



AVVISO INTERNO

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- Determina del Direttore Generale n. 1112 del 14 dicembre 2011 “Regolamento di organizzazione dell’area ATL aziendale – Determinazioni”, approvata dalla delibera di Giunta Regionale n. 2 del 9 gennaio 2012;
- DGRM 1345 del 30/09/2013 “Riordino delle reti cliniche della Regione Marche”
- DGRM 1219 del 27/10/2014 “Modifica della deliberazione n. 1345 del 30/9/2013 concernente il riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione n. 551 del 17/4/2013 concernente la definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR “
- Determina del Direttore Generale ASUR n. 850 del 16/12/2014: “Modifica della determina n. 587/DG/2013 in esecuzione della DGRM n. 1219/2014”;
- Determina del Direttore Generale ASUR n. 350 del 14/5/2015: “Approvazione assetto organizzativo aziendale”;
- Nota Direttore Generale ASUR prot. 15733 del 19/05/2015 “lettera circolare per l’attuazione della determina n. 350 del 14 maggio 2015”
- Nota Direttore Generale ASUR prot. 21941 del 21.07.2016
- Determine del Direttore Generale ASUR n. 481/DG del 2/08/2016 e n. 486/DG del 4/08/2016
- Nota Direttore Generale ASUR prot. 25366 del 01.09.2016

Si rende noto che questa ASUR Area Vasta n. 4 di Fermo, in esecuzione della determina n. 626/AV4 del 31/08/2017 ha emesso i seguenti avvisi interni relativi alla direzione delle UU.OO.SS. individuate con determina del Direttore Generale ASUR n. 361/DG del 23/06/2017 :

TERRITORIO

U.O.S.D. “Diabetologia”

U.O.S. “Età evolutiva”

Le domande di partecipazione alla procedura, da redigere secondo lo schema allegato al presente Avviso, e corredate da un curriculum formativo e professionale datato e firmato e da altri eventuali titoli, vanno indirizzate al Direttore di Area Vasta n. 4 – Fermo Via Dante Zeppilli n. 18 – 63900 Fermo e debbono pervenire all’Ufficio Protocollo dell’Ente **entro le ore 12.00 del giorno 14 SETTEMBRE 2017** (10° giorno della pubblicazione del presente Avviso all’Albo dell’A.V.4).

Il termine di presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli è perentorio, pertanto non saranno ammessi alla procedura gli aspiranti le cui domande perverranno per qualsiasi motivo dopo il termine stabilito; non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni ecc. dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda; l’eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetti.

Azienda Sanitaria Unica Regionale Sede Legale: Via Oberdan,2 - 60122 Ancona
C.F. e P.IVA 02175860424

Area Vasta n. 4

Sede Amministrativa: Via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo - FM

Tel. 0734.625111 - Fax 0734.6252019

e-mail: direzione.av4@sanita.marche.it - Pec: areavasta4.asur@emarche.it - www.asurzona11.marche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d’Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegrano, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant’Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant’Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio

Si precisa che la documentazione prodotta dai candidati con la domanda di partecipazione costituirà il primo elemento di valutazione di cui il Direttore di UOC o il Direttore di Dipartimento terrà conto per la proposta di conferimento degli incarichi, fermo restando quanto già stabilito dal Regolamento per la disciplina degli incarichi dirigenziali sulla valutazione comparativa dei Curricula.

Si evidenzia che, in base all'art. 15 della L. 183/2011 e della Direttiva del Ministro della P.A. e della semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati e che le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.

I titoli e le pubblicazioni devono pertanto essere, esclusivamente, autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR 445/2000 e L.183/2011) precisando che le pubblicazioni devono essere obbligatoriamente allegate in copia con dichiarazione di conformità all'originale.

Per poter partecipare al conferimento degli incarichi di direzione UOSD e UOS sopra richiamati i candidati debbono possedere i seguenti requisiti specifici:

- a) essere in possesso della posizione funzionale di Dirigente Medico, Veterinario o Sanitario dell'ASUR – Area Vasta n. 4 a tempo indeterminato con un anzianità di servizio nella medesima professionalità di anni 5, cumulando anche il servizio reso a tempo determinato. Per i Dirigenti Sanitari l'anzianità di servizio è riducibile ad anni 3, in presenza di un corso di formazione manageriale ritenuto idoneo dalla Direzione di Area Vasta;
- b) aver riportato una valutazione positiva da parte del competente Collegio Tecnico;

Il conferimento dell'incarico verrà effettuato dal Direttore di Area Vasta sulla base dei requisiti indicati dai Regolamenti per la disciplina degli incarichi dirigenziali della Dirigenza Medica e Veterinaria e dell'area SPTA recepiti, rispettivamente, con determine n. 389/AV4 del 30/05/2016 e n. 794/AV4 del 10/11/2016, di seguito indicati:

- Il Direttore di Dipartimento o di Struttura Complessa formula al Direttore di Area una proposta motivata di conferimento degli incarichi, previa valutazione comparata dei curricula prodotti dai dirigenti. Ai fini della formulazione della proposta il dirigente tiene conto degli elementi valutabili, previsti dal CCNL e desumibili dai curricula prodotti.
- Il Direttore di Area delibera il conferimento dell'incarico, sulla base della proposta acquisita. È facoltà della Direzione di Area rappresentare criticità o richiedere integrazione e/o chiarimenti, utili ai fini di un'eventuale conferma o rettifica della proposta.

L'incarico si perfeziona solo a seguito della stipula del contratto individuale o dalla sua integrazione con le modalità di cui all'art. 13 del CCNL 8/6/2000 e successive modifiche e all'art. 28 c. 5 del CCNL 8/6/2000 e successive modifiche.

Il conferimento dell'incarico comporta la stipula del contratto individuale, che definisce tutti gli aspetti connessi all'incarico con le indicazioni di cui all'art. 13 del C.C.N.L. 8/6/2000 e sue successive modificazioni e integrazioni.

La mancata sottoscrizione del contratto individuale da parte del dirigente comporterà il non affidamento dell'incarico e, in mancanza della possibilità di affidamento di altro incarico dirigenziale disponibile e solo dopo che l'Azienda avrà esperito ogni tentativo utile, la risoluzione del rapporto di lavoro.

L'incarico avrà durata triennale.

Fermo, 04/09/2017

f.to IL DIRETTORE DI AREA VASTA
Dr. Licio Livini

AI DIRETTORE di
Area Vasta n. 4 – Fermo
Via Dante Zeppilli n. 18
63900 FERMO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____
in

Via _____ dipendente di Codesta Azienda a tempo indeterminato, in possesso della posizione funzionale
di

_____, operante presso il Dipartimento _____ U.O.C. _____

° in possesso di anzianità di servizio quinquennale nella posizione di _____
o in alternativa

° in possesso di anzianità di servizio triennale nella posizione di _____ e del corso di
formazione manageriale _____ conseguito presso
_____ in data _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico di:

- Struttura Semplice Dipartimentale (U.O.S.D.) _____
- Struttura Semplice (U.O.S.) _____

A tale scopo allega la seguente documentazione_
(ai sensi all'art. 15 della L. 183/2011 e della Direttiva del Ministro della P.A. e della semplificazione n. 14/2011):

- Curriculum formativo/professionale redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 secondo lo schema allegato;
- Fotocopia documento di identità;

Data

Firma

**CURRICULUM VITAE REDATTO IN FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONI (art. 46, d. p. r. 28 dicembre 2000, n. 445) E DI DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ
(art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a
(Cognome e nome)

Nato/a a (Comune) (Prov.), il,

residente a (Comune) (Prov.) via n.,

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di aver prestato i seguenti servizi..... *(Indicare: denominazione Ente, qualifica rivestita, tipo di rapporto (tempo pieno o tempo definito rapporto esclusivo o non esclusivo; eventuale accesso impegno orario ridotto; tempo determinato o tempo indeterminato), data di inizio e fine rapporto, eventuali periodi di aspettativa (dal – al) e se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 u. c. del DPR 20/12/1979 n. 761 relativo alla riduzione del punteggio di servizio per mancata partecipazione all'attività di formazione.*
- b) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio.....
- c) di essere iscritto all'Ordine dei/degli _____ della Provincia di _____ con numero di posizione _____ data di iscrizione _____
- d) di essere autore/coautore delle sottoelencate pubblicazioni, edite a stampa, allegate alla presente domanda in copia conforme all'originale in suo possesso o depositata presso.....
- e) di aver partecipato alle seguenti iniziative di formazione e/o aggiornamento.....
- f) di aver svolto le seguenti attività di docenza.....
- g) altro.....
- h)

Informativa art 13 D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

Tutti i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati dall'ASUR – Area Vasta n. 4 di Fermo per l'istruzione del procedimento amministrativo. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse. Il trattamento è obbligatorio per

l'emanazione del provvedimento finale, che non sarà reso possibile da un eventuale rifiuto di rispondere. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni. Titolare del trattamento è l'ASUR – Area Vasta n. 4 di Fermo – Sede legale: Via Zeppilli n. 18 – 63900 Fermo. Al Titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

.....
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. n. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione in quanto:

- Inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta;

OPPURE

- La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

estremi documento di riconoscimento (o attestazione conoscenza personale)

.....

.....
(firma del dipendente)