

Azienda Sanitaria di Nuoro  
Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine  
Regione Autonoma della Sardegna

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI SOSTITUZIONE EX ART. 18, COMMA 4, E SS.MM.II., CCNL 1998/2001 AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA E AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA PROFESSIONALE TECNICA E AMMINISTRATIVA**

**DATO ATTO:**

1) che presso questa Azienda Sanitaria risultano vacanti, tra gli altri,

a) i seguenti incarichi di direzione di dipartimento:

- **Dipartimento Strutturale di Prevenzione**
- **Dipartimento Strutturale Cure Mediche**

b) i seguenti incarichi di direzione di struttura complessa:

- **Pneumologia**
- **Riabilitazione Residenzialità Sanitarie ed Hospice**
- **Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche**
- **Igiene della produzione, trasformazione commercializzazione, conservazione e trasporto alimenti di origine animale**
- **Servizio Farmaceutico**

2) che, al fine di non compromettere il mantenimento dei LEA e garantire la fruizione delle prestazioni sanitarie erogate dalle suddette strutture e la relativa funzionalità, in esecuzione della Delibera del Commissario Straordinario n. 1280 del 08.10.2015

**E' INDETTO**

apposito avviso interno di selezione, finalizzato alla copertura provvisoria degli incarichi di cui sopra.

Gli incarichi sostitutivi di cui trattasi verranno attribuiti secondo i dettami dell'art. 18 CCNL 1998/2001, (area Dirigenza Medica e Veterinaria e area della Dirigenza Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa) quale modificato ed integrato dall'art. 11 del CCNL 2002/2005 e avranno una durata limitata ai tempi necessari per l'espletamento delle procedure rispettivamente previste dalla vigente normativa per l'attribuzione degli incarichi definitivi.

**REQUISITI**

I dirigenti (medici o farmacisti) interessati, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, ai fini dell'ammissione alla presente procedura, devono possedere i seguenti requisiti specifici:

- a) In caso di candidatura all'incarico sostitutivo di direzione di uno dei suddetti Dipartimenti:  
essere già titolari di incarico di direzione della struttura complessa incardinata nel dipartimento d'interesse

**ovvero**

- b) In caso di candidatura all'incarico sostitutivo di direzione di una della suddette Strutture Complesse:  
afferenza all'U.O.C. di pertinenza ed essere titolari di un incarico di struttura semplice, ovvero di alta specializzazione o, comunque, della tipologia c)\* di cui all'art. 27 del medesimo CCNL 1998/2001 con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza o, *esclusivamente in assenza di candidati in possesso di tali requisiti*, aver maturato almeno cinque anni di attività nella disciplina (ex art. 28, comma 3, dei medesimi CCNL 1998/2001);

\* *Incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo.*

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Le domande di partecipazione, debitamente sottoscritte e compilate sulla base del facsimile allegato potranno essere inviate secondo le seguenti modalità:

1. consegna diretta all'Ufficio Protocollo Aziendale, in Via De Murtas, 1 – Nuoro negli orari di apertura dello stesso;
2. in via telematica, nei limiti e con le modalità prescritti dalla normativa in materia, esclusivamente al seguente indirizzo: [protocollo@pec.aslnu.it](mailto:protocollo@pec.aslnu.it), avendo cura di allegare in un unico invio e in formato pdf, tutta la documentazione richiesta. Non saranno acquisite eventuali comunicazioni provenienti da caselle di posta NON certificata;
3. a mezzo di raccomandata a/r tramite servizio postale.

In tutti i suddetti casi le domande dovranno pervenire entro e non oltre il giorno: **22.10.2015.**  
(In caso di invio tramite raccomandata NON farà dunque fede il timbro postale di invio)

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti dovranno allegare:

- 1) Curriculum formativo e professionale, reso ai sensi degli artt. 46-47 del T.U. sulla documentazione amministrativa dettata dal D.P.R. n. 445/2000, datato, firmato e corredato di tutti i titoli ritenuti utili ai fini della valutazione di cui trattasi. Nel curriculum dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività svolte nell'ambito della disciplina a selezione o di discipline equipollenti, e dovranno essere indicate le sedi e le unità operative presso le quali tali attività sono state prestate.
- 2) Copia fotostatica del documento di identità personale (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive contenute nel curriculum e dell'istanza di partecipazione ex artt. 38 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

### **CRITERI DI VALUTAZIONE E CONFERIMENTO FUNZIONI**

In caso di più domande di partecipazione riferite alla stessa struttura/dipartimento il Commissario Straordinario procederà ad una valutazione comparata dei curricula, tenuto rispettivamente e prioritariamente conto, in relazione alle funzioni da attribuire:

- 1) dell'esperienza maturata in qualità di direttore di struttura, complessa o semplice, ovvero con incarico di alta specializzazione;
- 2) dell'esperienza professionale maturata nello specifico settore;
- 3) dell'aggiornamento professionale nel campo;
- 4) dell'attività di docenza presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario
- 5) di pubblicazioni scientifiche attinenti;
- 6) delle attitudini e capacità gestionali e professionali quali attestate dalle valutazioni risalenti al triennio precedente.

L'incarico verrà conferito con provvedimento formale del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria a seguito della suddetta comparazione.

L'istruttoria del procedimento è affidata al Servizio del Personale.

Si specifica che la sostituzione di cui trattasi non si configura come mansioni superiori. Al dirigente incaricato della sostituzione ai sensi del presente articolo non è corrisposto alcun emolumento per i primi due mesi.

Qualora la sostituzione dei commi 1 e 2 si protragga continuativamente oltre tale periodo, al dirigente compete una indennità mensile per la sostituzione quantificata secondo le previsioni normative contrattuali.

L'Azienda, per intervenute motivazioni di pubblico interesse, si riserva di modificare, revocare, sospendere o prorogare il presente avviso.

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si rinvia alle norme del Dlgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii., alla normativa contrattuale e alle connesse disposizioni vigenti disciplinanti la materia.

**Il Commissario Straordinario**  
**F.to Dott. Mario Carmine Antonio Palermo**

**Modello di domanda**

**AI COMMISSARIO STRAORDINARIO  
AZIENDA SANITARIA DI NUORO**

Via A. De Murtas, 1  
08100 NUORO

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Cap: \_\_\_\_\_),

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'avviso interno per il conferimento di un incarico sostitutivo, a tempo determinato, per le funzioni sostitutive di direzione:

del seguente Dipartimento Strutturale " \_\_\_\_\_ " ;

ovvero

della seguente Struttura Complessa " \_\_\_\_\_ "

ex art. 18, comma 4, del CCNL 98/2001 della Dirigenza Medica e Veterinaria e ss.mm.ii.,

A tal fine, consapevole di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46-47 del predetto D.P.R. dichiara:

- 1) Di essere in possesso del seguente requisito di accesso richiesto dall'avviso interno ai fini della suddetta candidatura:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 2) che tutte le dichiarazioni di cui all'allegato curriculum sono rese ai sensi della succitata normativa e assumono pertanto valenza di dichiarazione sostitutiva ai sensi di legge;

- 3) che tutte le copie della documentazione allegata sono conformi all'originale.

\_\_\_/\_\_\_a sottoscritt\_\_\_ consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ allega alla presente domanda:

1. Curriculum formativo e professionale, datato e firmato in ogni pagina, debitamente documentato;
2. Documenti e titoli, in unica copia, ritenuti utili ai fini della valutazione;
3. Copia fotostatica del documento di identità personale

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_