

UOC POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE UOS Gestione giuridica del personale

Bergamo, 28.5.2019

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO TRIENNALE DI DIREZIONE DI UNITA' ORGANIZZATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE

In conformità alla deliberazione n. 717 del 7.4.2017, atto ricognitivo del POAS 2017 – 2019, a seguito della contestuale approvazione con DGRL X/6427 del 3.4.2017, è avviata la procedura per il conferimento dell'incarico di direzione della *Unità Organizzativa Semplice Dipartimentale:*

 UOSD Radiologia diagnostica per immagini 3 - Radiologia Interventistica (afferente al Dipartimento Diagnostica per immagini)

1. TERMINE DI PRESENTAZIONE

La domanda di partecipazione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'ASST Papa Giovanni XXIII - entro il termine del 18.6.2019.

2. REQUISITI PER LA CANDIDATURA

- Laurea in Medicina e Chirurgia.
- Diploma di specializzazione pertinente.
- Vigenza del rapporto di lavoro a tempo indeterminato con l'ASST, nella qualifica di Dirigente medico nella disciplina pertinente.
- Anzianità di servizio non inferiore a 5 anni, nella medesima disciplina, presso Enti o Aziende del S.S.N. con valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico.

3. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Impiegando il modello allegato e inserendo quanto richiesto:

- a) generalità
- b) requisiti di cui al punto 2
- c) data assunzione



- d) Unità ove presta servizio
- e) decorrenza, denominazione e tipologia incarico conferito/ricoperto
- f) il domicilio presso il quale si desidera essere contattati, un eventuale recapito telefonico ed un indirizzo di posta elettronica. In alternativa il domicilio può essere eletto anche presso la sede di lavoro
- g) sottoscrizione.

La firma in calce all'istanza non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- a) Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato con una descrizione dettagliata delle specifiche attività svolte, evidenziando capacità professionali, didattiche e di ricerca, gestionali e direzionali. Particolare evidenza alle esperienze professionali pertinenti con la tipologia di incarico da ricoprire.
- b) Progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si concorre.
- c) Breve relazione qualora non inserita nel curriculum sulle attività effettuate, conferenti rispetto a quelle che connotano la direzione della Unità per la quale ci si candida.
- d) Fotocopia documento d'identità in corso di validità.

La documentazione in ordine ai risultati delle verifiche periodiche previste dalla vigente normativa per le singole posizioni ed ai i risultati conseguiti, in base agli obiettivi assegnati (citata al punto 6) verrà acquisita d'ufficio.

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Le domande potranno essere presentate direttamente all'<u>Ufficio Protocollo</u> dell'ASST (ingresso 35 - orari di apertura: da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30 - il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00) ovvero tramite servizio postale o tramite la posta elettronica certificata all'indirizzo <u>ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it</u>.

Le domande spedite tramite servizio postale dovranno pervenire entro il medesimo termine.

6. VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE E CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico di Responsabile di UOSD è attribuito dal Direttore Generale in conformità all'art. 15 del D.Lgs. n. 502/1992.

In applicazione del vigente regolamento aziendale per il conferimento delle Posizioni dirigenziali, deliberazione n. 1118 del 14.6.2018, la valutazione delle candidature sarà effettuata da una commissione composta dal Direttore sanitario - quale presidente – dal Direttore di Dipartimento di afferenza della UOSD o loro delegati e da un funzionario della UOC PGRU.

La valutazione è finalizzata ad esprimere un giudizio di idoneità e sarà effettuata mediante la comparazione dei titoli posseduti da riscontrare attraverso:

- il curriculum anche in riferimento all'attività scientifica svolta;
- la documentazione presentata per la motivazione, l'interesse, la capacità professionale, didattica e di ricerca, gestionale e direzionale;
- i risultati delle valutazioni periodiche e il conseguimento degli obiettivi assegnati; nonché l'esame del progetto di sviluppo presentato.

br

All'esito il Direttore di Dipartimento presenterà al Direttore Generale la proposta di assegnazione dell'incarico.

L'incarico avrà la durata di tre anni, rinnovabili. La revoca potrà essere disposta nei termini e con le procedure previste dal vigente CCNL.

7. NORME DI RINVIO

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed ai CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria.

8. TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 del 27.4.2016.

Per ulteriori dettagli in merito, si rimanda all'Informativa privacy pubblicata sul sito aziendale www.asst-pg23.it, nella sezione Concorsi al seguente link:

http://www.asst-pg23.it/upload/Trasparenza/2018/06/13/informativa_privacy_bandi%20di%20concorso_GDPR_1528899759.pdf

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7.8.1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente avviso è la dr.ssa Alessandra Zanini, Dirigente dell'UOS Gestione giuridica del Personale.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Maria Beatrice Stasi

UOC POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

UOS Gestione giundica del personale

Il Responsabile del Procedimento: dr.ssa Alessandra Zanini (

Pratica trattata da. dr. ssa Alessandra Zanini tel 035,267 3897 - e-mail: uconcorsi@asst-pe23at

Visto – procedere Direttore UOC Politiche e gestione delle risorse umane: dr ssa Angas olicchio Visto – procedere Direttore Dipartimento servizi amministrativi e generali dr ssa Mariagiulia Vitalini

Visto - procedere Direttore sanitario dott. Fabio Pezzoli

La

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO INCARICO TRIENNALE DI DIREZIONE DI UNITA' ORGANIZZATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE

Il sottoscritto

Al Direttore Generale dell'ASST Papa Giovanni XXIII Piazza OMS, 1 24127 BERGAMO (BG)

nat	o a il
res	dente a n cap
chi	ede di essere ammesso all'avviso per il conferimento dell'incarico triennale di direzione della:
	UOSD Radiologia diagnostica per immagini 3 - Radiologia Interventistica
	(afferente al Dipartimento Diagnostica per immagini)
A (al fine, avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza :
	 le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle norme stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
	 in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmento conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);
	DICHIARA
1.	di essere nato/a a il
	(comune di nascita e provincia, ovvero Stato estero)
2.	di essere residente in
3.	di essere in possesso dei seguenti titoli:
	- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il presso l'Università degli studi d
	- specializzazione in conseguita il presso l'Università degli studi di
	anni n;
4.	di essere dipendente di codesta Azienda in qualità di Dirigente Medico nella disciplina d
	di prestare servizio presso la Unità;

6

UOS Gestione giuridica del personale

 S.S.N., con valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico; che tutti i fatti, stati e qualità personali indicati nel curriculum vitae, presentato a corredo dell domanda, corrispondono a verità; di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'Avviso della presente procedura. ALLEGA fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità; 	5.	di essere titolare di un incarico dirigenziale di tipo denominato
S.S.N., con valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico; che tutti i fatti, stati e qualità personali indicati nel curriculum vitae, presentato a corredo dell domanda, corrispondono a verità; 8. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'Avviso della presente procedura. ALLEGA fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità; curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti; il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida; breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. CHIEDE che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via		conferitogli in data;
domanda, corrispondono a verità; 8. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'Avviso della presente procedura. ALLEGA fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità; curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti; il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida; breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. CHIEDE Che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: ria n C.A.P Città n C.A.P IL DICHIARANTE	6.	di aver maturato almeno 5 anni di servizio nella disciplina suindicata presso Enti o Aziende del S.S.N., con valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico;
## ALLEGA ## fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità; ## curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti; ## il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida; ## breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. ## CHIEDE Che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: ## presso la sede lavorativa ## ovvero ## al seguente indirizzo *: ## via	7.	che tutti i fatti, stati e qualità personali indicati nel curriculum vitae, presentato a corredo della domanda, corrispondono a verità;
fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità; curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti; il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida; breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. CHIEDE Che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via	8.	di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'Avviso della presente procedura.
curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti; il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida; breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. CHIEDE Che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via		ALLEGA
curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti; il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida; breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. CHIEDE Che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via		fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità:
breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto. CHIEDE Che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via	•	curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività
CHIEDE che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via	-	il progetto di sviluppo della UOSD per la cui direzione si candida;
che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate: presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via	-	breve relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto.
presso la sede lavorativa ovvero al seguente indirizzo *: via		CHIEDE
ovvero al seguente indirizzo *: via	che	tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate:
nC.A.P Città Recapito telefonico: cell. n e-mail IL DICHIARANTE		•
Città Recapito telefonico: cell. n e-mail IL DICHIARANTE		al seguente indirizzo *:
cell. ne-mail	via	
IL DICHIARANTE	Cit	tà Recapito telefonico:
	cell	. n e-mail
AC REPORT AND A STATE OF THE ST		IL DICHIARANTE

* Optare per una soluzione