

ALLEGATO 1)

**AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO BIENNALE DELL'ELENCO REGIONALE DI
ASPIRANTI ALLA NOMINA A DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELLE
AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

1) La Regione Campania indice un pubblico avviso per l'aggiornamento dell'elenco di aspiranti alla nomina a Direttore Amministrativo delle Aziende Sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale secondo la disciplina prevista dall'art. 3, comma 1, del Decreto Legislativo 4 Agosto 2016, n. 171 e s.m.i.

2) I candidati interessati, come prescritto dagli articoli 3 e 3 bis del decreto legislativo n.502/1992 e ss.mm.ii., debbono essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) laurea magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento in discipline giuridiche o economiche;

b) esperienza almeno quinquennale di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione (così come individuate dall'art. 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/12/1997 n.484);

c) età inferiore a 65 anni.

3) Inoltre, in ottemperanza a quanto stabilito dall'articolo 5, comma 9, del decreto-legge n. 95/2012 (così come modificato dall'articolo 6 del decreto-legge n. 90/2014, successivamente convertito dalla legge n. 114/2014), i candidati interessati non devono essere *“lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza”*.

4) Ai direttori amministrativi si applicano le disposizioni previste dagli articoli 3 e 3 bis del decreto legislativo n.502/1992 e ss.mm.ii., dall'articolo 2 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n.502/1995;

5) Il rapporto di lavoro del Direttore Amministrativo è esclusivo ed è regolato da contratto di diritto privato, il cui schema è approvato dalla Giunta Regionale, di durata non inferiore a tre e non superiore a cinque anni, rinnovabile, stipulato in osservanza delle norme del titolo terzo del libro quinto del codice civile e in conformità allo specifico provvedimento approvato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n.502/95;

6) L'elenco è formato da una Commissione, secondo la disciplina contenuta nell'art.3, comma 1, Decreto Legislativo n. 171/2016, che valuta i titoli formativi e professionali, scientifici e di carriera presentati dai candidati secondo i criteri delineati nelle lettere a), b), c) del sopracitato punto 2.;

L'elenco avrà validità di due anni decorrenti dalla data di pubblicazione nella sezione “Casa di Vetro” sul sito ufficiale della Regione Campania.

I soggetti già iscritti negli elenchi attualmente vigenti non devono presentare nuova domanda.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I candidati devono presentare, secondo lo schema allegato, apposita domanda redatta in carta semplice, dichiarando sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste nei casi di cui all'art.76 del medesimo DPR n.445/2000:

1. nome e cognome;
2. data, comune di nascita e indirizzo di residenza, recapiti telefonici ed e-mail
3. diploma di laurea posseduto, luogo, data e istituto universitario di conseguimento dello stesso; codice fiscale;
4. di aver svolto per almeno un quinquennio attività qualificata di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione;
5. la professione svolta attualmente;
6. di non essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
7. l'indirizzo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni, se diverso da quello di residenza, recapiti telefonici ed e-mail presso i quali possono essere contattati;
8. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'art.3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e s.m.i. e l'insussistenza di qualsivoglia causa ostativa all'espletamento dell'incarico, ivi comprese le cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013 e s.m.i. ;

Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del presidente della repubblica n. 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità del candidato in corso di validità.

A pena di inammissibilità della domanda, devono alla medesima essere allegati:

a) il **curriculum**, datato e firmato, **predisposto secondo il formato europeo** e rilasciato sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000, nel quale si evidenzia chiaramente il possesso del requisito dell'esperienza almeno quinquennale di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione;

b) i **titoli** ritenuti idonei e pertinenti, comprese le pubblicazioni a mezzo stampa.

Al fine di ottemperare a quanto richiesto al precedente punto b), i candidati possono avvalersi di quanto stabilito dagli articoli 19, 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000 in materia di dichiarazioni sostitutive. L'allegazione dei titoli idonei e pertinenti e delle pubblicazioni a mezzo stampa non è necessaria se degli stessi si è fatta menzione nel curriculum vitae allegato e redatto secondo quanto disposto dalla precedente lettera a).

Insieme alla domanda, inoltre, dovranno pervenire anche le **schede riassuntive** redatte ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000, secondo gli schemi allegato **A), B), C) e D)**.

Ai candidati esclusi dall'elenco per insussistenza dei requisiti prescritti dall'articolo 3 del decreto legislativo n.502/1992 s.m.i., o per inammissibilità della domanda per mancanza delle dichiarazioni necessarie e/o della documentazione richiesta, o per non ricevibilità della stessa (domanda presentata con modalità diverse da quelle richieste dal presente avviso e/o pervenuta oltre la scadenza del termine di presentazione previsto dal presente avviso) sarà data dalla Commissione, appositamente incaricata, comunicazione scritta con le modalità indicate nel presente avviso. Avverso l'esclusione dall'elenco è ammesso reclamo alla Commissione entro il termine perentorio di dieci giorni dalla comunicazione. L'opposizione sarà definita dalla Commissione nei successivi quindici giorni.

La domanda, indirizzata al Presidente della Giunta Regionale della Campania –Via Santa Lucia n. 81 –NAPOLI -dovrà pervenire in busta chiusa entro e non oltre venti giorni decorrenti dalla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania. A tal fine farà fede il timbro regionale di ricezione dell'istanza.

Le buste dovranno portare, a pena di inammissibilità, la dicitura **“Domanda per l'iscrizione nell'elenco degli aspiranti all'incarico di Direttore Amministrativo di Aziende ed Enti del SSR”**.

Ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo n.196/03, il trattamento dei dati relativi a coloro che presenteranno domanda di inserimento nell'elenco oggetto del presente avviso sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati.

L'utilizzo dei dati suddetti ha come finalità gli adempimenti riguardanti la nomina a direttore amministrativo delle aziende e degli enti del Servizio sanitario regionale. I dati saranno gestiti in maniera informatizzata e manuale dal personale responsabile e incaricato del trattamento stesso. I nominativi di coloro che saranno inseriti nell'elenco degli aspiranti alla nomina a direttore amministrativo e i loro curricula saranno pubblicati sul sito istituzionale della Giunta Regionale, in apposita sezione dedicata agli elenchi degli aspiranti direttori del SSR.

Il titolare del trattamento è la Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il responsabile del trattamento è il Direttore preposto.

SCHEMA DI DOMANDA

Al Presidente della Giunta
Regionale della Campania
Via Santa Lucia, n. 81 Napoli

Il/la sottoscritto/a chiede di essere inserito nell'**elenco degli aspiranti alla nomina a Direttore Amministrativo delle Aziende Sanitarie e degli altri Enti del Servizio Sanitario** della Regione Campania, previsto dal Decreto Legislativo 4 Agosto 2016, n. 171e s.m.i.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA quanto segue:

Cognome_____Nome_____

Data_di_nascita_____Comune_di_nascita_____prov._____

Codice_fiscale_____Comune_di_residenza_____

_____C.A.P._____prov_____Via/Piazza_____

_____n._____Telefono_____

_____Cell_____email_____

- 1) di possedere il diploma di laurea del vecchio ordinamento, o diploma di laurea
magistrale_per_il_nuovo_ordinamento_in_____
- _____conseguito in data_____ presso
l'Università degli Studi _____;
- 2) aver svolto per almeno un quinquennio qualificata attività di direzione tecnica
o amministrativa in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o
grande dimensione (come risulta dal CV nel quale dovranno essere
espressamente indicate le date con giorno mese ed anno di inizio e fine dei
diversi incarichi ricoperti);
- 3) di_svolgere_attualmente_la_professione_di

- 4) di non essere collocato/a in quiescenza;

- 5) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e s.m.i. e l'insussistenza di qualsivoglia causa ostativa all'espletamento dell'incarico, ivi comprese le cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013 e s.m.i.

ALLEGA, inoltre, alla presente domanda

- 1) il curriculum, datato e firmato*;
- 2) le schede A, B, C e D compilate e firmate;
- 3) eventuali titoli ritenuti idonei e pertinenti, comprese le pubblicazioni a mezzo stampa, oppure specifica dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000 contenente l'elenco dei titoli e delle pubblicazioni;
- 4) la fotocopia non autenticata del documento d'identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

➤ di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso per l'inserimento nell'elenco sarà inviata esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____

➤ di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi decreto legislativo 30/06/2003 n. 196

Dichiara infine di essere informato del fatto che:

➤ in caso di inserimento nell'elenco degli aspiranti, il proprio curriculum vitae sarà pubblicato sul sito web della Giunta Regionale nella specifica sezione dedicata agli elenchi degli aspiranti direttori del SSR;

➤ sulle dichiarazioni rese nell'istanza per l'inserimento nell'elenco e nelle schede allegate, i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie dovranno avviare i controlli ai sensi degli artt. 71 e ss. del DPR n. 445/2000 all'atto della nomina a Direttore Amministrativo. Dell'eventuale esito negativo dei controlli dovrà essere inviata tempestiva comunicazione alla Direzione generale per la Tutela della Salute per l'adozione dei provvedimenti consequenziali di competenza.

Data _____

Firma _____.

Il curriculum deve essere rilasciato sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/00 e dallo stesso deve risultare chiaramente il possesso del requisito dell'esperienza quinquennale di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa.

A) DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

_____ nato/a _____ il _____ residenza _____

_____ Codice fiscale _____

tel/cellulare _____ Fax _____ e_mail _____

_____ pec _____

domicilio_(solo_se_diverso_dalla_residenza) _____

Attuale condizione professionale

1) Attività lavorativa svolta attualmente

REQUISITI POSSEDUTI

B) DESCRIZIONE DATI RELATIVI ALLA “QUALIFICATA FORMAZIONE ED ATTIVITA’PROFESSIONALE”

1) Diploma/i di laurea _____

Indirizzo/idi laurea _____

Titolo tesi di laurea _____

Università_luogo_e_data_del_conseguimento _____

Voto _____

1) Corsi di specializzazione post-laurea (indicare soltanto Titolo, Ente o Istituto, anno, voto):

Titolo _____ Ente/Istituto _____

anno _____ voto _____

2) Corsi di formazione manageriale frequentati negli ultimi cinque anni, con durata minima di cinque giorni (indicare Ente o Istituto, titolo, periodo), con particolare riferimento alle materie di seguito indicate:

1) Strumenti di programmazione e controllo

2) Organizzazione del lavoro e gestione delle risorse umane

3) Qualità, politiche di accreditamento e rapporti con l'utente/cliente

4) Sistemi di valutazione delle performance

5) Organizzazione e gestione dei servizi sanitari

6) Dinamica economico-finanziaria nelle aziende sanitarie

7) Discipline affini (specificare) _____ Ente/Istituto _____
_____ Titolo _____ periodo _____

8) Conoscenza delle lingue (indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio a test di conoscenza):

9) Esperienza di lavoro all'estero con durata minima di sei mesi (indicare Ente o Istituto, attività e periodo):

10) Esperienze professionali e lavorative maturate diverse da quelle indicate nella parte "C" (indicare Ente o Istituto, attività e periodo):

C) DATI ATTESTANTI L'ESPERIENZA ALMENO QUINQUENNALE DI QUALIFICATA ATTIVITA' DI DIREZIONE TECNICA O AMMINISTRATIVA IN ENTI O STRUTTURE SANITARIE, PUBBLICHE O PRIVATE, DI MEDIA O GRANDE DIMENSIONE

(Compilare una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa partendo da quelle più recenti)

SCHEDA N° _____

1 -Impresa/Ente_____

2 -Settore specifico *(nel caso in cui l'esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione dell'Impresa/Ente):*

n. dipendenti gestiti direttamente ed effettivamente dal candidato_

3 -Posizione occupata nell'Impresa/Ente Livello d'inquadramento formale o contrattuale

Periodo/i *(indicare con precisione le date di inizio e di fine di ciascuna esperienza)*

4 -Sintetica descrizione del ruolo svolto *(responsabilità ed attività connesse):*

5 -Sintetica descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce, con particolare riferimento a:

- **relazioni con ambiente esterno;**
- **relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto** *(indicare eventuale posizione dirigenziale superiore);*
- **relazioni orizzontali;**
- **relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati** *(indicare principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati)*

6 -Obiettivi e risultati *(quali-quantitativi) raggiunti nello svolgimento della funzione dirigenziale (per anno e possibilmente riferita agli ultimi tre anni) evidenziando:*

6.1 -cambiamenti organizzativi direttamente guidati_

6.2 -decisioni o provvedimenti più importanti direttamente assunti nell'ultimo periodo di riferimento *(possibilmente ultimi sei mesi)*

6.3 -principali negoziazioni formali a cui si è partecipato *(possibilmente nell'ultimo anno di riferimento) specificando i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto*

ALLEGATO D

Elenco Riassuntivo dei Servizi prestati utili alla valutazione per l'inserimento nell'elenco degli aspiranti all'incarico di Direttore Amministrativo di Aziende ed Enti del SSR
Dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii

Datore di lavoro	Area/ambito di svolgimento della prestazione	Ruolo e responsabilità ricoperta	Attività svolte	Data di inizio	Data di fine	Motivo cessazione

Data.....

Firma