AVVISO, INTERNO E RISERVATO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO, A TEMPO DETERMINATO, PER MESI SEI, PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA SEMPLICE U.O. HOSPICE E CURE PALLIATIVE, EX ART. 18, COMMA 4, DEL CCNL 98/2001 DELLA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA E SMI.

<u>Art. 1</u> Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 299 del 08/05/2015, è indetto avviso interno per il conferimento di n. 1 incarico, a tempo determinato, per mesi sei, per la direzione della Struttura Semplice U.O. Hospice e Cure Palliative, ex art. 18, comma 4, del CCNL 98/2001 della Dirigenza Medica e Veterinaria e s.m.i., 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.S. Hospice e Cure Palliative, 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.

<u>Art. 3</u> <u>Presentazione della domanda</u>

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione gli interessati dovranno presentare direttamente o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, domanda indirizzata al Sig. Commissario Straordinario 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 all'Albo Pretorio dell'intestata Azienda e sul sito istituzionale, 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:

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) I titoli di studio posseduti;
- c) I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- d) L'opzione tra l'attività libero professionale intramuraria o extramuraria nel caso di conferimento di incarico.
- e) 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.

<u>Art. 4</u> <u>Documentazione da allegare</u>

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. Sono fatte salve le dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 3 della Legge 127/97.

Devono inoltre allegare:

- 1) Tutte le certificazioni relative ai titoli ritenuti utili dai candidati agli effetti della valutazione (di merito);
- 2) Curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato. Nel *curriculum* dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività svolte nell'ambito della disciplina a selezione o di discipline equipollenti, e dovranno essere indicate le sedi e le unità operative in cui tali attività sono state prestate.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge (esenti da bollo, legge n. 370/1988), ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, con particolare riferimento al D.P.R. n. 445/2000.

Per il principio di celerità cui è informata la procedura selettiva non si dà luogo all'applicazione dell'art. 18 della legge n. 241/90. Non è consentito il riferimento a documenti già presentati a questa Azienda. E' esclusa la regolarizzazione formale della documentazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

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.

L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione al presente avviso è effettuato dagli Uffici competenti.

<u>Art. 5</u> <u>Conferimento dell'incarico</u>

L'incarico, la cui durata è di mesi sei, eventualmente prorogabili fino a mesi dodici, verrà conferito dal Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro.

<u>Art. 6</u> <u>Norme finali e di rinvio</u>

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 – Via Acri n. 24 – 88100 Catanzaro.

Catanzaro, lì 08/05/2015.

Il Commissario Straordinario F.to Dott. Giuseppe Perri

IL PRESENTE BANDO E' STATO PUBBLICATO SUL SITO ISTITUZIONALE IN DATA 11/05/2015. SCADE ALLE ORE 12.00 DEL 26/05/2015.

Allegato A

Modello di domanda:

SIG. COMMISSARIO STRAORDINARIO AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO Via Vinicio Cortese, 25 88100 CATANZARO

Il sottoscritto,			, na	to a		
Il sottoscritto,e	residente in _			Prov.	Di	_) alla vi
nn	(Cap:),				
	CI	HIEDE				
di essere ammesso a partecipare	e all'avviso, interno	e riservato,	, per il confei	rimente	o di n. 1 inca	arico, a temp
determinato, per mesi sei, per la						
18, comma 4, del CCNL 98/2				a e s.	m.i., pubbli	cato all'Alb
Pretorio Aziendale e sul sito isti	tuzionale ii		·•			
A tal fine dichiara sotto la	propria responsab	ilità di:				
Essere nat a						
Essere residente in					N	;
Di essere in possesso dei requ Di aver prestato				10	cognanti	nubblick
Di aver prestato amministrazioni				ie	seguenti	pubblici
				_		
l sottoscritt elegge il pr						0:
Dr(CAP)	via Telefoi	no n.				
(-						
E solleva l'amministrazione d			o di mancat	o repe	erimento, ris	servandosi o
comunicare, tempestivamente, o	gni variazione dell	o stesso.				
l sottoscritt dichiara, ii	noltre, sotto la sua	responsabi	lità, che qua	nto su	affermato	corrisponde
verità e di essere a conoscenza	che per le ipotesi	di falsità in	atti e dichia	razion	i mendaci si	i applicano l
sanzioni penali previste dall'a						mediante 1
presentazione dei prescritti docu	menti nei termini e	e con le mod	alita stabilite	e dai ba	indo.	
l/a sottoscritt consen	te, con la presente,	, il trattamer	nto dei propr	i dati p	personali, co	mpreso i da
sensibili, nel rispetto del D.Lgs.	n. 196/2003, per lo	svolgiment	o di tutte le p	proced	ure relative a	all'avviso.
1						
l sottoscritt allega alla pr	esente domanda:					
1. Le certificazioni comprovant	i il possesso dei re	quisiti di ar	nmissione pe	er il co	onferimento	dell'incarice
previsti all'art. 2 del bando;						
 Curriculum formativo e profe Documenti e titoli, in unica co 			ato e firmato	;		
5. Documenti e titori, ili unica co	opia, uuni ai iini de	ii avviso.				
Data	_					
	Eim					

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445/2000)

Io sottosci	ritto/a		, nato a	
(provincia) il	, e residente	e in	
(provincia), Via/piazza		n	, consapevole dell
responsabilità pen	ali in caso di dichia	razioni mendaci, a	i sensi dell'art. 76 del	D.P.R. n. 445/2000, dichiar
quanto segue:				
Data				
			П.	