



**AVVISO INTERNO RISERVATO ex art. 18 CCNL 1998/2001 DIRIGENZA MEDICO – VETERINARIA e s.m.e.i.
PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI RESPONSABILE
U.O.C. GASTROENTEROLOGIA CASSINO
AFFERENTE AL DIPARTIMENTO OSPEDALIERO**

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

In esecuzione della deliberazione n. 1472 del 05.07.18

Considerato:

- che con Decreto del Commissario ad Acta n. U00354 del 3/8/2017 è stato adottato l'Atto Aziendale di Diritto Privato della ASL Frosinone, pubblicato su BURL n. 63 dell'8/8/2017;
- che, con il suddetto atto la realtà aziendale è stata oggetto di una riorganizzazione strutturale complessa in ossequio alle indicazioni regionali date al fine di migliorare l'offerta sanitaria ospedaliera e territoriale nell'ambito dei servizi aziendali, individuando numerose UU.OO.CC. che risultano al momento prive di titolare.
- che le disposizioni vigenti in materia di blocco del turn over hanno determinato carenza di personale anche nella Direzione delle Unità Operative Complesse, rischiando di compromettere le ordinarie attività delle predette Unità Operative;

Ritenuto, nelle more delle rispettive autorizzazioni Regionali, e nelle more dell'espletamento delle procedure previste dal DPR 484/97, di attivare mediante Avviso interno le procedure previste dall'art. 18 CCNL 08/06/2000, come modificato dall'art. 11 del CCNL 03.11.2005, per la valutazione comparativa dei curricula dei Dirigenti Medici titolari di un incarico di struttura semplice o di alta specializzazione o comunque della tipologia c) di cui all'art. 27 CCNL 98/2001;

dispone

di indire Avviso di selezione interna, con valutazione comparata del curriculum per il conferimento delle funzioni sostitutive di Direttore dell'U.O.C. di **Gastroenterologia Cassino** – afferente al Dipartimento Ospedaliero.

L'incarico sarà conferito ai sensi dell'art. 18 del CCNL 08.06.200 Area Dirigenziale Medico – Veterinaria e s.m.e.i..

Al presente Avviso possono partecipare i Dirigenti medici a tempo indeterminato operanti nella medesima U.O.C. dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone, in possesso del seguente requisito:

- **essere titolare di un incarico di Struttura semplice o di alta specializzazione o comunque della tipologia c) di cui all'art. 27 CCNL 1998/2001, con riferimento ove previsto, alla disciplina di appartenenza (art. 11 CCNL 2002/2005 Area Dirigenza Medica e Veterinaria a modifica dell'art. 18, comma 2 del CCNL 98/2001 della medesima Area).**

Gli aspiranti devono presentare domanda di partecipazione al presente avviso in carta semplice, redatta utilizzando il modello fac-simile allegato al presente bando, nonché la documentazione richiesta. Le domande, indirizzate al Commissario Straordinario, dovranno essere presentate all'Ufficio Protocollo di via Armando Fabi o spedite tramite raccomandata con ricevuta di ritorno, entro le ore 12.00 del quindicesimo giorno (15gg) dalla pubblicazione del presente Bando sul sito internet aziendale.

Si precisa che, ai fini della presentazione a mano dell'istanza, l'orario di accesso al Protocollo è tutti i giorni, con esclusione del sabato, prefestivi e festivi dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dal lunedì al giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Qualora il giorno di scadenza dell'avviso sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, e pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

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

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso
- tutte le autocertificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito;



- un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale si evinca la capacità professionale posseduta;
- un elenco datato e firmato dei documenti presentati;
- le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, devono essere presentate in originale o in fotocopia autocertificata;
- una dichiarazione sulla insussistenza o meno di cause di inconferibilità o incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D. Lgs.vo n. 39/2013;
- copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183 le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardante stati, qualità personali e fatti sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi della legge o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., corredato di fotocopia di un valido documento di identità. Il candidato dovrà produrre in luogo del titolo una dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., relative ad esempio, a titoli di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46, corredato di fotocopia di un valido documento di identità;

-dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattica, stage, prestazioni occasionali, etc.; corredato di fotocopia di un valido documento di identità;

Nella autocertificazione relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time), le date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di incarichi libero professionali etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizi prestati nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dello art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La valutazione dei titoli verrà effettuata da apposita Commissione esaminatrice, nominata dal Commissario Straordinario dell'Azienda.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione del curriculum e dei titoli di carriera e professionali.

La Commissione dispone per la valutazione dei titoli e del curriculum, ai sensi del D.P.R. n. 483/97 di 20 punti così suddivisi:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| - titoli di carriera | fino ad un massimo di 10 punti |
| -titoli accademici e di studio | fino ad un massimo di 3 punti |
| -pubblicazioni e titoli scientifici | fino ad un massimo di 3 punti |
| -curriculum formativo professionale | fino ad un massimo di 4 punti. |

ESCLUSIONE

La Commissione prima di procedere alla valutazione dei titoli provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione all'avviso di selezione, nonché la regolarità della domanda.

L'esclusione dalla procedura di selezione è deliberata con provvedimento motivato e verrà comunicata entro trenta giorni dall'esecutività della relativa decisione.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
FROSINONE



REGIONE
LAZIO

Per la validità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o di atto notorio contenute nel curriculum e/o allo stesso accluse, occorre allegare copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità (artt. 38 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

ESITO DELLA SELEZIONE E CONFERIMENTO INCARICO

La Commissione di Valutazione redige i verbali delle operazioni di valutazione, formula le graduatorie finali di merito in relazione a ciascun incarico da conferire e trasmette gli atti, per l'approvazione, al Commissario Straordinario.

Nel caso in cui per l'incarico di cui al presente avviso, sia pervenuta un'unica domanda di partecipazione ovvero risulti ammesso un unico candidato, la Commissione non procederà alla valutazione, dandone atto con apposito verbale.

Il Commissario Straordinario, con propria deliberazione, conferisce le funzioni sostitutive di Direzione della U.O.C. di cui al presente avviso.

DISPOSIZIONI FINALI

Il presente avviso sarà pubblicato e consultabile sul sito internet aziendale – www.asl.fr.it

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

Il Commissario Straordinario

Dr. Luigi MACCHITELLA

Data di pubblicazione 9 LUGLIO 2018

Data di scadenza 24 LUGLIO 2018



Modello esemplificato di domanda

all. a)

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
ASL FROSINONE
Via Armando Fabi, snc
03100 – FROSINONEIl/la sottoscritto/a _____ nato a _____ in data
_____ residente in _____ via _____ n. _____**CHIEDE**

di partecipare all'avviso di selezione, per titoli, per il conferimento dell'incarico ex art. 18 CCNL 98/01 di Responsabile della UOC denominata "_____".

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente in _____ via _____;
3. di essere dipendente della ASL Frosinone a tempo pieno e indeterminato nel profilo di _____ inquadrato nella disciplina di _____;
4. di essere attualmente in servizio presso _____;
5. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale (tipologia e denominazione) _____;
6. di non trovarsi nella situazione di incompatibilità e/o inconfiribilità secondo quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 39/2013;
7. di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne con la presentazione della presente istanza tutte le clausole ivi contenute;

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al presente indirizzo _____;

In base a quanto disposto dal codice di protezione dei dati personali, adottato con D.lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda autorizza incondizionatamente l'Amministrazione al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura di selezione di cui trattasi.

Luogo e data _____

(firma per esteso non autenticata)

*(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)**(Allegare Curriculum)*

N.B. – I titoli non adeguatamente documentati, secondo le modalità previste dal presente Avviso, non verranno presi in considerazione.

Modello esemplificato di domanda

all. a)

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
ASL FROSINONE
Via Armando Fabi, snc
03100 – FROSINONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ in data
_____ residente in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione, per titoli, per il conferimento dell'incarico ex art. 18 CCNL 98/01 di Responsabile della UOC denominata "_____".

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente in _____ via _____;
3. di essere dipendente della ASL Frosinone a tempo pieno e indeterminato nel profilo di _____ inquadrato nella disciplina di _____;
4. di essere attualmente in servizio presso _____;
5. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale (tipologia e denominazione) _____;
6. di non trovarsi nella situazione di incompatibilità e/o inconferibilità secondo quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 39/2013;
7. di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne con la presentazione della presente istanza tutte le clausole ivi contenute;

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al presente indirizzo _____;

In base a quanto disposto dal codice di protezione dei dati personali, adottato con D.lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda autorizza incondizionatamente l'Amministrazione al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura di selezione di cui trattasi.

Luogo e data _____

(firma per esteso non autenticata)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)

(Allegare Curriculum)

N.B. – I titoli non adeguatamente documentati, secondo le modalità previste dal presente Avviso, non verranno presi in considerazione.

Spos' em
P
G



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
FROSINONE



REGIONE
LAZIO

Prot. 53453

del 19/06/2018

Al Direttore UOC Amm.ne e Gestione del Personale

**Oggetto: avviso per conferimento incarico di responsabilità ai sensi ex art. 18 CCNL 8.6.2000
Area Dirigenza Medico – Veterinaria UOC Gastroenterologia Cassino**

Considerato il collocamento a riposo del Dr Di Cicco, si invita a bandire avviso interno per il conferimento ai sensi dell'ex art. 18 CCNL 8.6.2000 Area Dirigenza Medico – Veterinaria della responsabilità della UOC Gastroenterologia P.O. Cassino.

Il Commissario Straordinario
Dott. Luigi Macchitella