

Allegato 1

AVVISO PUBBLICO

**REGIONE MARCHE
AZIENDA OSPEDALIERA
"OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD "**

In applicazione del Regolamento aziendale in materia di affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali, approvato con determina n. 795 del 04/11/2014, e tenuto conto della determina n. 537/DG del 23/09/2022

SI INFORMA

che l'Azienda intende conferire i seguenti incarichi di Responsabile di Struttura Semplice a valenza Dipartimentale, della durata di cinque anni:

- **SS Dipartimentale "Psicologia Ospedaliera"**
presso il Dipartimento di Organizzazione Ospedaliera, Sicurezza Clinica, Qualità e Formazione
- **SS Dipartimentale "Allergologia"**
presso il Dipartimento Medico Specialistico
- **SS Dipartimentale "Dermatologia"**
presso il Dipartimento Medico Specialistico

REQUISITI

Il presente avviso è rivolto a tutti i Dirigenti Medici e Sanitari dipendenti dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" assegnato al Dipartimento sopraindicato, **con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno**, che risultano possedere i seguenti requisiti:

- anzianità di servizio di almeno cinque anni nella disciplina oggetto dell'incarico con **valutazione positiva** nei termini di cui all'art. 59 del CCNL 19.12.2019 per l'Area Sanità (valutazione del collegio tecnico).

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I Dirigenti Medici e Sanitari interessati devono presentare apposita manifestazione di interesse, redatta in carta semplice secondo il modello allegato (allegato a), e inoltrare la medesima alla sede legale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" (Piazzale Cinelli 4 Pesaro) all'attenzione del Dirigente U.O.C. Gestione ed Amministrazione Risorse Umane, tramite utilizzo di posta elettronica certificata personale del candidato al seguente indirizzo di posta elettronica certificata aomarchenord@emarche.it, unitamente alla fotocopia del documento del sottoscrittore.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

In caso di invio tramite posta elettronica gli allegati alle istanze devono pervenire in uno dei seguenti formati previsti dalla normativa vigente in materia di conservazione:

FORMATI	ESTENSIONE FILES
PDF	.pdf

PDF/A (preferibile per garantire la conservazione a lungo termine)	
TIFF	.tif
JPG	.jpg .jpeg
OFFICE OPEN XML (OOXML)	.docx .xlsx .pptx
OPEN DOCUMENT FORMAT	.ods .odp .odg .odb
XML	.xml
TXT	.txt

Non saranno accettati files in formati diversi.

Per limitare il numero dei files/allegati si raccomanda di riunire i diversi documenti/immagini **in un unico file PDF.**

Si raccomanda di non superare il limite complessivo di 100 MB per ogni invio/messaggio.

Nel caso le dimensioni dei file siano maggiori, è possibile effettuare invii multipli, inserendo, oltre agli allegati di ogni nuovo invio, una lettera di trasmissione in cui deve essere riportata l'indicazione della procedura, il numero dell'invio ed il numero totale degli invii (esempio: trasmissione istanza 1/2, trasmissione istanza 2/2);

o tramite servizio postale (racc. A.R.), oppure tramite consegna in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato,

pena di esclusione entro il giorno

10 ottobre 2022

Al fine della verifica dei suddetti termini di presentazione della domanda fa fede il timbro di spedizione postale o l'acquisizione da parte dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura:

"il presente plico contiene manifestazione di interesse al conferimento dell'incarico di direzione di Struttura semplice a valenza Dipartimentale " _____".

Alla manifestazione di interesse devono essere allegati:

- un curriculum formativo e professionale, datato, firmato e redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- tutti quei documenti e titoli che gli aspiranti all'incarico ritengano opportuno presentare nel proprio interesse;
- una fotocopia di documento di identità in corso di validità.

CRITERI DI SCELTA

Per il conferimento dell'incarico vengono applicati i seguenti criteri di scelta:

- esperienza già acquisita nello specifico ambito disciplinare svolta anche in altre Aziende del SSN o in altre Amministrazioni pubbliche e private ovvero esperienze documentate coerenti all'incarico da affidare;
- rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo;
- esperienza di direzione di struttura;
- attitudini personali, capacità professionali e competenze documentate;
- titoli di studio ulteriori rispetto a quelli specificatamente previsti per l'affidamento dell'incarico;
- formazione ed aggiornamento professionale in riferimento all'ambito disciplinare oggetto di incarico;
- docenze e/o pubblicazioni scientifiche attinenti all'ambito disciplinare oggetto di incarico riferite all'ultimo triennio,
- valutazioni annuali dell'ultimo triennio e verifiche a scadenza incarico espresse dai competenti organismi.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Scaduto il termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse, l'U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane verifica la sussistenza dei requisiti di ammissibilità e trasmette la documentazione prodotta dai Dirigenti interessati al Direttore del Dipartimento.

Il Direttore del Dipartimento, sulla base dei criteri di scelta sopra enunciati, sentiti i Direttori di Struttura Complessa di afferenza del Dipartimento stesso, formula proposta motivata al Direttore Generale.

Il Direttore Generale, valutata la proposta del Direttore di Dipartimento, comunica la propria decisione alla Struttura competente in materia di Personale ai fini dell'istruttoria volta alla formalizzazione del conferimento dell'incarico con atto del Direttore Generale.

Il conferimento dell'incarico dirigenziale si perfeziona con la sottoscrizione di specifico contratto produttivo di tutti gli effetti giuridici ed economici connessi all'incarico medesimo.

NORME FINALI

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 2016/679) e del D. Lgs. n. 196/2003 per la parte non abrogata, si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito web aziendale:

<http://www.ospedalimarchenord.it>

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" – P.le Cinelli 4 – Pesaro, Tel. 0721/366358 dalla ore 11,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Il Direttore Generale
-F.to Dr.ssa Maria Capalbo -

Allegato a)

**Al Direttore
U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle
Risorse Umane
Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Marche Nord"
Piazzale Cinelli, 4
61121 – Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

MANIFESTA L' INTERESSE

al conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale

presso il Dipartimento _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. _____;
3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio di _____ anni nella disciplina oggetto dell'incarico e di aver superato positivamente la verifica prevista dall'art. 59 del CCNL 19.12.2019 per l'Area Sanità;
4. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e di aver preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali;
5. di non essere stato condannato, anche con sentenza passata in giudicato, per reati contro la Pubblica Amministrazione (C.I. del titolo II del libro II del codice Penale), ai sensi dell'art.35 bis D.Lgs. 165/2001 e non incorre in nessuna delle cause di incompatibilità previste dal D.L.gs. n.39 _ 8/4/2013.

Allega i seguenti documenti:

- **curriculum formativo e professionale, datato e firmato;**
- **fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**
- **ulteriore documentazione prodotta** _____

Distinti saluti.

Data, _____

FIRMA _____