

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE - ART 25, COMMA 3, DEL CCNL 23 GENNAIO 2024 – AREA SANITA' - PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. PUGLIESE

In esecuzione della delibera n. del , è indetto il presente avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico di sostituzione, ex art. 25, comma 3, del CCNL Area Sanità del 23 gennaio 2024, per la direzione della Struttura Complessa di **ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. PUGLIESE**.

Gli aspiranti dovranno:

- prestare servizio presso la Struttura Complessa di **ANATOMIA PATOLOGICA del P.O. Pugliese** ovvero Dipartimento di Appartenenza;
- essere collocato nel profilo professionale di Dirigente Medico;
- essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (Tipologie d'incarico) del CCNL 23 gennaio 2024 Area Sanità, ad esclusione di quelli di cui al comma I, par. II, lett. d), con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza.

Gli aspiranti, inoltre, devono essere, preferibilmente, titolari di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolari di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 22 (Tipologie d'incarico) del CCNL 23 gennaio 2024 Area Sanità.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- curriculum vitae in formato europeo autocertificato ai sensi di legge;
 - con riferimento alle disposizioni dettate dal D.Lgs. 39 del 8.4.2013 (anticorruzione) e dal D.Lgs 33 del 14.3.2013 e ss.mm.ii (trasparenza), autocertificazione in ordine:
 - a) all'insussistenza di situazioni di inconferibilità;
 - b) all'insussistenza di situazioni di incompatibilità e, ove esistenti, espressione dell'impegno a rimuoverle all'atto del conferimento dell'incarico;
 - copia fotostatica del documento personale di identità.
- L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione al presente avviso sarà effettuata dalla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione, gli interessati dovranno presentare domanda redatta in carta semplice, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Renato Dulbecco di Catanzaro, entro e non oltre il quindicesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web Aziendale, a pena di esclusione.

Le domande dovranno essere inoltrate a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo **protocollo@pec.aourenatodulbecco.it**, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato pdf ed in un unico file. La validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti all'avviso, di casella di posta elettronica certificata personale;

non saranno pertanto ritenute valide le domande inviate da casella di posta elettronica certificata di cui il candidato non sia titolare.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto. L'Amministrazione sino d'ora declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni da parte dell'aspirante e ad essa non imputabili.

VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La valutazione dei Dirigenti Medici che hanno inoltrato istanza per il conferimento dell'incarico di sostituzione viene effettuata tramite valutazione comparata del curriculum formativo e professionale precisando che questa avverrà **prioritariamente tra i dirigenti presenti all'interno della stessa struttura del direttore sostituito.**

Qualora non fosse possibile individuare un sostituto all'interno della stessa struttura, la valutazione avverrà tra i Dirigenti afferenti al Dipartimento.

ESITO DELLA SELEZIONE E CONFERIMENTO DELL'INCARICO

La S.O.C. Gestione Risorse Umane, dopo aver verificato il possesso dei requisiti di ammissione, trasmetterà le domande al Direttore Sanitario/Direttore del Dipartimento, che procederà alla valutazione dei titoli e dei curricula presentati.

L'iter valutativo dei candidati dovrà risultare da apposita relazione motivata sottoscritta dal Direttore Sanitario/Direttore del Dipartimento il quale rimetterà al Commissario Straordinario le risultanze della procedura.

Il Commissario Straordinario procederà al conferimento dell'incarico con provvedimento motivato sulla base della relazione redatta dal Direttore Sanitario/ Direttore Dipartimento.

Qualora alla procedura partecipi un solo candidato, non dovendosi procedere alla valutazione comparativa, il Commissario Straordinario provvede direttamente al conferimento dell'incarico con atto motivato.

L'incarico di sostituzione, ex art. 25, comma 3, del CCNL Area Sanità triennio 2019-2021, può durare fino a nove mesi, prorogabili fino ad altri sei, nelle more dell'espletamento delle procedure concorsuali e comunque non oltre la presa in servizio del vincitore del relativo concorso.

Qualora non sia stato possibile completare le procedure di cui al DPR 484/1997 e s.m.i., è attivabile una nuova procedura selettiva interna, nel rispetto del criterio della rotazione ove applicabile.

Fac-simile della DOMANDA da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**Al Commissario Straordinario
AOU Renato Dulbecco**

Oggetto: domanda di partecipazione all'avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico di sostituzione, ex art. 25, comma 3, del CCNL Area Sanità del 23 gennaio 2024, per la direzione della Struttura Complessa di ANATOMIA PATOLOGICA del P.O. PUGLIESE .

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a a prov. (.....), il.....,
residente a prov. (.....), in via/corso..... n.,
recapito telefonico:

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico di sostituzione, ex art. 25, comma 3, del CCNL Area Sanità del 23 gennaio 2024, per la direzione della Struttura Complessa

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa, nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- di essere attualmente dipendente della AOU Renato Dulbecco, con il profilo professionale di _____;
- di essere in servizio presso la Struttura Complessa _____;
- di essere titolare del seguente incarico _____;
- di essere titolare di un rapporto di lavoro esclusivo/non esclusivo

Il/La sottoscritto/a elegge il proprio domicilio ai fini del presente avviso al seguente indirizzo: PEC _____

e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare, tempestivamente, ogni variazione dello stesso.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

A tal fine allega alla presente:

- copia documento d'identità in corso di validità;
- curriculum formativo / professionale in formato europeo, datato e firmato ed autocertificato ai sensi di Legge;
- autocertificazione in ordine all'insussistenza di situazioni di inconferibilità dell'incarico o di incompatibilità con il medesimo, ex D.Lgs. 39 del 08.04.2013 e del D.Lgs. 33 del 14.03.2013;
- altra documentazione ritenuta necessaria. Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 e dal Regolamento Europeo 679/2016

DATA

FIRMA