

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 116 DEL 07.04.2022

UOC PROPONENTE: UOC GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

OGGETTO: INDIZIONE AVVISI DI INTERPELLO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE RESPONSABILE DEL DISTRETTO SANITARIO DI MONTESARCHIO E DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE RESPONSABILE DEL DISTRETTO SANITARIO ALTO SANNIO FORTORE

LA PRESENTE DELIBERAZIONE SI COMPONE DI N. 4 PAGINE CON N. 1 ALLEGATI CHE FORMANO PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLA STESSA

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE

Si attesta la regolarità giuridico-amministrativa del presente atto e di adeguata istruttoria (artt. 4, 5 e 6 L. 241/90)

Il Responsabile del Procedimento

Benevento 11-03-2022

Dott.ssa Raffaella Del Vecchio

Si attesta che il costo/ricavo di € _____ imputato al conto n. _____ (denominazione del conto) del Bilancio _____ ha capienza nel budget assegnato n. _____

Si attesta che il presente atto comporta/ non comporta costi per l'Azienda

Il Dirigente Responsabile UOC Gestione delle Risorse Umane

Dott. Michele Del Vecchio

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si ATTESTA che la presente delibera viene esposta all'Albo Pretorio informatico dell'Ente il 07-04-22 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Benevento, li 07-04-22

Il Funzionario incaricato
Ufficio Delibere
D.ssa Daniela De Luca

ESECUTIVITA'

ORDINARIA ☐

IMMEDIATA ☒

Dal 07-04-22

RELATA DI NOTIFICA

Si ATTESTA che la presente delibera è stata affissa in modalità telematica all'Albo Pretorio informatico dell'Ente, dal 07-04-22 al _____

Benevento, li _____

Il Responsabile della
Pubblicazione
Il Funzionario Ufficio Delibere
D.ssa Daniela De Luca

Il Direttore Responsabile dell'U.O.C. Gestione delle Risorse Umane alla stregua dell'istruttoria compiuta ai sensi degli art. 4, 5 e 6 della Legge 241/90, delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità amministrativo-contabile resa a mezzo della sottoscrizione della presente;

Dichiarata altresì espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D. Lgs 30 giugno 2003, n.196, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

Dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla Legge 6 novembre 2012, n.190;

Il Direttore Responsabile UOC Gestione delle Risorse Umane

Dott. Michele Del Vecchio

PREMESSO CHE

-L'art 3 sexies del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 prevede al comma 3 *"L'incarico di direttore di distretto e' attribuito dal direttore generale a un dirigente dell'azienda, che abbia maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione, oppure a un medico convenzionato, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, da almeno dieci anni, con contestuale congelamento di un corrispondente posto di organico della dirigenza sanitaria."*

-L'atto aziendale dell'Asl Benevento approvato con DCA N. 69 del 01.08.2018 prevede che il Distretto Sanitario è una struttura operativa dell'azienda dotata di autonomia economico-finanziaria e gestionale, con l'attribuzione di specifico budget e con contabilità separata all'interno del bilancio dell'azienda;

-L'art 10, comma 7, della Legge Regionale 3 novembre 1994, n. 32, come modificato dall'articolo 1, comma 2 della legge regionale 23 dicembre 2016, n. 38, stabilisce: *"L'incarico di dirigente di distretto è conferito dal direttore generale ai sensi dell'articolo 3 sexies del decreto legislativo 502/1992 mediante procedura valutativa comparativa previo interpello."*

-L'art. 3 del "Regolamento in materia di affidamento, verifica, valutazione e revoca degli incarichi dirigenziali e graduazione delle funzioni dirigenziali" adottato con Deliberazioni del DG dell'Asl Bn n 7 del 13/01/2021 e n. 12 del 15/01/2021 prevede: *"L'incarico di direttore di distretto è conferito dal direttore generale ai sensi dell'articolo 3-sexies del d. lgs n.502/1992 "a un dirigente dell'azienda, che abbia maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione, oppure a un medico convenzionato, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, da almeno dieci anni, con contestuale congelamento di un corrispondente posto di organico della dirigenza sanitaria" mediante procedura valutativa comparativa previo interpello (art. 10 L.R. 32/1994), nel rispetto della delibera ANAC n.831/2016";*

CONSIDERATO

-che con delibera del DG dell'Asl Benevento n. 1 del 8/01/2019 si è proceduto a conferire al dott. Gelsomino Antonio Ventucci l'incarico di Direttore del Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore con decorrenza dal 14/01/2019 per la durata di 5 anni;

-che con nota prot 57579 del 30/05/2020 a firma della Direzione Strategica è stato conferito al dott. Gelsomino Ventucci anche l'incarico *ad interim* di Direttore del Distretto Sanitario di Montesarchio, nelle more dell'espletamento delle relative procedure concorsuali;

-che a decorrere dal 1/09/2022 il dott. Ventucci risulta collocato in quiescenza in ragione del raggiungimento del limite massimo di permanenza in servizio;

-che pertanto è necessario indire due avvisi di interpello, per titoli e colloquio, uno per il conferimento dell'incarico di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore e l'altro per il conferimento dell'incarico di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario di Montesarchio, stabilendo che i due incarichi verranno affidati applicando il criterio della rotazione previsto dall'art 1, commi 5 e 10 della legge 6-11-2012 n. 190 e dalla Delibera dell'Anac n. 1064 del 13 novembre 2019. L'applicazione di tale criterio ha per effetto l'esclusione da ciascuna selezione dei dirigenti che hanno svolto, rispettivamente, l'incarico di Direttore del Distretto di Montesarchio e di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore negli ultimi 5 anni;

PROPONE

Per i motivi suesposti, qui riportati e confermati, l'adozione del presente provvedimento e, nello specifico:

- 1) approvare gli allegati avvisi di interpello, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario di Montesarchio e per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore ai sensi

- dell'art. 3-sexies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii e dell'art. 10, comma 7, della Legge Regionale n. 32/1994, così come modificato dall'art. 1, comma 2, della Legge Regionale n. 38/2016;
- 2) di precisare altresì che l'incarico di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore avrà decorrenza dal 1/09/2022, data di collocamento in quiescenza del dott. Gelsomino Antonio Ventucci;
 - 3) disporre la pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Asl Benevento www.aslbenevento1.it, Albo Pretorio online, Concorsi e Avvisi, sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania e per estratto sulla Gazzetta Ufficiale 4^a Serie Speciale - Concorsi ed Esami, precisando che la domanda di partecipazione deve pervenire, a pena di esclusione, entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto dell'avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo;
 - 4) DEMANDARE all'Area Risorse Umane i necessari provvedimenti consequenziali al presente atto;
 - 5) TRASMETTERE la presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi di legge, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Controllo di Gestione;
 - 6) RENDERE la stessa immediatamente esecutiva;

Il Responsabile del Procedimento
Il dirigente amministrativo
(dott.ssa Raffaella Del Vecchio)

Il Direttore Responsabile UOC
Gestione delle Risorse Umane
(dott. Michele Del Vecchio)

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Gennaro Volpe, in virtù dei poteri conferitigli con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 376 del 06.08.2019 e D.P.G.R. n. 109 del 08.08.2019 e dell'atto Deliberativo n. 462/2019 col quale veniva immesso nelle funzioni con decorrenza 30.09.2019;

Visti i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario che con la sottoscrizione del presente provvedimento si intendono favorevoli:

Il Direttore Amministrativo
Dott. Carlo Esposito

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Concetta Conte

DELIBERA

Per i motivi suesposti, qui riportati e confermati:

- 1) approvare gli allegati avvisi di interpello, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario di Montesarchio e per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore ai sensi dell'art. 3-sexies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii e dell'art. 10, comma 7, della Legge Regionale n. 32/1994, così come modificato dall'art. 1, comma 2, della Legge Regionale n. 38/2016;
- 2) di precisare altresì che l'incarico di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore avrà decorrenza dal 1/09/2022, data di collocamento in quiescenza del dott. Gelsomino Antonio Ventucci;
- 3) disporre la pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Asl Benevento www.aslbenevento1.it, Albo Pretorio online, Concorsi e Avvisi, sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania e per estratto sulla Gazzetta Ufficiale 4^a Serie Speciale - Concorsi ed Esami, precisando che la domanda di partecipazione deve pervenire, a pena di esclusione, entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto dell'avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo;
- 4) DEMANDARE all'Area Risorse Umane i necessari provvedimenti consequenziali al presente atto;

- 5) TRASMETTERE la presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi di legge, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Controllo di Gestione;
- 6) RENDERE la stessa immediatamente esecutiva;

Il Segretario Verbalizzante avrà l'obbligo di curare la trasmissione in prima persona del presente provvedimento nonché verificare l'assolvimento in materia di pubblicità e di trasparenza previsti dagli artt.26 e 27 del D.Lvo 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.. assumendo, nel contempo, la responsabilità di verificare l'effettiva ricezione della presente da parte degli Uffici succitati.

IL DIRETTORE GENERALE
dott. Gennaro Volpe

Il Segretario verbalizzante
Dott.ssa Daniela De Luca

AVVISI DI INTERPELLO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE RESPONSABILE DEL DISTRETTO SANITARIO DI MONTESARCHIO E PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE RESPONSABILE DEL DISTRETTO SANITARIO ALTO SANNIO FORTORE

In esecuzione della deliberazione n. 116 del 07-04-22 del Direttore Generale, ai sensi dell'art. 3-sexies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii e dell'art. 10, comma 7, della Legge Regionale n. 32/1994, così come modificato dall'art. 1, comma 2, della Legge Regionale n. 38/2016, **dell'art 18 del CCNL dell'Area Sanità, dell'art 70 del CCNL dell'Area delle Funzioni Locali, ai sensi altresì dell'art 1, commi 5 e 10 della legge 6-11-2012 n. 190 e della Delibera dell'Anac n. 1064 del 13 novembre 2019 che statuiscono il criterio della rotazione,**

SONO INDETTI

Avvisi di interpello, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario di Montesarchio e per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore, con la precisazione che l'incarico di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore avrà decorrenza dal 1/09/2022, data di collocamento in quiescenza del dott. Gelsomino Antonio Ventucci.

Gli incarichi verranno affidati applicando il criterio della rotazione previsto dall'art 1, commi 5 e 10 della legge 6-11-2012 n. 190 e dalla Delibera dell'Anac n. 1064 del 13 novembre 2019. L'applicazione di tale criterio ha per effetto l'esclusione da ciascuna selezione dei dirigenti che hanno svolto, rispettivamente, l'incarico di Direttore del Distretto di Montesarchio e di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore negli ultimi 5 anni.

A norma dell'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

L'atto aziendale dell'Asl Benevento approvato con DCA N. 69 del 01.08.2018 prevede che il Distretto Sanitario è una struttura operativa dell'azienda dotata di autonomia economico-finanziaria e gestionale, con l'attribuzione di specifico budget e con contabilità separata all'interno del bilancio dell'azienda.

Il Direttore del Distretto Sanitario è responsabile del funzionamento di tutti i servizi sul territorio. Egli si configura come il "garante" della appropriatezza tecnico professionale delle prestazioni, delle attività sanitarie e amministrative connesse al percorso diagnostico/terapeutico del paziente. È responsabile, in particolare, delle attività del distretto, della gestione delle risorse umane, strumentali e finanziarie assegnate per il perseguimento degli specifici obiettivi, nonché della programmazione e valutazione delle attività territoriali sanitarie e sociosanitarie e risponde al Direttore Generale della suddetta gestione e dei risultati raggiunti.

Al Direttore del Distretto Sanitario sono attribuite le risorse definite in rapporto alle funzioni assegnate ed agli obiettivi di salute della popolazione di riferimento, definiti nel Programma delle attività territoriali distrettuali approvato dal Direttore Generale. Il budget di distretto rappresenta il contenitore logico di tale assunto organizzativo di cui rappresenta il coerente strumento gestionale. La Direzione del Distretto Sanitario è individuata come Centro di Responsabilità (CdR) che contratta il budget con la Direzione Strategica.

Il Distretto Sanitario pertanto è una struttura operativa dell'azienda dotata di autonomia economico-finanziaria e gestionale, con l'attribuzione di specifico budget e con contabilità separata all'interno del bilancio dell'azienda. La struttura Distrettuale assicura ogni supporto e collaborazione alle articolazioni ed attività operanti nelle sedi distrettuali, ancorché afferenti ad altre linee di responsabilità.

Il Direttore di Distretto Sanitario, con il Responsabile del Coordinamento socio-sanitario, supporta inoltre la Direzione Strategica nei rapporti con i Sindaci del Distretto, nonché con gli altri soggetti di cui all'art. 1 della Legge quadro, per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali dell'8 novembre 2000 n. 328.

Competenze professionali e manageriali, conoscenze scientifiche e attitudini ritenute necessarie all'assolvimento dell'incarico di Direttore Responsabile di Distretto Sanitario come responsabile delle funzioni sanitario – organizzative:

- Conoscenza delle principali caratteristiche della medicina territoriale e delle competenze del distretto;
- Conoscenza dell'uso dei sistemi di governance, degli attuali strumenti di pianificazione territoriale e delle ripercussioni decisionali sulle attività territoriali nell'ottica dell'attuazione dell'atto aziendale e degli obiettivi del programma sanitario regionale;
- Continua attività di formazione ed aggiornamento anche a carattere manageriale;
- Capacità di favorire, conformemente alla programmazione aziendale, il coinvolgimento delle varie figure professionali, degli enti, delle associazioni e delle Amministrazioni locali nello sviluppo dell'assistenza territoriale.
- Capacità di lavorare per obiettivi secondo gli indirizzi aziendali e conoscenza del sistema di budget, con monitoraggio degli indicatori di risultato, organizzando, coerentemente con la programmazione strategica, i servizi e le risorse, nonché monitorandone l'implementazione;
- Competenza nel definire ed implementare i percorsi assistenziali;
- Capacità di attivare idonei strumenti organizzativo-gestionali per garantire l'accesso della popolazione alle strutture e ai servizi, l'integrazione tra i servizi stessi e la continuità assistenziale e supportare la Direzione Generale nei rapporti con i Sindaci del distretto,
- Capacità di coordinare e gestire, attraverso gli strumenti di governance territoriali, l'assistenza domiciliare,
- Capacità di gestire, coordinare e controllare tutte le attività e i servizi che il Distretto è tenuto a garantire;
- Capacità di migliorare la qualità e la sicurezza delle prestazioni di competenza del Distretto;
- Capacità di attuare le strategie aziendali attraverso la redazione di specifici programmi per le attività territoriali.

PROFILO OGGETTIVO

L'Atto Aziendale approvato con il DCA n. 69 del 01.08.2018 prevede i seguenti Comuni ricompresi nell'ambito del Distretto di Montesarchio: Montesarchio, Airola, Arpaia, Bonea, Bucciano, Campoli del Monte Taburno, Durazzano, Forchia, Frasso Telesino, Moiano, Pannarano, Paolisi, S.Agata de'Goti, Tocco Caudio. Inoltre, prevede che per ogni Distretto sono previste due Unità Operative Semplici.

Presso la sede di Airola è operativo il Centro Antidiabete.

L'Atto Aziendale approvato con il DCA n. 69 del 01.08.2018 prevede i seguenti Comuni ricompresi nell'ambito del Distretto Alto Sannio Fortore: Morcone, Campolattaro, Casalduni, Castelpagano, Circello, Colle Sannita, Fragneto l'Abate, Fragneto Monforte, Pontelandolfo, Reino, Santa Croce del Sannio, Sassinoro, San Bartolomeo in Galdo, Baselice, Castelfranco in Miscano, Castelvete in Valfortore, Foiano Valfortore, Ginestra degli Schiavoni, Molinara, Montefalcone Valfortore, San Giorgio la Molarola, San Marco dei Cavoti. Inoltre, prevede che presso il Distretto Alto Sannio Fortore è operativo il presidio territoriale di San Bartolomeo in Galdo, configurato quale Struttura Polifunzionale per la Salute (SPS). Presso il Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore è operativa una Residenza Sanitaria Assistita (RSA) in Molinara.

Ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 484/97 e così come stabilito all'art. 3 del "Regolamento in materia di affidamento, verifica, valutazione e revoca degli incarichi dirigenziali e graduazione delle funzioni dirigenziali" adottato con Deliberazioni del DG dell'Asl Bn n 7 del 13/01/2021 e n. 12 del 15/01/2021, l'incarico di Direttore di Distretto è conferito dal Direttore Generale ai sensi dell'articolo 3-sexies del d. lgs n.502/1992 a un dirigente dell'azienda, che abbia maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione, oppure a un medico convenzionato, ai sensi dell'articolo 8, comma1, da almeno dieci anni, con contestuale congelamento di un corrispondente posto di organico della dirigenza sanitaria mediante procedura valutativa comparativa previo interpello (art. 10 L.R. 32/1994), nel rispetto della delibera ANAC n.831/2016.

Gli incarichi verranno affidati applicando il criterio della rotazione previsto dall'art. 1, commi 5 e 10 della legge 6-11-2012 n. 190 e dalla Delibera dell'Anac n. 1064 del 13 novembre 2019. L'applicazione di tale criterio ha per effetto l'esclusione da ciascuna selezione dei dirigenti che hanno svolto, rispettivamente, l'incarico di Direttore del Distretto di Montesarchio e di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore negli ultimi 5 anni.

REQUISITI GENERALI DI PARTECIPAZIONE:

- a.** Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea. Ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165 del 30.03.2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.08.2013 n. 97, possono accedere ai pubblici impieghi i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paese terzo devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti: a) godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza; b) possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; c) adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b.** Idoneità fisica all'impiego. Il requisito dell'idoneità fisica sarà accertato a cura dell'Azienda prima della immissione in servizio;
- c.** Età: Il candidato, all'atto della scadenza del Bando, dovrà dichiarare analiticamente gli anni di servizio effettivamente prestati alla stregua delle disposizioni in materia di limite massimo di età per il collocamento a riposo stabilito dall'art. 15 nonies del D. Lgs. n. 502/92.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

REQUISITI SPECIFICI DI PARTECIPAZIONE:

I dirigenti dipendenti a tempo indeterminato dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- 1) Status di dirigente del Servizio Sanitario Nazionale con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato alla data di scadenza dell'Avviso;
- 2) Diploma di Laurea previsto per l'accesso alle Aree Dirigenziali del SSN;
- 3) Essere in servizio in uno dei profili professionali di cui al CCNL dell'Area Sanità e del CCNL Area delle Funzioni Locali (già P.T.A.) con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato alla data di scadenza del presente avviso;
- 4) iscrizione all'Ordine Professionale per i profili professionali per i quali è prevista l'iscrizione. L'iscrizione all'Ordine Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Ordine in Italia prima del conferimento dell'incarico; l'iscrizione all'Albo Professionale del relativo Ordine deve essere attestata da dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- 5) avere maturato un'anzianità di servizio a tempo indeterminato in uno dei profili innanzi indicati non inferiore a sette anni;
- 6) per i soli dirigenti medici, possesso di un diploma di specializzazione e titolarità di un rapporto di lavoro esclusivo, ovvero, in assenza di specializzazione, anzianità di servizio non inferiore a 10 anni nel profilo di dirigente medico;
- 7) avere maturato una specifica e documentata esperienza professionale dirigenziale non inferiore a cinque anni di servizio nei servizi distrettuali del territorio, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3-quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., e un'adeguata formazione nella loro organizzazione;
- 8) Aver superato precedentemente con esito positivo le apposite verifiche effettuate dall'apposito Collegio tecnico;
- 9) Attestato di Formazione Manageriale per i profili della dirigenza medica e sanitaria di cui all'art 5, comma 1, lettera d) del DPR 484/97. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art.7 del D.P.R. 484/97, l'incarico sarà attribuito senza l'attestato, fermo restando l'obbligo di acquisirlo entro un anno dall'inizio dell'incarico. Il mancato superamento del primo corso, attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dell'incarico stesso (art. 15, punto 8 del D. Lgs. 502/92). Il candidato dovrà certificare la frequenza di uno dei corsi attivati dalle Regioni ex art. 16 quinquies del d.lgs. 502/1992.

I dirigenti medici convenzionati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a. diploma di laurea in medicina e chirurgia;

- b. essere medico convenzionato ai sensi dell'art. 8, comma 1 del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., (Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta) da almeno 10 anni alla data di scadenza dell'avviso;
- c. essere convenzionato con l'ASL Benevento alla data di scadenza dell'Avviso;
- d. essere iscritto all'ordine professionale per i profili professionali per i quali è prevista l'iscrizione. L'iscrizione all'Ordine Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Ordine in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- e. attestato di formazione manageriale di cui al precedente punto 9).

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione al presente Avviso.

Non possono partecipare alla selezione coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che sono stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema **Allegato "A"**, indirizzata al Direttore Generale dell'Asl Benevento, il candidato, pena l'esclusione dalla procedura selettiva, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti cui può andare incontro in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., dovrà dichiarare, specificando per quale Distretto concorre:

- a. Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale;
- b. Il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c. Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- d. Le eventuali condanne penali riportate o di non aver riportato condanne penali, ovvero gli eventuali procedimenti penali in corso;
- e. Il titolo di studio posseduto;
- f. Il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione alla Selezione;
- g. I servizi prestati, con l'indicazione analitica delle Amministrazioni presso le quali ha svolto l'attività lavorativa precisando la disciplina nella quale è stato prestato il servizio e gli eventuali incarichi conferitigli (posizioni funzionali o qualifiche) indicandone i periodi di durata e l'eventuale causa di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h. l'anzianità di servizio complessiva maturata alla stregua dei principi e dei criteri dettati dall'art 10 e ss. del DPR 484/97;
- i. L'autorizzazione ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. al trattamento dei dati personali;
- j. Il domicilio presso il quale deve essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente la Selezione.

Gli aspiranti hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni succitate, la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione e la mancata allegazione del documento di riconoscimento comportano l'esclusione dalla Selezione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di ammissione il candidato deve allegare i seguenti documenti:

1) Curriculum formativo e professionale redatto secondo il modello allegato "G" allegato al presente avviso, datato e firmato, riportante l'attestazione di responsabilità con la clausola specifica delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti.

Nel curriculum dovranno essere descritte, in modo analitico ed in ordine cronologico, tutte le esperienze formative e professionali, le specifiche attività svolte nell'ambito dei servizi territoriali, utili ai fini della valutazione, indicando le sedi e le unità operative in cui tali attività sono state prestate. Il curriculum deve descrivere, con finalità e nella forma di autocertificazione ai sensi del Dpr. N. 445/2000, le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative svolte dal candidato con particolare riferimento:

a) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti, con particolare riferimento all'esperienza nei servizi territoriali;

b) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato con riguardo all'attività trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termine di volume e complessità, con particolare riferimento all'esperienza nei servizi territoriali;

c) ai soggiorni di studio o 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;

d) all'attività didattica/docenza presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con indicazione delle ore annue di insegnamento, con particolare riferimento alla formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali;

e) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, con particolare riferimento alla formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali, nonché alle pregresse idoneità nazionali;

2) Le pubblicazioni, per essere valutate, devono essere riferite all'ultimo decennio, devono essere attinenti al profilo richiesto dalla presente procedura e devono essere corredate da un elenco datato e sottoscritto. Le stesse devono essere edite a stampa e comunque prodotte in originale oppure presentate in fotocopia semplice, munite della Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale, secondo lo **schema "F" allegato** al presente Avviso;

3) Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

4) Tutte le Dichiarazioni Sostitutive di Certificazione (**schema allegato "B" al presente avviso**) che intenda presentare in luogo dei titoli posseduti ovvero una Dichiarazione sostitutiva di Atto di notorietà (**schema allegato "C" al presente avviso**) relativa ai documenti e ai titoli utili ai fini della valutazione di merito. Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà per avere valenza di autocertificazione, devono **obbligatoriamente** riportare la seguente dicitura: *"Il sottoscritto nato a il consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità dichiara....."*.

5) Elenco in triplice copia, in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente ;

6) Per essere ammessi alla partecipazione all'avviso pubblico di interpello i candidati dovranno necessariamente pagare la tassa di partecipazione di € 15,00 (quindici,00) utilizzando una delle seguenti modalità alternative, riportando come causale: "Contributo spese avviso di interpello, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario di Montesarchio/Direttore Responsabile del Distretto Sanitario Alto Sannio Fortore":

1) mediante bonifico su conto corrente acceso presso l'Istituto Tesoriere Unicredit Banca S.p.A. avente le seguenti coordinate: IBAN: **IT 29 J 02008 15004 000065362678** ;

2) oppure tramite bollettino di c/c postale n°12129821 intestato all'Azienda Sanitaria Locale Benevento IBAN: **IT 85 B 07601 15000 000012129821** .

La ricevuta dell'avvenuto versamento dovrà essere scannerizzata ed allegata alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico.

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

Ai fini della valutazione di merito per la formulazione dell'elenco degli idonei saranno considerati esclusivamente i titoli formalmente documentati o autocertificati.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi del D.P.R. 445/2000 dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ai fini della valutazione; dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione.

I titoli di studio, qualora siano stati conseguiti all'estero, devono essere riconosciuti in Italia mediante provvedimento ministeriale. In tal caso è necessario allegare in originale il Decreto o certificare, mediante dichiarazione sostitutiva, la data e gli estremi del Decreto stesso.

I documenti e i titoli redatti in lingua straniera, escluse le pubblicazioni, devono essere corredati da una traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dalle competenti autorità diplomatiche o consolari, ovvero da un traduttore ufficiale. In mancanza, la Commissione Esaminatrice non procederà alla relativa valutazione.

È riservata a questa Amministrazione la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno legittimamente attuabili e necessarie.

L'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, con conseguente decadenza dai benefici conseguiti, in caso di non veridicità del contenuto delle stesse, ed applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12/11/2011, n. 183, i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione, riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il candidato dovrà produrre in luogo del titolo:

1. una Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, relativa ad esempio a: titolo di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento e, comunque, tutti gli altri stati previsti dal citato articolo, corredato di fotocopia di un valido documento di riconoscimento. **I candidati potranno utilizzare lo schema allegato "B" al presente avviso;**

2. una Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà, resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000, da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattica, stage, prestazione occasionale, etc, corredato di fotocopia di un valido documento di riconoscimento. **I candidati potranno utilizzare gli schemi allegati "C", "D" e "E" al presente avviso.**

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time), le date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionali, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione. In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa, inoltre, che l'eventuale autocertificazione di conformità all'originale deve essere apposta su ogni documento presentato, possibilmente a tergo. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche che rendano impossibile o dubbio l'abbinamento del relativo documento prodotto in copia semplice.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Ultimata la procedura, i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito internet Aziendale, potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

La domanda di partecipazione all'avviso, debitamente data e sottoscritta, unitamente alla documentazione ad essa allegata, deve essere inoltrata al Direttore Generale dell'Azienda, **a pena di esclusione dall'avviso, entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana-IV Serie speciale-Concorsi ed Esami con una delle seguenti** modalità, stabilendo che qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo:

1) **consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda**, sito presso la sede centrale dell'Asl Benevento, alla via Oderisio n 1, Benevento, esclusivamente nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:00. Sulla busta dovrà essere indicata la dicitura "domanda di partecipazione all'avviso pubblico per Direttore di Distretto". Qualora il giorno di scadenza del presente bando cada nella giornata di sabato, l'eventuale invio della domanda in tale giorno dovrà avvenire mediante raccomandata A/R;

2) **tramite servizio pubblico postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a:** Azienda Sanitaria Locale Benevento, UOC Gestione Risorse Umane – Via Oderisio n 1, Benevento. Sulla busta dovrà essere indicata la dicitura "domanda di partecipazione all'avviso pubblico per Direttore di Distretto". La data di spedizione è comprovata dal timbro data dell'Ufficio Postale accettante. L'Amministrazione non assume responsabilità in ordine alla documentazione inviata a mezzo del servizio postale;

3) **mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato**, al seguente indirizzo: concorsiaslbenevento@pec.aslbenevento.it . **Per la validità ed ammissibilità delle domande pervenute il candidato dovrà utilizzare una casella di posta elettronica certificata personale**, obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Non saranno accolte istanze pervenute su altri indirizzi di posta elettronica certificata dell'Azienda. **A tal fine il candidato deve possedere obbligatoriamente ed indicare un indirizzo univoco ed individuale di posta elettronica certificata (PEC) personale.** Non sarà ritenuto valido l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale. La domanda di ammissione all'avviso deve essere comunque data, firmata e scansata in unico file in formato .pdf con i relativi allegati, pena l'esclusione. Nel caso in cui il candidato invii più volte la domanda con i relativi allegati richiesti dal presente avviso, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per ultima. Saranno accettati esclusivamente file in formato PDF. Verranno invece rifiutati i documenti trasmessi in formati diversi (DOC, XLS, PPT, ZIP, DWG, ODT, ecc.). Il file inviato dovrà avere dimensioni NON superiori a 10 MB. La domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità). Le comunicazioni relative al concorso saranno inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di provenienza della domanda di partecipazione o comunque ivi indicato. E' onere dei candidati comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC). L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito PEC da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento del recapito PEC, né per eventuali disguidi telematici.

La domanda può essere sottoscritta dei seguenti modi:

La domanda di partecipazione, sottoscritta digitalmente o con firma autografa accompagnata da copia del documento di identità, secondo le modalità di cui all'articolo 65, comma 1, lettere a) e c), del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 (domanda sottoscritta mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, ovvero domanda sottoscritta manualmente e scannerizzata presentata insieme a copia scannerizzata di un documento di identità).

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le comunicazioni relative al concorso saranno inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di provenienza della domanda di partecipazione o comunque ivi indicato. E' onere dei candidati comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente

rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Costituiscono motivo di esclusione:

1. il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti generali o specifici prescritti o la mancata autocertificazione degli stessi;
 2. la mancata sottoscrizione della domanda;
 3. l'invio della domanda fuori tempo utile. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. L'eventuale riserva di invio di documenti, successivo alla scadenza del bando, è priva di effetti;
 4. Il mancato rispetto delle modalità di presentazione della domanda e della relativa documentazione;
 5. la mancata presentazione della copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità.
- L'esclusione è disposta dall'Azienda con provvedimento motivato.

MODALITÀ DI SELEZIONE E COMMISSIONE ESAMINATRICE

L'U.O.C. Gestione Risorse Umane procederà alla verifica dei requisiti generali e specifici dei partecipanti, previsti dal bando, ai fini dell'ammissione alla procedura selettiva.

Ai candidati non ammessi, l'U.O.C. Gestione Risorse Umane provvederà alla formale e motivata comunicazione dell'esclusione.

Con provvedimento deliberativo del Direttore Generale, contestualmente all'approvazione dei candidati ammessi, sarà nominata apposita Commissione Esaminatrice con il compito di espletare la procedura selettiva mediante colloquio e valutazione del curriculum come di seguito rappresentato.

La Commissione Esaminatrice sarà composta dal Direttore Sanitario dell'ASL Benevento, nella qualità di Presidente, da due Direttori di Distretto Sanitario o in mancanza, due Direttori di Struttura complessa (in possesso di specifica esperienza nei servizi territoriali) e da un dipendente dell'Azienda di categoria non inferiore alla cat. "D" con funzioni di segretario.

La Commissione individuerà una rosa di candidati idonei formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti, da sottoporre al Direttore Generale, motivando per ciascuno il giudizio finale senza redigere una graduatoria, sulla base:

- 1) della valutazione del curriculum del candidato, tenuto conto delle attività/esperienze professionali, di studio, formazione, di ricerca, di produzione scientifica, attività didattica, direzionali – organizzative espletate dal candidato con particolare riferimento alla specifica esperienza nei servizi territoriali e all'adeguata formazione nella loro organizzazione;
- 2) alla valutazione delle capacità professionali, con particolare riferimento alla maturazione di una specifica esperienza nei servizi territoriali e di un'adeguata formazione nella loro organizzazione;
- 3) all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da svolgere.

Per la valutazione dei titoli e della prova colloquio, la Commissione stabilirà preventivamente i criteri di valutazione, coerentemente con quanto previsto dall'art. 8 del D.P.R. n. 484/97, tenuto conto delle specificità proprie del posto da ricoprire.

La commissione disporrà per la valutazione dei titoli e del colloquio di complessivi **100** punti così ripartiti:

MACROAREA CURRICULUM PUNTI 50:

titoli di carriera: punti 20;

titoli accademici e di studio: punti 10;

pubblicazioni e titoli scientifici: punti 10;

curriculum formativo e professionale: punti 10;

Saranno valutate le pubblicazioni strettamente pertinenti alla disciplina in esame, edite su riviste italiane e straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché in relazione al loro impatto sulla comunità scientifica, specificando che è necessario allegare originali o copie fotostatiche corredate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all'originale.

I contenuti del curriculum professionale concernono le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, con riferimento:

- 1) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti, con particolare riferimento all'esperienza nei servizi territoriali;
- 2) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato con riguardo all'attività trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termine di volume e complessità, con particolare riferimento all'esperienza nei servizi territoriali;
- 3) ai soggiorni di studio o 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;
- 4) all'attività didattica/docenza presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con indicazione delle ore annue di insegnamento, con particolare riferimento alla formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali;
- 5) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, con particolare riferimento alla formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali, nonché alle pregresse idoneità nazionali;

MACROAREA COLLOQUIO PUNTI 50:

Il colloquio (max punti 50) 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.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 30/50. La sede, la data e l'ora del colloquio sarà comunicata ai candidati risultati in possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso mediante avviso pubblicato sull'Albo Pretorio online dell'ASL Benevento, www.aslbenevento1.it, Albo Pretorio online, Concorsi e Avvisi, non meno di quindici giorni prima del giorno fissato, **fatta salva la possibilità di rinuncia ai termini da parte dei candidati**. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati rinunciatari all'Avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli aspiranti. I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di documento di identità personale, in corso di validità.

Il colloquio si svolgerà in un'aula aperta al pubblico.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

All'esito dell'analisi comparativa dei curricula e della prova colloquio, la Commissione Esaminatrice presenterà al Direttore Generale **la terna dei candidati idonei per ciascun interpello**, formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti. Il Direttore Generale individuerà il candidato da nominare nell'ambito della terna predisposta dalla Commissione. **Gli incarichi verranno affidati applicando il criterio della rotazione previsto dall'art 1, commi 5 e 10 della legge 6-11-2012 n. 190 e dalla Delibera dell'Anac n. 1064 del 13 novembre 2019. Nello specifico, si procederà all'esclusione da ciascuna selezione delle domande dei dirigenti che hanno svolto, rispettivamente, l'incarico di Direttore del Distretto di Montesarchio e di Direttore del Distretto Alto Sannio Fortore negli ultimi 5 anni.**

Ove intenda nominare uno dei due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio, il Direttore Generale deve motivare analiticamente la scelta. Nel caso in cui, nei due anni successivi alla data del conferimento dell'incarico, il dirigente a cui è stato conferito l'incarico dovesse dimettersi o decadere, si procederà alla sostituzione conferendo l'incarico ad uno dei due professionisti facenti parte della terna iniziale.

È fatto obbligo al candidato vincitore della Selezione di acquisire, ove non già posseduto, l'attestato di formazione manageriale di cui all'art 5 del D.P.R. 484/97 nel primo corso utile. La nomina decorre, agli effetti giuridici ed economici, dalla data di effettiva immissione in servizio.

L'incarico ha durata di **cinque anni nel rispetto della vigente normativa disciplinante i limiti massimi di età e di servizio per il collocamento a riposo dei direttori responsabili di struttura complessa**. La durata dell'incarico può essere più breve solo nei casi in cui venga disposta la revoca anticipata per i motivi di cui all'art. 15 ter, comma 3, del D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i.

La durata può essere inferiore altresì se coincide con il conseguimento del limite di età per il collocamento a riposo dell'interessato. La revoca avviene con atto scritto e motivato.

Il conferimento dell'incarico è comunque subordinato alla condizione che il vincitore non si trovi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n° 165 e dal D.Lgs n. 39 del 8.04.2013 nonché nelle condizioni di inconferibilità previste dal medesimo D.Lgs. n.39 del 8.04.2013.

A seguito del conferimento dell'incarico si provvederà alla stipula del contratto individuale di lavoro.

Qualora l'incarico sia conferito ad un dirigente già dipendente dell'Azienda Sanitaria Locale Benevento, con il medesimo sarà stipulato un contratto a tempo determinato relativo all'incarico di Direttore di Distretto, aggiuntivo al contratto di lavoro già in essere.

In caso di nomina di soggetti esterni all'organizzazione aziendale verrà stipulato un contratto di assunzione con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato in qualità di Direttore di Distretto e si procederà al contestuale congelamento di un corrispondente posto di organico della dirigenza sanitaria.

Per il periodo di durata dell'incarico i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni sono collocati in aspettativa senza assegni con riconoscimento dell'anzianità di servizio.

All'assegnatario dell'incarico verrà attribuito il trattamento giuridico ed economico stabilito dalle norme legislative, regionali e contrattuali vigenti e dai vigenti accordi aziendali con diritto al riconoscimento del trattamento economico previsto per la struttura complessa-area territorio, in relazione al profilo professionale del vincitore.

Si precisa inoltre, per quanto concerne il **personale convenzionato**, ex art. 8 comma 1 del D.Lgs. n. 502/92 che intende partecipare al presente avviso quanto segue:

- 1) l'impegno orario per lo svolgimento dell'attività di che trattasi viene fissato in ore 38 settimanali;
- 2) l'art. 18, comma 2 lett. b del A.C.N. per la disciplina dei medici di medicina generale del 23.03.2005 e l'art. 18, comma 3, lettera b) dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta del 15.12.2005 prevedono in tale fattispecie la sospensione dell'attività di medicina generale e/o di pediatria di famiglia nel caso di attribuzione e accettazione da parte del medico di incarico di Direttore di Distretto per tutta la durata dell'incarico e fino a cessazione dello stesso;
- 3) l'art. 37 comma 9 dell'A.C.N. per la disciplina dei medici di medicina generale del 23.03.2005 e l'art. 36, comma 9 del A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta del 15.12.2005 nel caso di provvedimento di sospensione, prevedono entrambi che le scelte restino comunque in carico al medico di medicina generale/pediatria sospeso, salvo che i singoli aventi diritto avanzino successivamente richiesta di variazione del medico di fiducia, variazione che in ogni caso non può essere fatta in favore del medico incaricato della sostituzione per tutta la durata della stessa;
- 4) l'indicazione del medico sostituto rientra nelle attribuzioni del medico titolare.

Il Dirigente al quale viene affidato l'incarico di Direttore Responsabile di Distretto Sanitario è responsabile dell'efficace ed efficiente gestione delle risorse attribuite. I risultati della gestione sono sottoposti a verifica annuale tramite l'Organismo Aziendale competente. Il rinnovo è disposto, con provvedimento motivato, dal Direttore Generale previa verifica al termine dell'incarico delle attività professionali svolte e dei risultati raggiunti. La verifica viene effettuata da un Collegio Tecnico nominato dal Direttore Generale. L'incarico può essere revocato nei casi disciplinati dall'art. 15 ter, comma 3, d.lgs. 502/92.

L'Azienda si riserva la facoltà insindacabile di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte, modificare il presente bando ovvero di non procedere al conferimento dell'incarico, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alla normativa vigente.

Per ulteriori informazioni i candidati potranno rivolgersi all'Ufficio concorsi dell'Asl Benevento, al numero 0824 308719.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento al trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito DGPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si forniscono le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale dell'ASL BN.

Responsabile autorizzato al trattamento

Il responsabile autorizzato al trattamento dei dati è il Dirigente preposto all'UOC GRU.

Finalità del trattamento

I dati personali forniti, nonché i loro aggiornamenti in caso di variazione, sono trattati ai sensi dell'art. 6, lett. e) del regolamento UE 2016/679 per tutti gli adempimenti connessi alla procedura cui si riferiscono e nel rispetto degli obblighi previsti dalla normativa e dalle disposizioni regolamentari. Il conferimento dei dati da parte dei candidati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Modalità di trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art.32 del Regolamento UE n. 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 del Regolamento UE n. 2016/ 679.

Si segnala che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento, i dati sono conservati per il tempo di espletamento della procedura e comunque nel termine necessario per la gestione di possibili ricorsi/contenziosi.

Trasferimento dei dati personali in Paesi terzi

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n.2016/679, potrebbero essere conferiti all'Asl Benevento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, dati giudiziari."

Tali categorie di dati potranno essere trattati dall'Asl Benevento solo per espressa autorizzazione di legge che specifichi la finalità di rilevante interesse pubblico, la tipologia dei dati trattati e le operazioni di trattamento, garantendo i diritti degli interessati e comunque osservando il principio di necessità, di esattezza e aggiornamento delle informazioni trattate, oltre che il principio di pertinenza.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

L'Asl Benevento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità sopra esposte è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere come conseguenza l'impossibilità che la domanda di partecipazione alla procedura sia correttamente e compiutamente esaminata, con conseguente impossibilità di svolgere la fase istruttoria di ammissione alla procedura fino alla eventuale assunzione.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, nei casi previsti, i seguenti diritti:

- diritto di accesso ai suoi dati personali; diritto di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, nonché diritto di opporsi al trattamento, fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare; - diritto alla portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico), così come disciplinato dall'art. 20 GDPR.
- Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata secondo la procedura aziendale pubblicata sul sito istituzionale dell'ente.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento possono procedere ad inoltrare segnalazione al Responsabile Protezione Dati aziendale (pec. dpo@pec.aslbenevento.it) e hanno il diritto di proporre reclamo al Garante della Protezione Dati, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

**Il Direttore Generale
dott. Gennaro Volpe**

ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale
A.S.L. Benevento
U.O.C. Risorse Umane
P.E.C.: concorsiaslbenevento@pec.aslbenevento.it

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
..... il residente in (provincia di) Via/Piazza
..... n° (CAP.....)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso di interpello, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Sanitario di Montesarchio/ dell'incarico quinquennale di Direttore Responsabile del Distretto Alto Sannio Fortore.

A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

Dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere nat_ a _____ (Prov. di _____) il _____;
2. di essere residente in _____ Via o Piazza _____ n. _____ CAP _____ telefono _____; e-mail/pec _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza Italiana (ovvero di essere in possesso del requisito equivalente seguente _____);
oppure di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ / _____
ovvero di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria _____;
4. di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____
Solo per i cittadini dell'Unione Europea (escluso i cittadini Italiani) e per i cittadini di Paesi terzi:
di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e cioè nello Stato di seguito indicato _____
(ovvero di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza per le seguenti motivazioni _____ / _____) e di avere una adeguata conoscenza della lingua Italiana – indicare SI/NO _____;
5. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso.
In caso positivo specificare _____;
6. di essere per quanto riguarda l'assolvimento degli obblighi militari **,per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985,** nella posizione di _____ / _____;
7. di aver conseguito la laurea in _____ presso _____ in data _____;
8. di aver conseguito il diploma di specializzazione in _____ presso _____ in data _____ ai sensi _____ e che la durata legale della scuola è di anni _____;
9. di essere iscritt_ all'Ordine Professionale di _____ dal _____ n. di iscrizione _____;
10. di essere Dirigente del SSN e di prestare attualmente servizio in uno dei profili professionali di cui al CCNL dell'Area Sanità/CCNL Area delle Funzioni Locali (già P.T.A.) con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato alla data di scadenza del presente avviso presso l'Ente _____ con sede in _____ dal _____ al _____ in qualità di _____;

ovvero di essere medico convenzionato, ai sensi dell'art. 8 comma 1 del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., da almeno dieci anni e precisamente dal _____ (specificare convenzione) _____;

11. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione alla selezione indicati nell'avviso: (indicare analiticamente).....
12. Di avere svolto i seguenti servizi, con l'indicazione analitica delle Amministrazioni presso le quali ha svolto l'attività lavorativa precisando la disciplina nella quale è stato prestato il servizio e gli eventuali incarichi conferitigli (posizioni funzionali o qualifiche) indicandone i periodi di durata e l'eventuale causa di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
13. Di avere maturato la seguente anzianità di servizio complessiva (per i medici: alla stregua dei principi e dei criteri dettati dall'art 10 e ss. del DPR 484/97):.....
14. di non essere stato destituito/dispensato dall'impiego presso PP.AA. (in caso affermativo specificare)
15. di essere in possesso dell'idoneità fisica alla mansione specifica del profilo di appartenenza senza limitazione e/o prescrizione alcuna;
16. in quanto portatore di handicap, di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della Legge ____ / ____ (indicare il tipo di ausilio necessario), nonché di tempi aggiuntivi ____ / ____ (quantificare il tempo necessario) e di allegare idonea certificazione.
17. Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura, venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____/mail _____ oppure al seguente domicilio: Via o Piazza _____ n. ____ CAP _____ Città _____ (Prov. di ____) impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara di accettare tutte le condizioni previste nel Bando ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per tutte le fasi del procedimento concorsuale, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Allega alla presente domanda:

- 1 copia del documento di riconoscimento;
- 2 Curriculum formativo e professionale;
- 3 le seguenti Dichiarazioni Sostitutive di Certificazione ovvero le seguenti Dichiarazioni sostitutive di Atto di notorietà:.....
- 4 Elenco in triplice copia, in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
- 5 ricevuta di versamento della tassa di partecipazione di € 15,00.

Luogo e data

Firma per esteso (non autenticata)

ALLEGATO B

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in
_____ Via _____.

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito in data _____ presso _____ con la seguente
votazione _____

Di essere in possesso del seguente titolo di Specializzazione: _____

conseguito in data _____ presso _____

con la seguente votazione _____

Di essere in possesso dell'abilitazione allo svolgimento della professione di: _____

ottenuta in data _____ presso _____

Di essere iscritto all'Albo di _____ **dal** _____

Altro:

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento generale (UE) n. 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Data

Firma per esteso _____

ALLEGATO C

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(da utilizzare in sostituzione del certificato di servizio)

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Via _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di prestare o aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato presso P.A. (in caso di più servizi utilizzare più moduli) presso:

Azienda/Ente _____ di _____ indirizzo _____
qualifica _____ disciplina: _____
dal (gg.mm.aa. di inizio) _____ al _____ (gg.mm.aa. di fine oppure a tutt'oggi) (indicare causa di cessazione)
con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato _____ -
tipologia pieno/parziale _____ % per ore _____ settimanali;
incarico dirigenziale (indicare se S.C., S.S.D., S.S., Alta Prof.ta o Prof.le) _____
eventuali periodi di interruzione del servizio (aspett., ecc.) _____
che ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79 (in caso positivo specificare la misura della riduzione).

Di prestare o aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato presso P.A. (in caso di più servizi utilizzare più moduli) presso:

Azienda/Ente _____ di _____ indirizzo _____
qualifica _____ disciplina: _____
dal (gg.mm.aa. di inizio) _____ al _____ (gg.mm.aa. di fine oppure a tutt'oggi) (indicare causa di cessazione)
con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato _____ -
tipologia pieno/parziale _____ % per ore _____ settimanali;
incarico dirigenziale (indicare se S.C., S.S.D., S.S., Alta Prof.ta o Prof.le) _____
eventuali periodi di interruzione del servizio (aspett., ecc.) _____
che ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79 (in caso positivo specificare la misura della riduzione).

Di prestare/aver prestato i seguenti servizi in qualità di medico convenzionato (ai sensi dell'art. 8, c.1. D.Lgs. 502/1992 e s.i.m.)

- Azienda/Ente _____ dal _____ al _____ profilo _____

(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento generale (UE) n. 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Data _____

Firma per esteso _____

ALLEGATO D

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di prestare o aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato presso Case di Cura Private convenzionate o accreditate (in caso di più servizi utilizzare più moduli) presso:

Azienda/Ente _____ di _____ indirizzo _____
qualifica _____ disciplina: _____
dal (gg.mm.aa. di inizio) _____ al _____ (gg.mm.aa. di fine oppure a tutt'oggi) (indicare causa di cessazione)
con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato _____ -
tipologia pieno/parziale _____ % per ore _____ settimanali;
eventuali periodi di interruzione del servizio (aspett., ecc.)

di aver svolto le seguenti attività in regime di lavoro autonomo (in caso di più attività utilizzare più moduli) presso :

Aziende/Ente: . _____
di (località) _____ (indirizzo) _____
nel profilo professionale/mansione _____
disciplina: _____
tipologia (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, interinale, a progetto, ecc.)
_____ per n. ore settimanali _____;
oggetto del contratto/progetto _____ e apporto del candidato _____

Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento specifici conferiti da Enti Pubblici rispetto al posto da ricoprire (in caso di più incarichi utilizzare più moduli):

Azienda/Ente _____ indirizzo _____
Corso di studio _____
Materia di insegnamento _____ anno accademico _____ ore _____

(spazio dichiarazioni) **libero** **per** **eventuali** **altre**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento generale (UE) n. 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Data _____

Firma per esteso _____

ALLEGATO E

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di aver partecipato al corso di aggiornamento/convegno:

(indicare in titolo) _____

in qualità di _____ (relatore o partecipante)

organizzato da _____ (ente/società organizzatrice e relativa sede)

effettuato presso _____ (sede corso o convegno)

in data _____ (data svolgimento corso) per complessive ore _____

Di aver partecipato al corso di aggiornamento/convegno:

(indicare in titolo) _____

in qualità di _____ (relatore o partecipante)

organizzato da _____ (ente/società organizzatrice e relativa sede)

effettuato presso _____ (sede corso o convegno)

in data _____ (data svolgimento corso) per complessive ore _____

Di aver partecipato al corso di aggiornamento/convegno:

(indicare in titolo) _____

in qualità di _____ (relatore o partecipante)

organizzato da _____ (ente/società organizzatrice e relativa sede)

effettuato presso _____ (sede corso o convegno)

in data _____ (data svolgimento corso) per complessive ore _____

(in caso di più corsi o convegni utilizzare più moduli)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento generale (UE) n. 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Data _____

Firma per esteso _____



ALLEGATO G

FAC-SIMILE

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____ e residente in _____ Via _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

il possesso dei seguenti titoli di studio e titoli di specializzazione (lauree, specializzazioni, dottorato di ricerca, master, ecc):

.....

la tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime:

.....

i servizi prestati – indicare i periodi, la posizione funzionale nelle strutture e le competenze (indicare anche eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione ed allegare una casistica di specifiche esperienze e attività professionali svolte riferite all'ultimo decennio certificata dall'Azienda/Ente) :

.....

i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi:

.....

l'attività didattica presso scuole universitarie per il conseguimento del diploma universitario, laurea e/o specializzazione o presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento:

.....

la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari nonché le pregresse idoneità nazionali:

.....

le pubblicazioni strettamente pertinenti alla disciplina in esame, edite su riviste italiane e straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché al suo impatto sulla comunità scientifica (**allegare originali o copie fotostatiche corredate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all'originale**):

.....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento generale (UE) n. 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Data _____

Firma per esteso _____

Documento firmato digitalmente
Sede: Via Oderisio, 1 – 82100 Benevento