U.O. GESTIONE RISORSE UMANE

AVVISO, INTERNO E RISERVATO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI SOSTITUZIONE, A TEMPO DETERMINATO, PER MESI SEI, EVENTUALMENTE PROROGABILI, PER LA DIREZIONE DELL'U.O. DI CHIRURGIA GENERALE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI SOVERATO, EX ART. 18, COMMA 4, DEL CCNL 98/2001 E SMI DELLA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA.

Art. 1
Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 323 del 23/03/2017, è indetto avviso interno per il conferimento di n. 1 incarico di sostituzione, a tempo determinato, per mesi sei, eventualmente prorogabili, per la direzione dell'U.O. di Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero di Soverato, ex art. 18, comma 4, del CCNL 98/2001 e s.m.i. della Dirigenza Medica e Veterinaria, **riservato al personale dirigenziale, dipendente di ruolo, in servizio presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro.**

A norma dell'art. 57, punto 1), del decreto legislativo 30 marzo 2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Art. 2
Requisiti di Ammissione

Possono partecipare all'avviso in questione **i dirigenti medici, dipendenti di ruolo, in atto presso l'U.O. di Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero di Soverato,** ***titolari di incarico di Struttura Semplice ovvero di alta specializzazione o, comunque, della tipologia c) di cui all'art. 27 con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza.***

Art. 3
Presentazione della domanda

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione gli interessati dovranno presentare direttamente, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento o mediante Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: gestionerisorseumane@pec.asp.cz.it, domanda indirizzata al Sig. Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, entro e non oltre le ore 12,00 del **15°** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito web istituzionale www.asp.cz.it – Sezione Concorsi e Avvisi, pena esclusione.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda gli interessati dovranno indicare, sotto la propria responsabilità:

1) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
2) I titoli di studio posseduti;
3) I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
4) Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a) del presente articolo.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127.

Art. 4
Documentazione da allegare

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, pena esclusione, le documentazioni comprovanti il possesso dei sopraindicati requisiti specifici di ammissione o le relative dichiarazioni sostitutive.

Devono, inoltre, allegare:

1) Curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, contenente tutte le informazioni relative ai titoli ritenuti utili ai fine della valutazione di che trattasi (Titoli di carriera, Titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, corsi di aggiornamento, master, docenze ecc..). Nel *curriculum* dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività svolte nell'ambito della disciplina in argomento o di discipline equipollenti, e dovranno essere indicate le sedi e le unità operative in cui tali attività sono state prestate.
2) Copia fotostatica del documento d'identità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive contenute nel curriculum);

Possono, infine, allegare:

3) Tutte le certificazioni relative ai titoli ritenuti utili dai candidati ai fini della valutazione comparata dei curricula per il conferimento dell'incarico di sostituzione.

L'Amministrazione sin d'ora declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Art. 5
Conferimento dell'incarico

L'incarico, la cui durata è di mesi sei, eventualmente prorogabili fino a mesi dodici, verrà conferito dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, a seguito di valutazione comparata dei curricula prodotti dai dirigenti interessati, ai sensi di quanto previsto dal vigente Regolamento per l'affidamento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali.

Art. 6
Norme finali e di rinvio

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

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

La partecipazione all'avviso implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane – Ufficio Concorsi – Viale Pio X (ex Villa Mater Dei) – 88100 Catanzaro - Telefono: **0961 7033493 – Fax: 0961 7033463 – Pec: gestionerisorseumane@pec.asp.cz.it**

Catanzaro, lì 28/03/2017.

Il Direttore Generale
F.to Dott. Giuseppe Perri

IL PRESENTE AVVISO E' STATO PUBBLICATO SUL SITO WEB ISTITUZIONALE – SEZIONE CONCORSI E AVVISI IN DATA 30/03/2017.
SCADE ALLE ORE 12:00 DEL 14/04/2017.

Allegato A
Modello di domanda:

SIG. DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
Via Vinicio Cortese, 25
88100 CATANZARO

Il sottoscritto, _____, nato a _____ il _____ e residente in _____ (Prov. di _____) alla via _____ n. _____ (Cap: _____),

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso, interno e riservato, per il conferimento di n. 1 incarico di sostituzione, a tempo determinato, per mesi sei, eventualmente prorogabili, per la direzione dell'U.O. di Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero di Soverato, ex art. 18, comma 4, del CCNL 98/2001 e s.m.i. della Dirigenza Medica e Veterinaria, pubblicato sul sito web istituzionale il _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Essere nat __ a _____ **il _____;**
- Essere residente in _____ **alla Via _____ N. ____;**
- Di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti nel bando;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio _____;
- Di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti pubbliche amministrazioni _____;

__l __ sottoscritt___ elegge il proprio domicilio ai fini del presente avviso al seguente indirizzo:

Dr _____ Via _____

_____ (CAP) _____ Telefono n. _____

E solleva l'amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare, tempestivamente, ogni variazione dello stesso.

__l___ sottoscritt__ dichiara, inoltre, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

___l/___a sottoscritt___ consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

__l__ sottoscritt__ allega alla presente domanda:

1. Dichiarazioni comprovanti il possesso dei requisiti di ammissione per il conferimento dell'incarico, previsti all'art. 2 del bando;
2. Curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato, firmato e autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
3. Eventuali documenti e titoli, in unica copia, utili ai fini dell'avviso.

Data_____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____, nato a _____ (provincia _____) il _____, e residente in _____ (provincia _____), Via/piazza _____ n. _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro quanto segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia documento d'identità.