

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI SOSTITUZIONE PER LA DIREZIONE DELLE STRUTTURE AMMINISTRATIVE AZIENDALI, EX ART. 73, COMMA 4, DEL CCNL AREA FUNZIONI LOCALI - III SEZIONE DIRIGENTI AMMINISTRATIVI, TECNICI E PROFESSIONALI - TRIENNIO 2016/2018.

Art. 1
Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 539 del 29/04/2021, è indetto avviso interno per il conferimento degli incarichi di sostituzione, ex art. 73, comma 4, del CCNL Area delle Funzioni Locali Triennio 2016/2018 – III Sezione Dirigenti Amministrativi, Tecnici e Professionali, per la direzione delle seguenti strutture complesse amministrative:

1. S.C. Affari Generali ed Assicurazioni;
2. S.C. Gestione Risorse Umane;
3. S.C. Gestione Risorse Economiche Finanziarie;
4. S.C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica.

Il presente avviso è rivolto ai dirigenti amministrativi, dipendenti 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
Criteri di Ammissione

Secondo i criteri stabiliti dall'art. 73, comma 2, lett. a) del CCNL Area delle Funzioni Locali Triennio 2016/2018 per partecipare all'avviso in questione:

- a) il dirigente deve essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 70, comma 1, lett. b) e c), con riferimento, ove previsto, al profilo di appartenenza.

Art. 3
Presentazione della domanda

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione gli interessati dovranno presentare domanda indirizzata alla Commissione Straordinaria 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/bandi/concorsi e avvisi, pena esclusione.

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

- presentata direttamente, in orario di servizio, all'Ufficio Protocollo dell'U.O.C. GRU dell'intestata Azienda, sito in Viale Pio X – 88100 Catanzaro;
- mediante Posta Elettronica Certificata esclusivamente all'indirizzo: 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 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 tramite pec secondo le 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, l'inoltro della domanda tramite pec 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.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna.

Il termine, sopra indicato, per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio ed ha validità per tutti i candidati qualunque sia la modalità di inoltro della domanda di partecipazione.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande e l'eventuale riserva di invio successivo è priva di effetto.

Qualora il termine di scadenza coincida con un festivo, esso è prorogato con le stesse modalità al primo giorno successivo non festivo.

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) L'indirizzo PEC o di posta elettronica 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, nelle modalità sopra indicate, 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, gli aspiranti 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 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 del profilo di appartenenza 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).

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

La Commissione Straordinaria procederà al conferimento degli incarichi di sostituzione con provvedimento motivato sulla base di una valutazione comparata del curriculum formativo e professionale degli aspiranti all'incarico, effettuata dal Direttore Amministrativo, secondo i criteri e i parametri definiti dal vigente Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 330 del 01/06/2020, parzialmente rettificata da deliberazione n. 901 del 10/12/2020.

L'incarico di sostituzione ex art. 73, comma 4, del CCNL Area delle Funzioni Locali Triennio 2016/2018, può durare nove mesi prorogabili fino ad altri nove.

Il dirigente sostituito deve essere preferibilmente titolare di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di alta specializzazione di cui all'art. 70, comma 1, lett. b) e c).

Art. 6
Norme finali e di rinvio

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al vigente CCNL del CCNL Area delle Funzioni Locali Triennio 2016/2018, sottoscritto in data 17/12/2020 ed al Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 330 del 01/06/2020, parzialmente rettificata da deliberazione n. 901 del 10/12/2020.

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 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 – P.O. Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento - Viale Pio X (ex Villa Mater Dei) – 88100 Catanzaro – Telefono Fax: 0961.7033493 - Pec: gestionerisorseumane@pec.asp.cz.it – ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it - sito web: www.asp.cz.it – Sezione Concorsi e Avvisi.

Catanzaro, li _____.

Il Direttore f.f. U.O.C. GRU
Dott.ssa Sandra Matozzo

Allegato A
Modello di domanda:

Alla Commissione Straordinaria
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. 73, comma 4, del CCNL Area delle Funzioni Locali Triennio 2016/2018 – III Sezione Dirigenti Amministrativi, Tecnici e Professionali, per la direzione delle seguenti strutture complesse amministrative:

- ☐ S.C. Affari Generali ed Assicurazioni;
- ☐ S.C. Gestione Risorse Umane;
- ☐ S.C. Gestione Risorse Economiche Finanziarie;
- ☐ S.C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica.

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: _____;

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

Dr _____ Via _____ n. _____
(CAP) _____ Telefono n. _____ PEC _____ MAIL _____

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. Curriculum formativo e professionale, in formato europeo, in carta semplice, datato, firmato e autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
3. 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:

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia documento d'identità.