

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA "FARMACIA PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAMEZIA TERME", EX ART. 25, COMMA 3, DEL CCNL DELL'AREA SANITA' - TRIENNIO 2019/2021.**

**Art. 1**  
**Generalità**

In esecuzione della deliberazione n. 1267 del 18/12/2025, è indetto l'avviso interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione, ex art. 25, comma 3, del CCNL dell'Area Sanità - Triennio 2019/2021, per la direzione della Struttura Complessa "Farmacia Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme".

Il presente avviso è rivolto al personale dirigenziale, dipendente di ruolo, in servizio presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro.

A norma dell'art. 7, punto 1), del decreto legislativo 30 marzo 2001 e smi, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

**Art. 2**  
**Criteri di Ammissione**

Possono partecipare all'avviso in questione i dirigenti medici, dipendenti di ruolo, in servizio presso la predetta struttura.

Secondo i criteri stabiliti dall'art. 25, comma 2, lett. a) e b) del CCNL dell'Area Sanità Triennio 2019/2021:

- a) il dirigente deve essere in servizio presso la struttura stessa per la quale deve essere affidato l'incarico di sostituzione;
- b) il dirigente deve essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (Tipologie d'incarico) ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par. II, lett. d), con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza;
- c) il dirigente sostituto deve 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 (Tipologie d'incarico).

**Art. 3**  
**Presentazione della domanda**

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione gli interessati dovranno presentare domanda indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, entro e non oltre il **15°** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito web istituzionale [www.asp.cz.it](http://www.asp.cz.it) – Sezione Concorsi e Avvisi, pena esclusione.

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata con la seguente modalità:

- mediante Posta Elettronica Certificata esclusivamente all'indirizzo: [gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it](mailto:gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it), la validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti all'avviso, di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata. Si prega, inoltre di inviare la

domanda e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione di un valido documento d'identità.

Resta fermo che l'inoltro della domanda, ai sensi di quanto previsto dall'art. 65, lett. c-bis, del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e s.m.i. e dalla circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, secondo le modalità previste all'art. 38 del DPR n. 445/2000, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files trasmessi.

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 e indirizzo mail/pec;
- 2) Il possesso dei requisiti di ammissione di cui all'art. 2 del presente bando;
- 3) Di aver acquisito i crediti formativi ECM (Educazione Continua in Medicina), con le scadenze previste dalle vigenti disposizioni, nell'ambito della formazione obbligatoria prevista dall'art. 51 del CCNL 2016/2018;
- 4) L'indirizzo PEC 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 al punto 1) del presente articolo.

La domanda deve essere firmata in una delle modalità sopra riportate, 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, in formato europeo, 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 fini della valutazione di cui si tratta (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) La dichiarazione di aver acquisito i crediti formativi ECM (Educazione Continua in Medicina), con le scadenze previste dalle vigenti disposizioni, nell'ambito della formazione obbligatoria prevista dall'art. 51 del CCNL 2016/2018;
- 3) Copia fotostatica del documento d'identità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive contenute nel curriculum).

L'Amministrazione sin d'ora declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni da parte dell'aspirante e ad essa non imputabili.

L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione al presente avviso è effettuato dall'U.O.C. GRU.

**Art. 5**  
**Conferimento dell'incarico**

Il Commissario Straordinario procederà al conferimento dell'incarico di sostituzione con provvedimento motivato sulla base di una valutazione comparata del curriculum formativo e professionale degli aspiranti all'incarico, secondo i criteri e i parametri definiti dall'art. 11 del vigente Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 819 del 08/07/2021.

L'incarico di sostituzione ex art. 25, comma 3, del CCNL dell'Area Sanità Triennio 2019/2021, può durare nove mesi prorogabili fino ad altri sei.

Nell'ambito del *curriculum* saranno considerati, i seguenti fattori di valutazione:

- a. Anzianità di servizio nella qualifica dirigenziale (di ruolo e non di ruolo);
- b. Tipologia degli incarichi ricoperti con riguardo al grado di autonomia degli stessi, alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture e nelle strutture medesime;
- c. Formazione professionale - manageriale, con particolare riguardo alle attività di programmazione e organizzazione delle risorse;
- d. Attività organizzativa clinico - assistenziale ove assume particolare rilievo la casistica presentata, la complessità quali - quantitativa della stessa, l'entità delle risorse gestite e la complessità dei processi gestiti;
- e. Attività scientifica, specializzazione, master e corsi di perfezionamento.

Per la dirigenza dell'area sanità, l'acquisizione dei crediti formativi ECM (Educazione Continua in Medicina) da parte dei dirigenti interessati, con le cadenze previste dalle vigenti disposizioni, nell'ambito della formazione obbligatoria prevista dall'art. 51 del CCNL 2016/2018, è condizione necessaria per il conferimento dell'incarico.

**Art. 6**  
**Norme finali e di rinvio**

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al vigente CCNL dell'Area Sanità - Triennio 2019/2021, sottoscritto in data 23 gennaio 2024 ed al Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 819 del 08/07/2021.

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, ovvero di non darvi corso in tutto o in parte, a seguito di eventuali variazioni delle esigenze organizzative dell'amministrazione, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

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.

Ai sensi della normativa vigente, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione dell'avviso in argomento.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. GRU – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – Pec: [protocollo@pec.asp.cz.it](mailto:protocollo@pec.asp.cz.it) – sito web: [www.asp.cz.it](http://www.asp.cz.it) – Sezione Concorsi e Avvisi.

**Il Direttore U.O.C. GRU**  
**Dott.ssa Viviana Marasco**

**Allegato A****Modello di domanda:**

**Al Commissario Straordinario  
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, pubblicato sul sito web istituzionale – Sezione Concorsi e Avvisi il \_\_\_\_\_, per il conferimento dell'incarico di sostituzione, ex art. 25, comma 3, del CCNL dell'Area Sanità - Triennio 2019/2021 per la direzione della Struttura Complessa "Farmacia Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme".

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., 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 dall'art. 2 nel bando;
- ♦ Di essere attualmente in servizio presso la Struttura \_\_\_\_\_;
- ♦ Di essere titolare del seguente incarico: \_\_\_\_\_;
- ♦ Di aver acquisito i crediti formativi ECM (Educazione Continua in Medicina), con le scadenze previste dalle vigenti disposizioni, nell'ambito della formazione obbligatoria prevista dall'art. 51 del CCNL 2016/2018 (in caso negativo dichiararlo espressamente).

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ elegge il proprio domicilio ai fini del presente avviso al seguente indirizzo:

Dr \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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 provarlo mediante la presentazione della prescritta documentazione 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. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, 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. Dichiarazione comprovante l'acquisizione dei crediti formativi ECM (Educazione Continua in Medicina), con le scadenze previste dalle vigenti disposizioni, nell'ambito della formazione obbligatoria prevista dall'art. 51 del CCNL 2016/2018;
3. Curriculum formativo e professionale, in formato europeo, in carta semplice, datato, firmato e autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
4. Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

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:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## Data

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento d'identità.