

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "SANTOBONO-PAUSILIPON"
VIA DELLA CROCE ROSSA, 8 - 80122 NAPOLI - C.F./P.I. 06854100630 -
AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICO DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA "S.I.T. E TRAPIANTO
MIDOLLO OSSEO".**

In esecuzione della deliberazione n. 130 del 24.03.2016 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, in osservanza degli artt. da 15 a 15 - quattordices del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., del D.P.R. n. 484/97, della Legge n. 189/2012 e del vigente CCNL dell'area della dirigenza medica, per il conferimento dell'incarico di direzione della Struttura Complessa "S.I.T. e Trapianto Midollo Osseo".

PROFILO OGGETTIVO – CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santobono - Pausilipon ha sede legale a Napoli in via della Croce Rossa 8.

L'Azienda, unico Centro regionale di III Livello per l'emergenza - urgenza pediatrica, costituisce anche per molti settori dell'alta specialità pediatrica, uno dei principali centri italiani.

La Unità Operativa Complessa (U.O.C.) Servizio Immunotrasfusionale e Trapianto di Midollo (SIT/TMO), istituita con il nuovo atto aziendale (del n.70 del 24/02/2016) è strategicamente allocata nel Dipartimento di Oncologia e nasce dalla confluenza delle UU.OO. Servizio Immunotrasfusionale e TMO, previste nel precedente assetto organizzativo di questa AORN.

Sono, di seguito, descritte le caratteristiche e le funzioni riguardanti le due linee integrate di attività di cui si compone la suddetta Unità Operativa SIT/TMO

LINEA DI ATTIVITA' SIT - STRUTTURA E FUNZIONI

Il Servizio Immunotrasfusionale è allocato presso il dipartimento di Oncologia e si avvale di attrezzature mediche all'avanguardia nella risposta alle esigenze cliniche, diagnostiche e di ricerca.

L'attività è rivolta prevalentemente a:

- garantire la costante disponibilità di sangue ed emocomponenti per i reparti della Fondazione e per i SIMT afferenti al CLV
- esecuzione delle indagini di laboratorio finalizzate alla certificazione dei requisiti di qualità e sicurezza degli emocomponenti previsti dalla legislazione vigente, con particolare riferimento alla prevenzione delle malattie trasmissibili con la trasfusione attività immunoematologiche di riferimento per problemi trasfusionali clinici e sierologici
- prestazioni di diagnosi e cura in medicina trasfusionale,
- servizio di tipizzazione HLA
- verifica dell'appropriatezza della richiesta di sangue ed emocomponenti svolgimento di attività di medicina trasfusionale e di aferesi terapeutica e di assistenza ai pazienti sia in regime di ricovero che ambulatoriale
- osservatorio epidemiologico ai fini dell'emovigilanza promozione del buon uso del sangue e della donazione.

Complessivamente il Servizio Immunotrasfusionale garantisce :

- 1) Raccolta e produzione di emocomponenti
- 2) Lavorazione di emocomponenti
 - a. Frazionamento unità pediatriche
 - b. Risospensione in soluzione conservante per piastrine da aferesi
 - c. Irradiazione emoderivati
 - d. Lavaggio emazie
 - e. Lavaggio piastrine
 - f. Scongellamento
 - g. Processo di convalida plasma-check (ad uso industriale)
 - h. Aferesi produttiva

- i. Piastrinoafèresi
- j. Plasmapiastrinoafèresi
- k. Eritropiastrinoafèresi
- l. Doppie piastrinoafèresi
- m. Eritroplasmafèresi
- n. Staminoafèresi
- o. Afèresi terapeutica
- p. Scambio plasma
- q. Linfotofèresi

- 3) Quantificazione e validazione biologica degli emocomponenti
- 4) Diagnostica immunoematologia
- 5) Assegnazione e distribuzione degli emocomponenti
- 6) Attività di controllo per reazioni trasfusionali
- 7) Consulenze di medicina trasfusionale
- 8) Diagnostica ematologica morfologica ed Immunologica
- 9) Diagnostica emocoagulativa.

Le attività correlate al Servizio Immunotrasfusionale assolvono ancora ad un ruolo chiave, svolgendo numerose compiti strettamente connessi alle attività di diagnostica oncoematologica, in grado di tipizzare con varie metodiche la natura delle neoplasie in osservazione.

In particolare, tale servizio è chiamato, a sostenere le attività diagnostiche e terapeutiche del settore Trapianti di Midollo Osseo, attraverso i processi di raccolta, manipolazione, conservazione ed erogazione di cellule staminali e di tipizzazione HLA, nonché nella fase di supporto alla gestione delle complicanze trapiantologiche quali, ad esempio, afèresi terapeutiche.

La struttura effettua un servizio di raccolta di emocomponenti interna ed esterna all'AORN.

Nell'ultimo triennio la complessiva quota di unità di emocomponenti raccolte sono state utilizzate al 50% per soddisfare al 100% la richiesta interna all'AORN.

La Struttura eroga prestazioni di Medicina trasfusionale ad Enti esterni in regime di convenzione con un ritorno, in termini economici, che, nell'ultimo triennio, ha superato i 900.000 euro/anno.

Servizio Immunotrasfusionale - dati di attività (media triennio 2012-14)	
PRODUZIONE DI EMOCOMPONENTI (da raccolta interna ed esterna)	oltre 9.000 unità
PRODUZIONE EMOCOMPONENTI SPECIALI (PLT ed Emazie da AFERESI)	oltre 400 procedure
AFERESI TERAPEUTICA	oltre 100 procedure
DIAGNOSTICA EMATOLOGICA E CITOFUORIMETRICA PER PATOLOGIE EMATOLOGICHE E NEOPLASTICHE	oltre 2.000 esami

LINEA DI ATTIVITA' TRAPIANTO DI MIDOLLO - STRUTTURA E FUNZIONI

Il Centro Trapianto di Midollo Osseo, inserito nel Dipartimento di Oncologia Pediatrica, è organizzato in un reparto autonomo, dotata complessivamente di **5** posti letto. La struttura è rispondente ai più moderni requisiti strutturali-logistici necessari per garantire un ambiente protetto e sicuro (isolamento) ai pazienti che devono sottoporsi ad un programma terapeutico di chemioterapia ad alte dosi. Il Centro Trapianto di Midollo Osseo, unica struttura esclusivamente pediatrica del Sud Italia, dispone di zone filtro per l'accesso alle camere ed aria condizionata a pressione positiva.

Il Centro ha alle spalle una esperienza nel campo del trapianto Autologo, Allogeneico e Aploidentico ed è accreditata ISO, CNT e ha in corso l'accreditamento JACIE.

Dal 1996 ad oggi sono stati effettuati 303 trapianti.

Dal 2008, anno in cui il centro è stato accreditato per l'esecuzione di trapianti da familiari e da donatori alternativi, sono stati eseguiti 188 trapianti con una media di circa 24 trapianti/anno.

Trapianti effettuati per la cura delle seguenti patologie:

- Leucemie acute linfatiche e mieloidi
- Mielodisplasie
- Leucemie Mieloidi Croniche
- Aplasie acquisite e congenite
- Linfomi
- Talassemie. Anemie Falciformi
- Immunodeficienze. HLH
- Osteopetrosi
- Neuroblastoma.
- Tumore di Wilms
- Osteosarcoma.
- Medulloblastoma
- Tumore Cerebrali e Cerebellari
- Teratomi e Tumori Embrionali.

Procedure eseguite:

- n° 159 procedure di prelievo midollare in sala operatoria
- Manipolazioni cellulari: Ex vivo
 - 4 Selezioni positive CD CD34
 - 2 Selezioni negative Alfa Beta B depleti

Fonte delle cellule staminali:

156 Autologhi	63 da Midollo
	93 da Cellule staminali periferiche
157 Allogenici	93 Midollo
	37 Periferico
	16 Cordone
	1 Cordone + Midollo
	3 Midollo+ Periferico

La U.O.C. SIT/TMO, nello svolgimento delle proprie attività collaborerà con numerose Strutture aziendali di alta specialità nella gestione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali integrati, quali:

- Banca di Sangue Cordonale e Criopreservazione
- UO Oncoematologia Pediatrica
- UO Oncologia
- UO D.H. Oncologico
- UU.OO. afferenti al Dipartimento di Emergenza -Accettazione
- UU.OO. afferenti al Dipartimento Scienze Chirurgiche
- UU.OO. afferenti al Dipartimento di Neuroscienze
- UU.OO. afferenti al Dipartimento di Pediatria
- UU.OO. afferenti al Dipartimento dei Servizi
- Complessi Operatori
- Direzioni Mediche di Presidio e U.O. Rischio Clinico.

PROFILO SOGGETTIVO – COMPETENZE SPECIFICHE RICHIESTE PER RICOPRIRE LA FUNZIONE**CONOSCENZE**

Il candidato dovrà documentare e/o argomentare adeguata conoscenza e pratica dei strumenti di gestione aziendale per la qualità e l'accreditamento.

In particolare, il candidato dovrà documentare e/o argomentare adeguata conoscenza e pratica delle tecniche:

- immunoematologiche (identificazione antigenica e anticorpale)
- raccolta cellulare anche di cellule staminali
- tipizzazioni HLA,
- coagulative per identificazione di eventi emorragici e trombotici
- gestione dei protocolli di manipolazione cellulare
- gestione dei protocolli di condizionamento
- gestione delle complicanze infettive e tossiche in corso di trapianto
- gestione di complicanze da GVH
- gestione del followp del paziente trapiantato

CAPACITA'

Il candidato dovrà documentare esperienza e/o argomentare adeguate capacità nei seguenti ambiti:

- competenza tecnico professionale elevata, orientata alle problematiche cliniche, assistenziali ed organizzative tipiche della Struttura, in relazione alle necessità dell'Azienda, in particolare a supporto delle attività oncoematologiche e trapiantologiche;
- capacità di creare e consolidare relazioni professionali con le altre strutture specialistiche per collaborazioni finalizzate allo sviluppo delle migliori pratiche assistenziali assicurando elevati standard di sicurezza ed ottimizzando l'uso del sangue e degli emoderivati;
- pratica degli strumenti del processo di gestione del budget con attenzione alla ricerca del miglior rapporto costo efficacia; - capacità di interazione ed attiva collaborazione con la rete del volontariato per la promozione della donazione;
- attenzione ai processi di valorizzazione e responsabilizzazione di tutte le componenti professionali operanti nella Unità Operativa, creando e mantenendo un clima interno che favorisce la crescita delle conoscenze e delle competenze di tutti i collaboratori;
- rispetto dei criteri di efficacia, appropriatezza e efficienza economica in rapporto ai budget assegnati;
- trasferimento di competenze e professionalità in maniera tale da innalzare progressivamente il livello qualitativo del personale assegnato per ciascun ruolo;
- introduzione di innovazioni tecnologiche in grado di mantenere la UOC al passo dei tempi dettati dalla comunità scientifica sulla base della medicina basata sulla evidenza;
- attitudine alla integrazione trasversale con le altre realtà operative intradipartimentali e extradipartimentali al fine di migliorare la qualità dell'assistenza;
- realizzazione di percorsi diagnostici terapeutici e formativi in grado di ridurre la esposizione al rischio professionale.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Per partecipare all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- b) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento del requisito è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.
- c) età: nessun limite di età è fissata per l'accesso al posto, fermo restando che l'assegnazione dell'incarico non modifica le modalità di cessazione del rapporto di lavoro per il

compimento del limite massimo di età, in tal caso la durata dell'incarico viene correlata al raggiungimento del predetto limite.

- d) godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo; i cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
- e) non essere stati destituiti/dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stessa mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Come previsto dalla Legge n. 125/91 e dal D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

E', altresì, richiesto il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a) Laurea in medicina e chirurgia.
- b) Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici; l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- c) Anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente unitamente al possesso di specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina a concorso. L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo deve essere stata maturata presso amministrazioni pubbliche, IRCS o cliniche universitarie o altri enti di cui al citato DPR n. 484/97 e del D.M. Sanità n. 184/2000.
- d) Curriculum attestante la specifica attività professionale e l'adeguata esperienza, nonché l'attività di studio e direzionali - organizzative.
- e) Attestato di formazione manageriale di cui all'art. 5 comma 1 lett. D del DPR n. 484/97. Fino all'espletamento del primo corso manageriale, l'incarico può essere attribuito senza l'attestato, fermo restando l'obbligo di acquisirlo nel primo corso utile. Il mancato superamento del primo corso di formazione, attivato successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso.

I suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande stabilito nel presente bando.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla procedura dell'avviso stesso.

Per quanto attiene il servizio prestato all'estero si fa riferimento all'art. 13 del suddetto DPR n. 484/97.

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice secondo il fac - simile allegato, dovranno – a pena di esclusione – essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda e pervenire entro il 30° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica; qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetto.

Le predette domande potranno pervenire con le seguenti modalità:

- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda -Via della Croce Rossa n. 8 80122 Napoli - (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30), in plico chiuso sul quale devono essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e il concorso al quale si intende partecipare;
- a mezzo servizio postale al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera Santobono – Pausilipon - Via della Croce Rossa n. 8 80122 Napoli -, con raccomandata con avviso di ricevimento,

entro il termine indicato, in plico chiuso sul quale devono essere indicati cognome, nome, domicilio del candidato e il concorso al quale si intende partecipare; a tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

- a mezzo casella di posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'Azienda santobonopausilipon@pec.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti da scansionare oppure firma digitale. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta elettronica certificata; non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopraindicato o ad altra diversa PEC aziendale. Il candidato dovrà comunque allegare copia di un documento valido di identità. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati cognome e nome del candidato e il concorso al quale si chiede di partecipare.

Eventuali cambiamenti del domicilio, recapito o indirizzo di casella di posta elettronica certificata dovranno essere debitamente comunicati con nota datata e sottoscritta; in mancanza non potranno essere mossi addebiti di sorta a carico dell'Azienda. L'Amministrazione, infatti, non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà dichiarare, sotto propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci:

- cognome, nome e codice fiscale;
- data, luogo di nascita e residenza;
- possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- iscrizione nelle liste elettorali del Comune di residenza ovvero motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali pendenti; in caso negativo dovrà esserne espressamente dichiarata l'assenza;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- titoli di studio posseduti con indicazione della data, della sede e denominazione dell'istituto presso cui gli stessi sono stati conseguiti;
- posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni ed eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione inerente l'avviso;
- il diritto all'applicazione dell'art. 20 della legge n. 104/92 in materia di handicap;
- il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003);
- la firma in calce alla domanda non autenticata.

La domanda deve essere compilata conformemente allo schema esemplificativo allegato al presente bando e sottoscritta. La mancata sottoscrizione della domanda o la omessa indicazione anche di una sola delle sopraindicate dichiarazioni determina l'esclusione dall'avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Sui documenti che necessitano di sottoscrizione, la firma deve essere posta in originale ed in modo esteso e leggibile a pena di esclusione.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti ed attività sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. Non potranno, pertanto, essere richieste o accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi che - ove presentate - devono ritenersi nulle.

Le autocertificazione di cui al DPR n. 445/2000, ossia le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47) devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di falsità o dichiarazioni mendaci, incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, oltre a decadere, ai sensi del precedente art. 75, dai benefici conseguiti per effetto del provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa deve essere accompagnata da fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento.

Nelle autocertificazioni di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali e le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività e deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79. Non saranno presi in considerazione dichiarazioni generiche che non consentono una idonea conoscenza degli elementi necessari per l'ammissione.

Nell'autocertificazione relativa al servizio militare deve essere indicato l'esatto periodo di svolgimento, della qualifica rivestita e della struttura presso la quale è stato prestato.

Nell'autocertificazione attestante il servizio prestato presso Istituti di Cura privati deve espressamente essere contenuta l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa o prodotte in originale o fotocopia accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/00.

Le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà vanno formalizzate esclusivamente secondo i fac-simili allegati debitamente compilati in modo da consentire la verifica di quanto dichiarato, allegando copia di documento in corso di validità.

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

1) Tutti i documenti, certificazioni e titoli scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione;

2) Curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato, che dovrà riguardare le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, con riferimento:

- a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- c) alla tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato; nello specifico dovrà essere allegata una casistica di specifiche esperienze e attività professionali svolte; tale casistica deve essere riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale e deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore del Dipartimento o Unità Operativa di appartenenza;
- d) ai soggiorni di studio e di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;

- e) all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero, valutati secondo criteri di cui all'art. 9 del DPR n. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzata da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

I contenuti del curriculum, esclusi quelli di cui al punto c), devono essere autocertificati dai candidati ai sensi del DPR n. 445/2000.

3) Elenco in triplice copia, in carta semplice, datato e firmato dei documenti presentati;

4) Fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o, comunque, esistente agli atti di questa Amministrazione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione è nominata dal Direttore Generale con le modalità e i criteri previsti dall'art. 15 ter del D.Lgs. 502/92 e ss.mm.ii. e dalla Legge n. 189/2012.

Le operazioni di sorteggio dei componenti sono pubbliche. La data ed il luogo del sorteggio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE

Le Commissioni esaminatrici effettuano la valutazione tramite l'analisi comparativa dei *curricula* dei candidati, dei titoli professionali posseduti, anche con riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza del profilo ricercato ed un colloquio.

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti ripartiti secondo i seguenti criteri:

CURRICULUM: attribuzione di un limite massimo di punti 60 così suddivisi:

- a. Specificità Immunoematologica, Ematologica e Trapiantologica (con riferimento alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime): massimo 30 punti;
- b. Pregressa esperienza di responsabilità in UU.OO. Complesse o Semplici: massimo 20 punti;
- c. Pubblicazioni scientifiche, attività di formazione, studio e ricerca: massimo 10 punti.

COLLOQUIO: attribuzione di un limite massimo di punti 40; sarà dichiarato idoneo il candidato che raggiungerà la soglia minima di valutazione pari a punti 25; nel caso di parità di voto nelle deliberazioni della Commissione prevale il voto del Presidente .

La sede e la data della prova colloquio sarà comunicata ai candidati ammessi all'avviso concorso almeno venti giorni prima dell'espletamento esclusivamente tramite avviso sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it – sezione avvisi e concorsi.

Analogamente tutte le altre comunicazioni relative alla presente procedura selettiva (ammissione, esclusione, esiti prove etc.) saranno notificate ai candidati tramite le medesime modalità.

La mancata presentazione alla prova colloquio verrà considerata rinuncia all'avviso.

I concorrenti dovranno presentarsi alla prova muniti di idoneo documento di riconoscimento.

Ad esito della selezione la Commissione formulerà, quindi, una terna di candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

TRASPARENZA

Il profilo professionale del dirigente da incaricare, i curricula dei candidati, la relazione della Commissione sono pubblicati, prima della nomina, sul sito internet dell'Azienda www.santobonopausilipon.it. Sono, altresì, pubblicate, sul medesimo sito la nomina della Commissione Esaminatrice e le motivazioni della scelta da parte del Direttore Generale.

CONFERIMENTO INCARICO

Il candidato da nominare sarà individuato, con atto formale, dal Direttore Generale nell'ambito della terna proposta dalla Commissione; l'individuazione potrà riguardare, sulla base di analitica motivazione della decisione, anche uno dei due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio.

Qualora nei due anni successivi alla data di conferimento dell'incarico, il dirigente dovesse dimettersi o decadere dall'incarico, l'Azienda procede alla sostituzione conferendo l'incarico ad uno dei due professionisti facenti parte della terna iniziale.

L'incarico di direttore di struttura complessa sarà attivato a seguito di stipula di apposito contratto individuale di lavoro, con vincolo di esclusività, ai sensi del vigente CCNL area Dirigenza medica, e facoltà di rinnovo, previa verifica positiva da parte del Collegio Tecnico ai sensi delle vigenti disposizioni normative.

L'incarico è soggetto a conferma a termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabili di altri sei a decorrere dalla data di nomina.

E' fatto obbligo al candidato vincitore dell'avviso di acquisire l'attestato di formazione manageriale, di cui all'art. 5, punto d) del DPR n. 484/97, nel primo corso utile.

Il trattamento economico è quello previsto dal vigente CCNL per l'area della Dirigenza Medica.

La nomina decorre, agli effetti giuridici ed economici, dalla data di effettiva assunzione in servizio.

L'immissione in servizio del vincitore potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco o il rinvio delle assunzioni.

I candidati, trascorsi 60 giorni dalla data di conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale, potranno ritirare la documentazione a suo tempo presentata per la partecipazione all'avviso.

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità, per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso.

BANDO E MODULISTICA

Il testo del presente bando, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito internet aziendale www.santobonopausilipon.it – *sezione avvisi e concorsi* a partire dalla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione Risorse Umane dell'A.O. Santobono – Pausilipon (Tel. 081- 2205303).

IL DIRETTORE GENERALE
D.ssa Anna Maria MINICUCCI

**AL DIRETTORE GENERALE
A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON
Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 NAPOLI**

Il/La sottoscritto/achiede di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa indetto con delibera n. del e pubblicato sulla G.U. 4^ serie speciale n.del

A tale fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara:

• di essere nato aile di risiedere in alla via.....Codice Fiscale

• di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);

• di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste);

• di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali in corso (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali per);

• di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso PP.AA.;

• di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

◦ laurea in conseguita il presso

◦ specializzazione in conseguita il presso

(conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 ☐ o del D.Lgs. n. 368/99 ☐ durata del corso n° anni)

• di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di dal con n°.;

• di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:

◦ P.A.....periodo.....profilo.....disciplina
..... tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale ☐ (n° ore.....);

◦ P.A.....periodo.....profilo.....disciplina
..... tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale ☐ (n° ore.....);

• di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

• di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

◦ dal.....al..... per i seguenti motivi.....;

◦ dal.....al..... per i seguenti motivi.....;

• di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale

• di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, ad acquisire nel primo corso utile, l'attestato di formazione manageriale;

• di dare il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n.196/03).

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente domicilio.....

Allega fotocopia di documento di identità.

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. . 46 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato a il
residente in alla via
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità
in atti,

dichiara

di aver prestato /di prestare i seguenti servizi:

- denominazione Ente
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
profilo disciplina
◦ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
 - ☐ tempo pieno
 - ☐ tempo definito
 - ☐ tempo parziale (n° ore settimanali);
◦ con contratto libero professionale (n° ore settimanali.....) dal al
- denominazione Ente
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
profilo disciplina
◦ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
 - ☐ tempo pieno
 - ☐ tempo definito
 - ☐ tempo parziale (n° ore settimanali);
◦ con contratto libero professionale (n° ore settimanali.....) dal al
- denominazione Ente
(indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
profilo disciplina
◦ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al
 - ☐ tempo pieno
 - ☐ tempo definito
 - ☐ tempo parziale (n° ore settimanali);
◦ con contratto libero professionale (n° ore settimanali.....) dal al

Dichiara, inoltre che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 DPR n. 761/1979.

Allega fotocopia di documento di identità.

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. . 46 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato a il
residente in alla via
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità
in atti,

dichiara:

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- laurea in conseguita il presso con punteggio
.....
- laurea in conseguita il presso con punteggio
.....

di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione o altro:

- titolo conseguito il presso
- titolo conseguito il presso
- titolo conseguito il presso
- titolo conseguito il presso
- titolo conseguito il presso
- titolo conseguito il presso

di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di dal con
n°.

Allega fotocopia di documento di identità.

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. . 47 DPR n. 445/2000)

I/La sottoscritto/a nato a il
residente in alla via
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità
in atti,

dichiara:

che la copia dei documento sottoelencati ed allegati sono conformi agli originali:

[illegible]

Allega fotocopia di documento di identità.

Luogo e data

Firma