante al quale verrà attribuito l'incarico sarà invitato a comunicare l'accettazione dell'incarico nel termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione e a presentare, entro il medesimo termine i documenti di rito o le corrispondenti autocertificazioni, nonché la dichiarazione di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. 30.03.2001 n. 165 e s.m.i. e di non incorrere nelle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D. Leg.vo 8 aprile 2013 n. 39.

L'Azienda effettuerà i controlli di competenza previsti dalla vigente normativa sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive; nel caso dovesse emergere la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera; sarà applicato l'istituto del licenziamento per giusta causa nei confronti di chi abbia stipulato il contratto di lavoro in questione presentando documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione del contratto di lavoro individuale ai fini dell'assunzione, invita il destinatario a presentare, entro il termine di trenta giorni, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, la quale potrà essere redatta utilizzando apposito modulo disponibile presso gli uffici dell'Ufficio Procedure Assuntive - SC Personale e Sviluppo Risorse Umane A.S.L. AL.

Prima di procedere al conferimento dell'incarico la ASL AL sottopone il candidato a visita medica per accertare la sussistenza della incondizionata idoneità sanitaria alla mansione.

In caso di mancata presentazione della documentazione di cui sopra entro il termine prefissato non si darà luogo alla stipulazione del contratto individuale di lavoro.

Il rapporto di lavoro decorre agli effetti giuridici ed economici dalla data di effettiva assunzione del servizio.

## **10. NORME FINALI**

Ritenuto altresì precisare che:

- la ASL AL intende non avvalersi della facoltà di attribuire l'incarico ad uno degli altri due candidati facenti parte della terna individuata dalla Commissione di selezione nel caso di cessazione del vincitore nei due anni successivi al conferimento dell'incarico;
- L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso a suo insindacabile giudizio, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente bando si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

Al fine di garantire la trasparenza, l'imparzialità e la pubblicità dell'attività amministrativa in applicazione di quanto disposto dalla Legge 241/90 e successive modificazioni e integrazioni, dal DPR n. 184/2006, tutti gli atti, nonché la relativa documentazione inerente la procedura concorsuale di che trattasi sono soggetti al diritto di accesso da parte degli aventi diritto, che potrà essere esercitato dalla conclusione del procedimento medesimo. Quanto indicato nel succitato periodo ha valore di comunicazione ed accettazione nei confronti degli istanti alla procedura in parola. Qualora l'interessato rilevasse qualche condizione ostativa in merito, la dovrà segnalare allegando all'istanza specifica nota esplicativa.

I documenti allegati alla domanda potranno essere richiesti in restituzione, anche a mezzo posta, contrassegno, decorsi i termini per la presentazione del ricorso giurisdizionale o amministrativo. Salvo il caso di contenzioso in atto, decorsi otto mesi dalla data di comunicazione dell'esito della selezione, l'Azienda disporrà secondo le proprie esigenze della documentazione suddetta ancora giacente in atti.

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere.

L'Azienda garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, ai sensi della Legge n. 125/1991.

Il trattamento dei dati personali è disciplinato dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101. I dati personali saranno raccolti presso la S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane per la gestione del concorso, per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro e per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di recapito indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o telegrafici.

L'Amministrazione si riserva la facoltà per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di notifica e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet (<http://www.aslal.it>).

Per informazioni rivolgersi a: SC Personale e Sviluppo Risorse Umane - Ufficio Procedure Assuntive dell'Azienda Sanitaria Locale AL, Sede di Novi Ligure – Via Edilio Raggio 12 – Tel. 0143/332290 – 0143/332293, oppure consultare il sito internet [www.aslal.it](http://www.aslal.it).

## **11. TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO**

Il termine di conclusione del procedimento è stabilito in sei mesi dalla data del colloquio, in analogia con quanto previsto dall'art. 10 del DPR 483/1997.

La procedura si intende conclusa con l'atto formale adottato dal Direttore Generale.

**II DIRETTORE GENERALE ASL AL  
Luigi VERCELLINO**

## FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

(indirizzo PEC ASL AL: [aslal@pec.aslal.it](mailto:aslal@pec.aslal.it))

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Locale AL  
Via Venezia, 6  
15121 ALESSANDRIA**

**OGGETTO:** domanda di partecipazione ad avviso di selezione per il conferimento di incarico di sostituzione di Direttore SC Distretto Acqui Terme-Ovada

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, porge domanda per essere ammesso/a all'avviso pubblico per il conferimento di incarico di sostituzione di **Dirigente Sanitario Direttore Struttura Complessa Distretto Acqui Terme-Ovada** indetto da Codesta Amministrazione con deliberazione n. \_\_\_\_\_ del . . . .

***A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità dichiara:***

- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_; i cittadini di uno dei paesi dell'Unione Europea devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e la adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi);
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso/di avere (\*) riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ (indicare le condanne penali riportate anche ai sensi art. 444 CPP, la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che le ha emesse, indicando se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione, estinzione, riabilitazione ecc.); di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 del DPR 484/1997:
  - anzianità di servizio come dirigente sanitario del Servizio Sanitario Nazionale di almeno 7 anni unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 5 anni nei servizi territoriali e a un'adeguata formazione nella loro organizzazione
  - ovvero
  - attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta o specialista ambulatoriale ai sensi dell'art. 8, comma 1 e comma 8 del D.Lgs. 502/1992 e smi, svolta per almeno 10 anni.;
- di essere iscritto all'Albo Professionale di \_\_\_\_\_ al n. di posizione \_\_\_\_\_;
- di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato a far data dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_;
- di aver prestato i servizi come specificati nel curriculum allegato alla presente domanda il quale costituisce parte integrante della stessa;
- di avere/non avere conseguito (\*) il certificato di formazione manageriale;
- di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari \_\_\_\_\_ (se espletato indicare qualifica, periodo e durata nei quali il servizio è stato prestato);

- di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione ovvero licenziato dalla data di entrata in vigore del primo C.C.N.L. (\*);

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.*

*Il sottoscritto chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:*

Sig. \_\_\_\_\_ Via/P.za/C.so \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Tel. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- curriculum professionale, ai sensi dell'art. 8 D.P.R. 484/97, datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 secondo il facsimile allegato;
- dettagliato elenco cronologico delle pubblicazioni;
- elenco in triplice copia, in carta semplice, dei titoli e documenti presentati;
- fotocopia non autenticata della carta di identità o altro documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificazione dell'Ente o Azienda relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- ricevuta versamento comprovante il pagamento del contributo concorso;
- pubblicazioni;
- attestati di partecipazione a corsi, seminari, ecc. e relativo elenco (ove non prodotto in sede di curriculum)
- altro: \_\_\_\_\_.

Data

(firma per esteso)

**\* omettere la dicitura che non interessa**

**\*\* indicare le condanne penali riportate, la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che le ha emesse, indicando se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione, estinzione, riabilitazione ecc., nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti**

FAC SIMILE CURRICULUM PROFESSIONALE  
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

DICHIARA

**di essere in possesso della Laurea** in .....  
conseguita in data.....  
presso l'Università degli Studi di .....

**di essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine** .....  
della Provincia di .....  
dal ..... n° di iscrizione .....

**di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:**

1) Disciplina: .....  
conseguito in data..... presso l'Università di.....  
ai sensi del  
DLgs 257/1991  DLgs 368/1999  altro .....  
durata anni .....

**di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003:**

dal ..... al ..... durata ore .....  
presso.....  
contenuti del corso.....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

## TITOLI DI CARRIERA

### di prestare / avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente.....

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede ..... via ..... n. ....

posizione funzionale .....

disciplina di inquadramento.....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto  a tempo determinato .  a tempo indeterminato  
 a tempo pieno  con impegno ridotto, ore ..... settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

per motivi .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

per motivi .....

causa risoluzione rapporto .....

ricorrono  non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

### che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda– Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente .....

Tipologia S.C.....

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

**di essere / essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali**

denominazione incarico: .....

tipologia di incarico: art. 27 lettera .....

lett. **a)** incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. **b)** incarico di direzione di struttura semplice; lett. **c)** incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. **d)** incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

presso .....

descrizione attività svolta

.....  
.....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI DIREZIONE

**di aver svolto le seguenti attività con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione**

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda) .....

tipologia attività (indicare solo attività attinenti) .....

.....  
.....

descrizione attività svolta .....

.....  
.....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

**di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità**

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda) .....

tipologia attività (indicare solo attività attinenti) .....

.....  
.....

descrizione attività svolta .....

.....  
.....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*



ALTRI TITOLI DI CARRIERA

**di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:**

denominazione Ente.....  
di ..... via ..... n. ....

nella branca di .....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno settimanale di ore .....  
causa risoluzione rapporto .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

ALTRE ATTIVITA' PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(indicare solo attività attinenti)

**di avere svolto attività nel profilo professionale di .....**

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
presso (denominazione e sede Ente) .....

a titolo di

co.co.co.     libero professionista     borsista     altro .....

con impegno orario settimanale di ore .....  
motivo interruzione o causa di risoluzione .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver effettuato attività di frequenza volontaria:**

(indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente.....  
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)  
di ..... via ..... n. ....

posizione/mansione .....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno settimanale di ore .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver svolto i seguenti soggiorni di studio/addestramento:**

(indicare i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, **di durata non inferiore a mesi tre**, *con esclusione dei tirocini obbligatori*)

denominazione Ente.....  
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)  
di ..... via ..... n. ....

tipologia/contenuto dell'iniziativa .....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno settimanale pari a ore .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver svolto attività didattica** (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento – **esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi**):

presso.....  
 nell'ambito del Corso di.....  
 insegnamento .....a.a. ....  
 ore docenza ..... (specificare se complessive o settimanali)

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*(duplicare le righe se insufficienti)*

di essere in possesso della idoneità nazionale a primario ospedaliero nella disciplina di ..... conseguita in data .....

**di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI** (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

Tipologia Titolo .....  
conseguito in data ..... presso .....  
durata .....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

- 1\_.....
- 2\_.....
- 3\_.....
- 4\_.....
- 5\_.....
- 6\_.....
- 7\_.....
- 8\_.....
- 9\_.....
- 10\_.....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

**di aver collaborato alla redazione** dei seguenti lavori – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

- 1\_.....  
.....
- 2\_.....  
.....
- 3\_.....  
.....
- 4\_.....  
.....
- 5\_.....  
.....
- 6\_.....  
.....
- 7\_.....  
.....
- 8\_.....  
.....
- 9\_.....  
.....
- 10\_.....  
.....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

**di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa** e di possedere la seguente casistica referita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

(ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) del DPR 484/1997 per le discipline ricomprese nell'area chirurgica e delle specialità chirurgiche, è richiesta una casistica chirurgica e delle procedure chirurgiche invasive; ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del DPR 484/1997 per le altre discipline, è richiesta una casistica di specifiche esperienze e attività professionali)

.....  
.....  
.....  
.....

**N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997**

*(duplicare le righe se insufficienti)*

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

.....  
.....  
.....  
.....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
Il/La dichiarante

firma in originale  
La trasmissione della domanda tramite PEC equivale a  
sottoscrizione in originale – Circ. F.P. 2/2010

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Facsimile****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'****(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

L. 183 del 12.11.2011

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

*consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

**DICHIARA:**

- che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, alla presente dichiarazione e di seguito elencati, sono conformi agli originali:

---



---



---



---



---



---

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. e ai sensi di Regolamento (UE) 2016/679 e (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(Gli interessati devono allegare una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).

**Facsimile****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'****(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

L. 183 del 12.11.2011

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

*consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

**D I C H I A R A:**(ulteriori informazioni non contemplate nel modello di *curriculum*)

---



---



---



---



---

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. e ai sensi dl Regolamento (UE) 2016/679 e (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(Gli interessati devono allegare una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).