



SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE

MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

18 APRILE 2025

(15 giorni successivi alla pubblicazione)

AVVISO INTERNO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI

DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO DI FANO

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI PESARO URBINO (Art. 3-sexies, comma 3 del D.Lgs. n. 502/92)

Vista la vacanza della funzione di Direttore di Distretto di Fano e la necessità di garantire la funzionalità del servizio, è indetta una selezione comparativa interna per il conferimento dell'incarico di Direttore del Distretto Sanitario di Fano dell'AST Pesaro Urbino.

Requisiti:

Sulla base di quanto previsto dall'art. 3-sexies, del D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i, possono partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Direttore di Distretto Sanitario le seguenti tipologie di candidati:

1) Dirigenti dipendenti dell'Azienda, che abbiano maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione appartenenti all'Area della Dirigenza Sanitaria o appartenenti alla Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa del SSN;

oppure

2) Medici convenzionati, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 s.m.i., da almeno dieci anni con il SSN e titolari di convenzione con l'AST PU alla data di scadenza del presente avviso.

I candidati alla presente selezione appartenenti alla tipologia 1) di cui sopra dovranno possedere i seguenti requisiti specifici:

- a) Essere dirigenti della AST PU con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato al momento della scadenza del termine di presentazione della domanda di ammissione fissato nel presente avviso ed inquadrati nei ruoli della Dirigenza Sanitaria e PTA;
- b) Essere Titolari di incarico dirigenziale almeno di natura professionale;

I candidati alla presente selezione appartenenti alla tipologia 2) dovranno possedere i seguenti requisiti specifici:

- a) Essere Medici di Medicina Generale o Pediatri di Libera Scelta convenzionati da almeno dieci anni;
- b) Essere convenzionati con l'AST PU alla data di scadenza del presente avviso;

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della manifestazione di interesse.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:

La domanda di partecipazione secondo lo schema allegato al presente avviso interno, dovrà essere inviata, compilata e firmata, al Direttore Generale, nel termine perentorio sopra indicato, esclusivamente al seguente indirizzo PEC:

ast.pesarourbino@emarche.it

unitamente a fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore e di un curriculum vitae datato e firmato, redatto in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ivi contenuti. Nel curriculum il candidato dovrà dichiarare di aver maturato una specifica e documentata esperienza professionale nei servizi territoriali, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992.

Nell'**oggetto** della PEC deve essere obbligatoriamente riportata la seguente dicitura:

manifestazione di interesse conferimento incarico di Direttore del Distretto Sanitario di Fano

Il candidato dovrà necessariamente avvalersi di un indirizzo di posta elettronica personale. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente ed univocamente riconducibile all'aspirante candidato. È consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati con le seguenti modalità:

- trasmissione del documento di manifestazione di interesse originale informatico p7m sottoscritto con firma digitale del candidato, ai sensi del Regolamento UE n. 910/2014 eIDAS (Electronic IDentification Authentication and Signature) e delle conseguenti modifiche al D.Lgs. n. 82/2005 CAD (Codice dell'Amministrazione Digitale);

oppure

- trasmissione in formato pdf della scansione del documento di manifestazione di interesse cartaceo sottoscritto con firma autografa del candidato (compresa scansione di un valido documento di identità); la mancata sottoscrizione comporterà l'esclusione dall'avviso.

Conferimento dell'incarico:

Scaduto il termine perentorio per la presentazione delle manifestazioni di interesse, verificata a cura della U.O.C. Gestione risorse umane la sussistenza dei requisiti di ammissibilità, la Direzione Generale,

eventualmente avvalendosi di un supporto tecnico ad hoc designato, procederà alla valutazione comparativa dei curricula, che potrà anche essere integrata da un colloquio conoscitivo/motivazionale, e disporrà con atto deliberativo il conferimento di incarico al candidato miglior idoneo designato.

Tale incarico si perfezionerà con la sottoscrizione di specifico contratto individuale della durata di 5 anni rinnovabile:

- In caso di conferimento di incarico a personale già dipendente, sarà stipulata una appendice al contratto individuale di lavoro già in essere, riconoscendo una maggiorazione di € 15.000 annui lordi alla retribuzione di posizione complessiva in essere, ai sensi dell'art. 69, comma 10 del CCNL 23/1/2024;
- In caso di conferimento di incarico a personale convenzionato, il medico sarà sospeso dalle attività convenzionali ai sensi dell'art. 22, comma 2, lettera C del ACN 4/4/2024 e sarà stipulato un contratto di diritto privato ex art. 2222 c.c., per un valore annuo di € 83.800 lordi, con conseguente congelamento di un posto di dirigente medico dipendente in Dotazione Organica e nel PTFP.

Per eventuali chiarimenti e informazioni rivolgersi dalle ore 11.30 alle ore 13.00, dal lunedì al venerdì ai seguenti numeri: 0721 1932506 – 0721 1932730.

Il Direttore Generale AST Pesaro Urbino

Dott. Alberto Carelli



ALBERTO CARELLI
02.04.2025
13:54:56
GMT+01:00

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO DI FANO
DELL'AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI PESARO URBINO**

Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro Urbino

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____ recapito telefonico _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

il proprio interesse a ricoprire l'incarico di

Direttore del Distretto Sanitario di Fano dell'azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino

barrare la casella di riferimento:

- ☐ di essere attualmente Dirigente della AST Pesaro Urbino con rapporto di lavoro subordinato ed a tempo indeterminato nel ruolo di _____;
- di essere titolare di incarico dirigenziale almeno di natura professionale;

OPPURE

- ☐ di essere Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta convenzionato da almeno dieci anni;
- di essere attualmente convenzionato con l'AST Pesaro Urbino;

DICHIARA INOLTRE

che l'indirizzo PEC a cui, ad ogni effetto, dovrà essere inviata ogni comunicazione inerente il presente avviso è il seguente _____;

di allegare alla presente un dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ivi contenuti. Nel curriculum sarà indicato di aver maturato una specifica e documentata esperienza professionale nei servizi territoriali, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992.

di allegare alla presente un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____