

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la deliberazione della Giunta regionale del Lazio 31 luglio 2025, n. 650, con la quale è stato approvato l'Atto di autonomia aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone, pubblicata sul *Bollettino Ufficiale della Regione Lazio* 5 agosto 2025, n. 64;

Visto l'art. 25, comma 3 CCNL Area Sanità triennio 2019/2021;

Visto Regolamento per il conferimento e revoca degli incarichi dirigenziali Area Sanità, adottato con atto deliberativo n. 400 del 21/5/2021;

Vista la deliberazione della Giunta regionale 31 luglio 2025 n. 650 recante "Approvazione dell'Atto di autonomia aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone", pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. 64 del 5 agosto 2025;

Vista la deliberazione n. 951 del 16.11.25 ;

INDICE**AVVISO INTERNO**

Per l'individuazione del Dirigente cui assegnare la responsabilità temporanea, in sostituzione, della seguente Struttura Complessa Aziendale, priva di titolare: **UOC "Otorinolaringoiatria Cassino"** afferente al **Dipartimento di Neuroscienze Neurochirurgia e Organi di Senso – Dipartimento Interpresidio**.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare tutti i Dirigenti Medici, in servizio presso questa Azienda che alla data di scadenza del presente avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- a) essere titolari di rapporto di lavoro a tempo indeterminato, e in possesso di una anzianità di servizio superiore a 5 anni;
- b) essere inquadrati nel profilo professionale e nella disciplina come richiesto per l'accesso alla selezione ed essere assegnati presso la UOC messa a bando;
- c) essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (tipologie di incarico) del CCNL Area Sanità 2019-2021 ad esclusione di quelli di cui al comma 1 – par. II – lett. d);
- d) essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di incarico di Struttura Semplice quale articolazione interna di Struttura Complessa, ovvero di Altissima Professionalità o di Alta Specializzazione di cui all'art. 22.

PROCEDURA DI REGISTRAZIONE E DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E DEI RELATIVI TITOLI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO.

La domanda di partecipazione, come da modello allegato, dovrà essere inviata entro e non oltre il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito dell'Azienda sezione Bandi e Concorsi.





Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale (in formato europeo) sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, datato e firmato, nonché copia non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità.

Si evidenzia che gli elementi contenuti nel curriculum devono essere riportati in modo esaustivo, descrivendo con chiarezza ed in modo analitico, tutti gli elementi per identificare i requisiti stessi, le capacità professionali all'incarico, l'esperienza acquisita, anche eventuali precedenti incarichi svolti anche in altre aziende, le esperienze di studio e ricerca in relazione alla tipologia dell'incarico da affidare.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000, l'Amministrazione può procedere 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.

Procedura

1. Collegarsi al sito <https://concorsi.aslfrosinone.it>;
2. Accedere al link "se non sei ancora registrato clicca qui";
3. Accedere alla pagina di registrazione ed inserire username (liberamente scelto dal candidato) ed indirizzo pec personale. A seguito di questa operazione il programma invierà una pec al candidato con le credenziali (Username e Password) di accesso al sistema di iscrizione degli avvisi on line;
4. Ricollegarsi al portale <https://concorsi.aslfrosinone.it> e dopo aver inserito Username e Password si dovranno inserire i propri dati personali (dati anagrafici);
5. Dopo aver salvato i dati anagrafici il sistema propone l'eventuale modifica della domanda cliccando sulla matita.

Il candidato procede con la compilazione di tutte le sezioni riportate sulla sinistra salvando ad ogni sezione. La sezione allegati consente al candidato di allegare alla domanda di partecipazione, attraverso il caricamento di file pdf di dimensione massima di 50 Mb, il proprio curriculum vitae, eventuali pubblicazioni, ogni altro titolo che si intende sottoporre a valutazione, fotocopia del documento d'identità ed un elenco dei documenti allegati.

Le stesse pagine possono essere compilate in più momenti, il candidato può accedere a quanto caricato e modificare/aggiungere/correggere/cancellare i dati inseriti fino a quando non conclude la compilazione cliccando su "Conferma e invia iscrizione".

Verificata la correttezza della domanda il candidato riceverà una pec di "conferma di avvenuta iscrizione" con allegato pdf della domanda ed un codice di firma. In caso di errori il candidato dovrà riaccedere al sistema cliccare sul pulsante sblocca, effettuare le correzioni e alla fine cliccare nuovamente sul pulsante "conferma e invia iscrizione". Solo al termine dell'operazione di firma la domanda è da considerarsi correttamente inoltrata".

Si suggerisce di leggere attentamente LE ISTRUZIONI per l'uso della procedura di cui sopra presenti sul sito di iscrizione.

Nel caso di integrazione della documentazione già trasmessa aggiungere "integrazione". Le domande si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro le 23.59 del giorno di scadenza del bando.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.



**ESITO DELLA SELEZIONE E CONFERIMENTO INCARICO**

L'individuazione dei Dirigenti cui affidare l'incarico di sostituzione è effettuata da una specifica Commissione costituita da Dirigenti titolari d'incarico di UOC/Dipartimento appartenente a ruolo/profilo/disciplina interessata e presieduta dal Direttore Sanitario (o suo sostituto).

L'iter valutativo dei candidati dovrà risultare da apposite schede sintetiche individuali sottoscritte dalla Commissione.

La graduatoria verrà formulata dalla Commissione con riferimento ai seguenti criteri: competenze tecnico professionali e capacità organizzativo-gestionali dei candidati cui affidare l'incarico di che trattasi, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella professione di competenza, che all'esperienza già acquisita di precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende.

Una volta stilata la graduatoria, il Presidente della Commissione rimetterà al Direttore Generale le risultanze della procedura (graduatoria e schede individuali dei candidati) affinché quest'ultimo possa adottare il provvedimento di conferimento dell'incarico.

Il provvedimento di nomina della Commissione sarà pubblicato sul sito internet aziendale nella sezione Bandi e Concorsi.

L'incarico ha una durata di 9 mesi, prorogabili fino ad altri 6. Resta salva la facoltà della Direzione Strategica di prorogare eccezionalmente l'incarico oltre tale termine, nel caso in cui non sia stato possibile completare le procedure selettive pubbliche, ovvero in presenza di sopraggiunte motivazioni di ordine normativo e amministrativo, previa valutazione della Direzione strategica circa i risultati della performance organizzativa e individuale conseguiti dal Dirigente.

Il Dirigente sostituto individuato conserva l'incarico in atto al momento della nomina quale Direttore sostituto con tutte le implicazioni inerenti lo stesso, ivi comprese quelle relative all'orario di lavoro.

Al Dirigente incaricato della sostituzione, per il maggior aggravio di responsabilità, è corrisposta un'indennità mensile nella misura prevista dall'art.25, comma 5 del CCNL Area Sanità triennio economico 2019/2021.

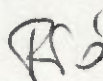
Il presente avviso sarà pubblicato e consultabile sul sito internet aziendale nella sezione Bandi e Concorsi – www.asl.fr.it

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.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Gestione Risorse Umane.

Frosinone 14.11.25.....

IL DIRETTORE GENERALE

 (Dr. Arturo Cavaliere)



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

CHIEDE

di partecipare all'avviso interno per conferimento incarico di Dirigente sostituto del Direttore titolare della UOC denominata **UOC "Otorinolaringoiatria Cassino"** afferente al **Dipartimento di Neuroscienze Neurochirurgia e Organi di Senso – Dipartimento Interpresidio**.

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 aver preso visione dell'Avviso interno e di accettarne, con la presentazione della presente istanza, tutte le clausole ivi contenute;
7. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in essere, se si dichiara quali: _____;
8. che non sussistono cause limitanti ad espletare l'incarico oggetto dell'Avviso;

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

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 descritti nel curriculum formativo non verranno presi in considerazione.