



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

Bergamo, 16 ottobre 2020

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO A TEMPO DETERMINATO
DI DIREZIONE DELLA UNITA' ORGANIZZATIVA COMPLESSA
PROGRAMMAZIONE, FINANZA E CONTROLLO**

In esecuzione della deliberazione n. 1796 del 15.10.2020 l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale "Papa Giovanni XXIII" di Bergamo emana un avviso interno per il conferimento dell'incarico a tempo determinato di direzione dell'Unità Organizzativa Complessa sotto indicata, ai sensi del CCNL SPTA del 8.6.2000 e del regolamento aziendale in materia di affidamento, valutazione e revoca degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 1118 del 14.6.2018.

STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA

- ***UOC PROGRAMMAZIONE, FINANZA E CONTROLLO***

Il profilo del Dirigente da ricercare è allegato al presente avviso.

Il presente avviso, in considerazione dell'assenza per aspettativa per incarico di Direttore del titolare della UOC Programmazione, Finanza e Controllo, mira ad individuare una figura che, a fronte della complessità delle attività trattate dalla UOC e del carico di responsabilità connesse, possa assicurarne il presidio quotidiano e costante, per la durata dell'aspettativa.

1. TERMINE DI PRESENTAZIONE

La domanda di partecipazione all'avviso dovrà essere indirizzata al Direttore generale dell'Azienda socio-sanitaria territoriale "Papa Giovanni XXIII" – entro il termine perentorio del **3 novembre 2020**.

2. REQUISITI DI AMMISSIONE

L'avviso è riservato al personale dipendente a tempo indeterminato dell'ASST, nella qualifica di Dirigente Amministrativo che:

abbia maturato almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato nella qualifica di Dirigente Amministrativo presso amministrazioni pubbliche, di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001, con valutazione positiva;

oppure

abbia maturato almeno 4 anni di servizio nella qualifica di Dirigente Amministrativo presso amministrazioni pubbliche, di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001, con valutazione positiva, congiuntamente al possesso dell'attestato di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa.

3. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda, redatta su carta semplice compilando il modello allegato, devono essere indicati:

- a) generalità
- b) data assunzione
- c) Unità ove presta servizio
- d) decorrenza, denominazione e tipologia incarico in essere
- e) 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.

La firma in calce all'istanza non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. **Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante.** La mancata sottoscrizione della domanda, o l'omissione della fotocopia del documento di identità, costituiscono motivo di esclusione dalla procedura di assegnazione dell'incarico.

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i sottoindicati documenti:

- 1) curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato con una descrizione dettagliata delle specifiche attività svolte e delle competenze acquisite;
- 2) il progetto di sviluppo della UOC per la direzione della quale il candidato concorre (max due cartelle formato A4);
- 3) attestato di formazione manageriale per dirigente di struttura complessa, ove conseguito;
- 4) fotocopia di un valido documento di identità.

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Le domande potranno essere presentate direttamente all'**Ufficio protocollo** dell'Azienda (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 la posta elettronica all'indirizzo protocollo@asst-pg23.it ovvero all'indirizzo ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it, in caso di utilizzo di PEC.

6. VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE E CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico di responsabile di unità organizzativa complessa è attribuito dal Direttore Generale.

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 presieduta dal Direttore Amministrativo e composta da due componenti esperti, anche esterni all'ASST.

La valutazione, finalizzata ad esprimere un giudizio di idoneità, sarà effettuata mediante 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;
- l'aderenza al profilo declinato, sia in relazione alle competenze espresse che al progetto di sviluppo presentato;
- i risultati delle valutazioni periodiche e il conseguimento degli obiettivi assegnati.
- l'aderenza al profilo declinato, sia in relazione alle competenze espresse che al progetto di sviluppo declinato.

L'incarico è a tempo determinato e si risolverà automaticamente allo scadere dell'aspettativa del titolare, in caso di mancato rinnovo ed anticipatamente in caso di rientro del titolare prima del termine. La revoca potrà essere disposta nei termini e con le procedure previste dal vigente CCNL.

7. NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla vigente normativa in materia, al vigente CCNL della dirigenza PTA nonché alla deliberazione aziendale n. 1118 del 14.6.2018.

8. INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196 DEL 30.6.2003

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
f.to dr.ssa Maria Beatrice Stasi

Profilo del candidato alla Direzione della UOC
PROGRAMMAZIONE FINANZA E CONTROLLO

Si ricerca un candidato con le competenze professionali di seguito declinate:

- Approfondita esperienza lavorativa in ambito economico-finanziario-fiscale, maturata presso strutture ospedaliere pubbliche del Sistema Sanitario di Regione Lombardia, di medie/grandi dimensioni
- Competenze nella gestione della contabilità economico - patrimoniale, della contabilità analitica e nella gestione del ciclo attivo e passivo, acquisite in aziende ospedaliere pubbliche del Sistema Sanitario di Regione Lombardia, di medie/grandi dimensioni
- Consolidata esperienza professionale nella redazione di bilanci preventivi, certificazioni periodiche (CET) e bilanci consuntivi conseguita alle dipendenze di strutture ospedaliere pubbliche del Sistema Sanitario di Regione Lombardia, di medie/grandi dimensioni

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO INTERNO
PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO A TEMPO DETERMINATO
DI DIREZIONE DELLA UNITÀ ORGANIZZATIVA COMPLESSA
UOC PROGRAMMAZIONE, FINANZA E CONTROLLO**

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

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. ____ cap. _____
chiede di essere ammesso all'avviso per il conferimento dell'incarico a tempo determinato
di **direzione della UNITÀ ORGANIZZATIVA COMPLESSA PROGRAMMAZIONE,
FINANZA E CONTROLLO** in staff alla **DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- 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 eventualmente 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 dipendente di codesta Azienda in qualità di Dirigente Amministrativo dal _____;
4. di prestare servizio presso la struttura _____
5. di essere titolare di un incarico dirigenziale di tipo _____ conferito in data _____;
6. di aver maturato:

- almeno 5 anni di servizio nella qualifica di Dirigente Amministrativo presso Amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001, con valutazione positiva

ovvero

- almeno 4 anni di servizio nella qualifica di Dirigente Amministrativo presso Amministrazioni pubbliche, di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001, con valutazione positiva, congiuntamente al possesso dell'attestato di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa.
7. che tutti i fatti, stati e qualità personali indicati nel curriculum vitae, presentato a corredo della domanda, corrispondono a verità;
8. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso della presente procedura ed in particolare di essere consapevole che l'incarico è a tempo determinato e si risolverà automaticamente allo scadere dell'aspettativa del titolare, in caso di mancato rinnovo ed anticipatamente in caso di rientro del titolare prima del termine

ALLEGA

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione dettagliata delle specifiche attività svolte e delle competenze acquisite;
- il progetto di sviluppo della UOC per la cui direzione concorre;
- attestato di formazione manageriale per dirigente di struttura complessa, ove conseguito;
- fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto.

CHIEDE

che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate:

- presso la sede lavorativa

oppure

- al seguente indirizzo *:

via _____ n. _____ cap _____

città _____ recapito telefonico: _____

cell. n. _____ e-mail _____

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

* Optare per una soluzione