

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DELLE
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI
DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
"RENATO DULBECCO".**

Questa Azienda Ospedaliero-Universitaria "Renato Dulbecco" indice un avviso pubblico finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse per il conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

- 1) Iscrizione negli elenchi regionali degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario di cui all'art. 3 del D. Lgs n. 171/2016;
- 2) Non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art. 6 della L. 114 dell'11/08/2014 di conversione del D.L. n. 90 del 24/06/2014;
- 3) non incorrere in alcune delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste dall'art. 3 comma 11 del D. lgs n. 502/92 e ss.mm.ii. e dagli articoli 3,5 e 8 del D.lgs. 39/2013;
- 4) Essere in possesso dei requisiti di compatibilità e di conferibilità e non trovarsi nelle condizioni impeditive previste dalle vigenti norme di legge alla data dell'assunzione dell'incarico.

CRITERI DISCELTA

Il Commissario Straordinario effettuerà la scelta, fermo restando il possesso dei requisiti di ammissione suindicati, sulla base del Curriculum vitae che i candidati sono tenuti a presentare in formato europeo.

Il Commissario Straordinario si riserva di effettuare eventuale colloquio.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda di partecipazione alla selezione, da redigersi esclusivamente sul modello allegato al presente bando, (denominato allegato A) dovrà pervenire entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Renato Dulbecco" nella apposita sezione di Amministrazione Trasparente "Bandi di concorso".

Il termine di presentazione della domanda è perentorio.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute fuori dai termini di presentazione previsti dal bando.

La domanda di partecipazione potrà pervenire con le seguenti modalità:

- Consegna a mano da effettuarsi presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Renato Dulbecco" Via Vinicio Cortese n. 25 Catanzaro dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e lunedì e mercoledì anche dalle ore 15.30 alle ore 17.00;
- Mediante invio alla casella di posta elettronica certificata (PEC) di questa Azienda: protocollo@pec.aourenatodulbecco.it con sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del candidato o con scansione della domanda cartacea con firma autografa del candidato unitamente a scansione del documento di identità.

Le domande inviate ad altre caselle di posta elettronica dell'Azienda, non saranno prese in considerazione. Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare una casella elettronica certificata. 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.

L'Amministrazione non assume responsabilità per dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato in domanda, né da eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Non è ammessa alcuna integrazione alla domanda di partecipazione.

Nella domanda datata e firmata, gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) Il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita, il codice fiscale, la residenza e i recapiti telefonici;
- b) la cittadinanza;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione delle liste medesime;
- d) il godimento dei diritti civili e politici ovvero i motivi di non godimento;
- e) le eventuali condanne penali riportate ovvero l'assenza di condanne penali ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;
- f) di non essere stato destituito dall'impiego presso Pubblica Amministrazione né

dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

g) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione e precisamente:

1. laurea in Medicina e Chirurgia;
2. iscrizione negli elenchi regionali degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario di cui all'art. 3 del D.Lgs. n. 171/2016;
3. non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art.6 della L. 114/2014 di conversione del D.L. n. 90 del 24/06/2014;
4. di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico prevista dall'art. 3 comma 11 del D.lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii. e dagli articoli 3, 5 e 8 del D.Lgs.n. 39/2013 ;

h) di autorizzare l'amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016, per tutte le fasi previste, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alla presente procedura;

i) l'accettazione di tutte le prescrizioni, precisazioni e norme presenti nel bando di selezione.

La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dal presente avviso.

Ai sensi dell'art.39 del DPR 445/2000 la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autentica.

Alla domanda di partecipazione all'avviso, il candidato dovrà allegare **a pena di esclusione** fotocopia non autentica di valido documento di identità personale oltre al curriculum professionale in formato europeo datato e



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

firmato, redatto ai sensi del DPR 445/2000, anche per attestarne la conformità a quello presentato per l'iscrizione nell'elenco regionale, dal quale si evinca con chiarezza il possesso dei titoli e requisiti richiesti dal presente avviso. Tale curriculum dovrà contenere specifica indicazione per ciascun incarico della tipologia dell'incarico stesso e del relativo provvedimento di conferimento, nonché delle date d'avvio e conclusione (giorno, mese, anno) ai fini della definizione della relativa durata.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per le ragioni di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non regolato dal presente bando, si fa riferimento alle disposizioni di legge in materia.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all' Ufficio Gestione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Renato Dulbecco" sito in Via Tommaso Campanella, 115 tel. 0961/712675 - Catanzaro.

Il Commissario Straordinario
(Dott. ssa Simona Carbone)

SCHEMA DI DOMANDA PER INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO

Al Commissario
Straordinario Azienda
Ospedaliero Universitaria
"Renato Dulbecco "
Catanzaro

Il/La Sottoscritto/a Cognome..... Nome.....

nato/a a..... ilcodice fiscale.....

residente in Via/Piazza..... n.....

Telefono.....

PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare all'Avviso pubblico finalizzato al conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Renato Dulbecco ".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, con finalità di autocertificazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di dichiarazioni non veritiere così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

*Via T.Campanella n. 115 - Cap. 88100 Città Catanzaro
P.Iva/CF:01991530799*

- Di essere in possesso della cittadinanza.....stato facente parte della Unione previsto dall'art.7 della Legge 97/2001;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di non essere iscritto nelle liste elettorali
- *(in caso di non iscrizione indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione (sbarrare la voce che interessa))*
- di godere dei diritti civili e politici
- di non godere dei diritti civili e politici
- *(in caso di non godimento indicare i motivi) (sbarrare la voce che interessa)*
- di non aver riportato condanne penali
- di aver riportato le seguenti condanne penali.....
- *(in caso di condanne indicare quali) (sbarrare la voce che interessa)*
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- *(nel caso di essere sottoposto o procedimenti indicare quali) (sbarrare la voce che interessa);*

di essere in possesso della laurea (magistrale o diploma del vecchio ordinamento) in

..... conseguita in data rilasciata dall'Università

.....

di essere iscritto dal nell'elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Sanitario nelle Aziende del SSR;

di possedere/non possedere l'attestato di formazione manageriale ai sensi del D.P.R. 484/1997 conseguito in data presso.....

di non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art. 6 della l. 114/ 2014 di conversione del D. l n.90 del 24/06/2014;



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

di non incorrere in alcune delle cause di inconferibilità dell'incarico prevista dall'art. 3 comma 11 del D.lgs. n. 502/92 e ss mm ii e degli articoli 3, 5 e 8 del D.lgs. n. 39/2013;

di essere in possesso dei requisiti di compatibilità e di conferibilità e di impegnarsi a rimuovere eventuali condizioni impeditive previste dalle vigenti norme di legge alla data dell'assunzione dell'incarico;

di svolgere attualmente la professione di

di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni (in caso specificare le motivazioni della destituzione o licenziamento)

(sbarrare la voce che interessa);

darsi atto che tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente avviso saranno effettuate esclusivamente attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata personale pec: _____

Il/La sottoscritto/a inoltre, autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura di selezione. Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di accettare senza riserva tutte le prescrizioni precisazioni e norme contenute nel bando di selezione.

ALLEGA ALLA DOMANDA (a pena di esclusione)

Fotocopia non autentica di valido documento di identità personale

Curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e firmato, redatto ai sensi del DPR 445/2000, anche per attestarne la conformità a quello presentato per l'iscrizione nell'elenco regionale, dal quale si evince il possesso dei titoli e requisiti richiesti dal presente avviso. Tale curriculum contiene specifica indicazione per ciascun incarico della



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Renato Dulbecco"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

tipologia dell'incarico stesso e del relativo provvedimento di conferimento, nonché delle date d'avvio e conclusione (giorno, mese, anno) ai fini della definizione della relativa durata.

Data

Firma.....