

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa UOC Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale dell'Asl Benevento

Ruolo: Sanitario - Profilo Professionale: Veterinario - Posizione "Dirigente Veterinario Direttore Struttura Complessa" - Area Disciplinare: "Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale"

In esecuzione della deliberazione n. 158 del 21/04/2021, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 484/97, del D.Lgs. 502/92, del D.L. n. 158/2012 convertito con modificazioni dalla L. n. 189/2012, del D.D. n. 49 del 15/03/2017, è indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa UOC "Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale" dell'Asl Benevento, nel rispetto delle garanzie di parità e pari opportunità tra uomini e donne statuite dall'art. 7, c.1 del D.Lgs. 30/3/2001 n.165:

La UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Alimenti di Origine Animale è un'Unità Operativa dell'Azienda Sanitaria Locale ASL Benevento della Regione Campania con sede operativa presso il Dipartimento di Prevenzione.

La definizione del fabbisogno che caratterizza, sotto il profilo oggettivo e soggettivo, l'incarico da attribuire è pubblicata in allegato al presente bando.

REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo. I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza;
- c) età: come previsto dall'art. 3, comma 6, della Legge 15/5/1997, n. 127, la partecipazione a procedure concorsuali o selettive indette da PP. AA. non è soggetta a limiti di età, salvo quelli previsti dalle vigenti norme in materia di collocamento a riposo;
- d) non essere stati destituiti (licenziati) o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- e) idoneità fisica all'impiego. Il requisito dell'idoneità fisica sarà accertato a cura dell'Azienda prima della immissione in servizio.

REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Requisiti specifici di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 484/1997

1. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Veterinari. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

2. anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina di Igiene degli alimenti di origine animale (o disciplina equipollente) e specializzazione nella disciplina di Igiene degli alimenti di origine animale (o disciplina equipollente) ovvero anzianità di servizio di dieci anni nell'area di Igiene degli alimenti di origine animale. L'anzianità di servizio utile per l'accesso deve essere maturata secondo le disposizioni contenute nell'art. 10 del D.P.R. n. 484/1997, nel D.M. n. 184/2000 e nell'art. 1 del D.P.C.M. dell'8.3.2001. Le tabelle delle aree e delle specializzazioni equipollenti sono contenute nel D.M. Sanità del 30/1/1998 e successive modificazioni ed integrazioni;

3. curriculum ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/1997, in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza specifica nella disciplina a concorso;

4. attestato di formazione manageriale. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997 l'incarico può essere conferito senza l'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo di acquisire l'attestato nel primo corso utile, ai sensi dell'art. 15 dello stesso Decreto. La mancata partecipazione e il mancato superamento del primo corso manageriale ex art.15 D.P.R.n.484/1997, una volta reso

disponibile dal sistema sanitario regionale successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 502/1992.

I suddetti requisiti devono essere posseduti e dichiarati alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione e la mancanza, anche di uno solo dei suddetti requisiti, comporta la esclusione dalla Selezione Pubblica.

Non possono partecipare all'avviso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

La partecipazione all'avviso – a norma dell'art. 3 della L. n. 127/1997 – non è soggetta a limiti di età, salvo quelli previsti dalla vigente normativa per il collocamento a riposo obbligatorio.

Il possesso dei requisiti, salvo diverse disposizioni di legge, deve essere documentato mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. I relativi titoli possono, in alternativa, essere documentati in originale o in semplice copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Nelle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà relative all'anzianità di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

L'Azienda è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

La verifica dei requisiti per l'ammissione è effettuata dall'Azienda, a cura dell'Ufficio competente dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane.

Tassa di partecipazione

Per la partecipazione all'avviso dovrà essere effettuato un versamento non rimborsabile di € 15,00 indicando come causale del versamento: "Tassa di partecipazione ad avviso pubblico per Struttura Complessa di Igiene degli Alimenti di Origine Animale (Area B)".

Il pagamento potrà essere effettuato con una delle seguenti modalità alternative:

- bonifico sul conto corrente bancario acceso presso Unicredit s.p.a. - codice IBAN: IT29J0200815004000065362678 ;
- bollettino di c/c postale n. 000065362678 intestato all'Azienda Sanitaria Locale Benevento.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione, redatta in carta semplice secondo il modello allegato e sottoscritta senza l'autenticazione della firma, indirizzata al Direttore Generale dell'Asl Benevento, il candidato, 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., deve dichiarare :

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale e numero telefonico;
- 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 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 complessiva di servizio maturata alla stregua dei principi e criteri dettati dall'art. 10 e ss. del D.P.R. n. 484/97, comprensiva del servizio militare, laddove ricongiunto;
- i) L'autorizzazione ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. al trattamento dei dati personali;
- j) indirizzo di posta elettronica certificata, personale del candidato, presso il quale deve essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente alla procedura, comprese la notifica della eventuale esclusione dalla procedura o nomina.

I candidati beneficiari della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 debbono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

Gli aspiranti hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo. L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi oppure a caso fortuito o forza maggiore.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni succitate nonché la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione, comportano l'esclusione dalla Selezione.

Documentazione da allegare alla domanda :

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i seguenti documenti:

1) curriculum formativo e professionale, ai sensi dell'art. 8 D.P.R. 484/97, redatto su carta semplice, datato e firmato, redatto secondo lo schema allegato, con riferimento:

a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;

c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;

d) 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;

e) alla attività didattica 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;

f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché alle pregresse idoneità nazionali;

g) alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

2) attestazione relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato. A tale proposito si precisa che in merito alla specifica attività professionale, l'art. 6 del D.P.R. 484/97 stabilisce quanto segue:

“(omissis) le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base della attestazione del dirigente di secondo livello responsabile del competente dipartimento o unità operativa della unità sanitaria locale o dell'azienda ospedaliera”.

Si precisa che, sempre in formato cartaceo, è necessario presentare una scheda riepilogativa riferita alla casistica effettuata annualmente dal candidato, nonché dove possibile per tipologia di intervento/prestazione e, ove previsto, se è stata svolta in qualità di I° o II° operatore, sottoscritta con le modalità sopra indicate.

3) dichiarazione relativa alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia quali-quantitativa delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, rilasciata dall'Ente, con riferimento agli ultimi 10 anni. Tale dichiarazione dovrà essere firmata dal Direttore Sanitario Aziendale sulla base dell'attestazione del Direttore del Dipartimento di Prevenzione; se autocertificata, dovrà essere redatta secondo lo schema allegato;

4) nel caso in cui vengano prodotti lavori scientifici, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, datata e firmata, redatta secondo lo schema allegato.

Le pubblicazioni edite a stampa, nel numero massimo di 10, attinenti rispetto alla disciplina e al profilo professionale definito per la struttura oggetto della presente selezione, riferite all'ultimo decennio, dovranno essere prodotte per esteso, in originale o corredate di dichiarazione di conformità all'originale, utilizzando lo schema allegato.

Il candidato dovrà evidenziare sulle pubblicazioni, elencate in ordine cronologico, il proprio nome ed indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nell'elenco redatto secondo l'allegato .

5) copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;

6) elenco dei documenti e dei titoli presentati;

7) tutte le eventuali certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione dell'elenco degli idonei. Qualora tali certificazioni vengano presentate non in originale, è possibile comprovare la conformità della copia all'originale in possesso del candidato con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

8) PER ESSERE AMMESSI ALLA PARTECIPAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO I CANDIDATI DOVRANNO NECESSARIAMENTE EFFETTUARE UN BONIFICO DI € 15,00 (QUINDICI,00) sul conto corrente bancario acceso presso Unicredit s.p.a. - codice IBAN: IT29J0200815004000065362678 ovvero effettuare il pagamento a mezzo bollettino di c/c postale n. 000065362678 intestato all'Azienda Sanitaria Locale Benevento e riportare come causale: "Contributo spese avviso pubblico direttore U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale (Area B)".

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

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti procedure selettive o, comunque, già 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.

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, l'Azienda non procederà alla relativa valutazione.

Tutte le dichiarazioni rese ai sensi dell'art 46 del DPR 445/00, per essere prese in esame, dovranno contenere tutti gli elementi e le informazioni previste nella certificazione originale rilasciata dall'autorità competente.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi degli artt. 47 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.

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

L'Amministrazione procederà a 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: ARTT.46 E 47 D.P.R.445/2000

I certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione, riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000:

a) "dichiarazione sostitutiva di certificazione": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n.28 dicembre 2000, n. 445 (ad esempio: iscrizione all'Albo Professionale, possesso del titolo di studio, ecc.). I candidati potranno utilizzare lo schema allegato;

b) "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" rese ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., 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 lo schema allegato;

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il testo integrale del bando sarà pubblicato sul B.U.R.C.

La domanda di ammissione e la documentazione ad essa allegata deve pervenire, a pena di esclusione dalla selezione, entro il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione, per estratto, dell'Avviso sulla G.U. della Repubblica italiana - IV Serie

Speciale Concorsi ed Esami, al seguente indirizzo: Direttore Generale dell'Asl Benevento, via Oderisio n 1, cap 82100 Benevento.

Qualora il giorno ultimo di consegna della domanda di partecipazione all'Avviso sia festivo o non lavorativo, il termine di cui innanzi è prorogato al primo giorno immediatamente successivo lavorativo.

La domanda di partecipazione, compilata conformemente allo schema allegato, redatta in carta semplice e firmata, potrà essere inviata nelle seguenti modalità alternative:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda dal lunedì al venerdì feriali, escluso il sabato, dalle ore 09,00 alle ore 13,00. Sul plico contenente la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata deve essere indicato: nome, cognome del candidato e a quale procedura intende partecipare;
- per posta a mezzo di raccomandata A.R. La domanda si considera prodotta in tempo utile se spedita entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante. Anche in questo caso sul plico contenente la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata deve essere indicato: nome, cognome del candidato e a quale procedura intende partecipare;
- a mezzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) al seguente indirizzo: concorsiaslbenevento@pec.aslbenevento.it. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC suddetta. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di concorso dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata.

Tutti gli allegati devono essere contenuti nella e-mail trasmessa e non è ammesso l'invio di collegamenti che referenziano gli allegati situati presso server esterni. Si precisa che, al fine di garantire il corretto funzionamento della pec aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare per ogni trasmissione allegati nel limite dimensionale massimo di 10MB. In caso di allegati corposi (superiori a 10 MB) è possibile inviare diverse e-mail suddividendo gli allegati. La domanda e gli allegati sono ammessi nel limite massimo complessivo, per ciascun candidato, di 30MB. Raggiunto il limite massimo di 30MB, la documentazione eccedente il limite di 30MB, non sarà accettata e verrà respinta al mittente con ogni conseguenza a carico del candidato per la mancata valutazione della documentazione respinta, anche ai fini dell'ammissibilità alla procedura concorsuale.

Nel solo caso di invio mediante posta elettronica certificata è possibile per il candidato produrre successivamente – entro e non oltre 10 giorni la data di scadenza del bando, la documentazione utile alla valutazione, con modalità cartacea, mediante invio a: Asl Benevento, UOC GRU, via Oderisio n 1, cap 82100 Benevento, purchè essa risulti dettagliatamente elencata nell'allegato alla domanda di partecipazione trasmessa telematicamente. La mancata/parziale presentazione di documentazione entro i termini comporta l'impossibilità della valutazione.

È esclusa ogni altra forma di presentazione delle domande.

La domanda deve pervenire, a pena di esclusione, entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata errata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, né per disguidi nella trasmissione informatica o dovuti a mal funzionamento della posta elettronica, nè per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizione per raccomandata.

Non saranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione dell'Avviso del bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, IV serie speciale, concorsi ed esami.

SORTEGGIO DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Scaduti i termini per la presentazione delle domande, l'Azienda provvede al sorteggio ed alla costituzione e nomina della Commissione di Valutazione, ai sensi dell'art. 15, co. 7 bis, del D. Lgs.

n. 502/92 così come novellato dal comma 9.1) dell'art. 9 del D.D. n. 49 del 15/03/2017:

“La Commissione è composta dal Direttore Sanitario dell'Azienda interessata (componente di diritto) e da tre Direttori di struttura complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, da individuarsi tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di struttura complessa appartenenti ai ruoli regionali del SSN.

Per ogni componente titolare va sorteggiato un componente supplente, fatta eccezione per il Direttore Sanitario.

Qualora vengano sorteggiati tre nominativi della Regione Campania, si prosegue nel sorteggio fino ad individuare almeno un componente della Commissione proveniente da regione diversa.

La stessa modalità deve essere applicata anche per il sorteggio dei componenti supplenti”.

Per effetto di quanto innanzi, la Commissione di sorteggio, costituita con apposita delibera, si riunirà per i lavori di competenza, senza altra comunicazione in proposito, il primo lunedì non festivo, successivo alla data di scadenza per la presentazione delle domande, alle ore 12,00, presso gli Uffici dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Asl Benevento, via Oderisio n 1, Benevento.

In caso di impossibilità ad effettuare il sorteggio nella giornata prevista, si procederà ad effettuare nuovo sorteggio il lunedì successivo, alla medesima ora e negli stessi locali.

Nel caso di impossibilità alla costituzione della Commissione di valutazione a causa di rinunzie o incompatibilità dei Direttori UOC sorteggiati, le informazioni relative alle ulteriori operazioni di sorteggio saranno fornite, senza altre comunicazioni in proposito, mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda www.aslbenevento1.it sezione avvisi e concorsi.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE ED ACCERTAMENTO IDONEITÀ

Ai sensi del punto 8) del D.D. n.49 del 15/03/2017 ad oggetto: “Linee Guida per il conferimento degli incarichi di direttore di struttura complessa relativi alla dirigenza medica e veterinaria e sanitaria non medica delle aziende sanitarie e degli enti del SSR in applicazione dell'art.15 comma 7 bis del D.Lgs. 502 del 1992”, l'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione dei candidati è effettuato a cura del competente Settore Concorsi dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Asl Benevento.

Ai candidati non risultati in possesso dei requisiti previsti dal Bando verrà comunque notificata la non ammissione alla Selezione per il tramite di pec all'indirizzo di posta certificata indicata dal candidato nella domanda di partecipazione, ovvero a mezzo posta con raccomandata A/R.

La sede, la data e l'ora del colloquio sarà comunicata ai candidati risultati in possesso dei requisiti richiesti dal presente Avviso con un anticipo di almeno 15 (giorni) giorni a mezzo posta con raccomandata A/R oppure mediante PEC inviata da casella di posta certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato dal candidato in sede di domanda di partecipazione.

Prima di procedere al colloquio ed alla valutazione dei titoli, la Commissione stabilirà preventivamente i criteri di valutazione, tenuto conto delle specificità proprie del posto da ricoprire.

Ai sensi del punto 10.2) del citato D.D. n.49 del 15/03/2017, relativamente al punteggio da attribuire, la Commissione Esaminatrice avrà a disposizione 100 punti, così ripartiti:

- 40 punti per la macro area curriculum;
- 60 punti per la macro area colloquio.

Macro area-curriculum

Gli elementi che saranno valutati nella macro area curriculum sono:

- a tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b posizione funzionale del candidato nelle strutture e le 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 ed i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
- c la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volume e complessità;
- d 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;

- e attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario;
- f partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente o di relatore;
- g produzione scientifica, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina ed in relazione alla pubblicazione su riviste nazionali ed internazionali, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché al suo impatto sulla comunità scientifica. I candidati dovranno produrre, nel numero massimo di 10, la produzione scientifica dell'ultimo decennio e strettamente pertinente alla disciplina che riterranno maggiormente rilevante.
Le pubblicazioni, edite a stampa, dovranno essere in originale, ovvero in fotocopia, accompagnate da dichiarazione di conformità all'originale rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00 e s.m.i.
- h) continuità e rilevanza dell'attività pubblicistica e di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi;

Gli elementi di valutazione di cui ai precedenti punti a), b) e c) assumeranno carattere prevalente nella valutazione dei candidati.

Ai fini dell'inserimento nella graduatoria per la formulazione della terna degli idonei al conferimento dell'incarico, i candidati dovranno conseguire, nella macro area – curriculum, il punteggio minimo di 24/40 (ventiquattro/quarantesimi).

Macro area - colloquio

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali nella disciplina a concorso, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da svolgere, rispondenti al fabbisogno determinato dall'Azienda.

La Commissione terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, dell'uso del linguaggio scientifico appropriato, della capacità di collegamento con altre patologie o discipline o specialità per la miglior risoluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.

Il colloquio sarà, altresì, diretto a testare la visione e l'originalità delle proposte sull'organizzazione della struttura complessa, nonché l'attitudine all'innovazione ai fini del miglioramento dell'organizzazione e della soddisfazione degli stakeholders della struttura stessa.

Ai fini dell'inserimento nella graduatoria per la formulazione della terna degli idonei al conferimento dell'incarico, i candidati dovranno conseguire, nella macro area – colloquio, il punteggio minimo di 36/60 (36/sessantesimi).

All'esito della selezione e del processo di valutazione, la Commissione, sulla base dell'analisi comparativa del curriculum, dei titoli di studio e professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti del colloquio, attribuisce ad ogni candidato un punteggio, redige il verbale delle operazioni condotte e predispone la relazione finale.

Il verbale e la relazione della Commissione sono trasmessi formalmente al Direttore Generale, con specifica indicazione di una terna di candidati idonei.

La terna è composta dai candidati che hanno raggiunto il miglior punteggio.

Ai sensi del novellato art. 15, comma 7-bis, punto d), la relazione finale è pubblicata sul sito internet aziendale.

Ai sensi del d.lgs. 502/92, art. 15, comma 7bis, lettera b), il Direttore Generale individua il candidato da nominare nell'ambito della terna di idonei, predisposta dalla Commissione.

Nell'ipotesi in cui il Direttore intenda nominare un candidato diverso da quello a cui è stato attribuito il maggior punteggio in sede di valutazione, tale scelta deve essere congruamente motivata.

Nel corso dei due anni successivi alla data del conferimento dell'incarico, in caso di dimissioni o decadenza del dirigente a cui è attribuito l'incarico, il Direttore Generale può conferire l'incarico ad uno dei due professionisti facenti parte dell'iniziale terna di idonei, come previsto dalla normativa vigente.

E' fatto obbligo al candidato vincitore della Selezione di acquisire, ove non già posseduto, l'attestato di formazione manageriale di cui al D.P.R. 484/97 nel primo corso utile.

OBBLIGHI DI TRASPARENZA DELLA PROCEDURA

Ai sensi dell'art. 11 del D.D. n 49 del 15/03/2017 , terminata la procedura selettiva, verrà pubblicato sul sito internet aziendale, almeno 15 giorni prima della nomina:

- 1) il curriculum dei candidati presentatisi al colloquio e del professionista prescelto;
- 2) la relazione finale redatta dalla Commissione Esaminatrice con indicazione anche dell'elenco dei candidati che non si sono presentati a sostenere il colloquio;

La definizione del fabbisogno che caratterizza, sotto il profilo oggettivo e soggettivo, l'incarico da attribuire è pubblicata in allegato al presente bando.

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 espone 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).

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico prevede l'esclusività del rapporto di lavoro non modificabile per tutta la durata di svolgimento dell'incarico.

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

L'incarico ha durata quinquennale, nel rispetto della vigente normativa disciplinante i limiti massimi di età e di servizio per il collocamento a riposo dei responsabili di struttura complessa. La nomina e l'accettazione dell'incarico implicano l'accettazione del rapporto di lavoro esclusivo; dà titolo a specifico trattamento economico ed è rinnovabile per lo stesso periodo o per periodo più breve, previa verifica positiva da parte del competente Collegio Tecnico.

Il Dirigente, al quale viene affidato l'incarico di Direzione di Struttura Complessa è responsabile dell'efficace ed efficiente gestione delle risorse attribuite. I risultati della gestione sono sottoposti a verifica annuale. 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 e presieduto dal Direttore del Dipartimento. L'incarico può essere revocato nei casi disciplinati dall'art. 15 ter, co. 3 del D.Lgs. n. 502/92.

Nel corso dei due anni successivi alla data di conferimento dell'incarico, in caso di dimissioni o di decadenza del dirigente a cui è stato attribuito l'incarico, il Direttore Generale potrà conferire l'incarico ad uno dei due professionisti facenti parte dell'iniziale terna di idonei.

Nel caso di partecipazione alla procedura di un numero di candidati inferiore a tre, il Direttore Generale dell'Asl Benevento si riserva la facoltà di bandire nuovamente la procedura concorsuale.

Al termine della procedura selettiva, i candidati non prescelti per l'incarico di Direzione di Struttura Complessa, trascorsi 60 giorni dalla data di conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale, salvo eventuale contenzioso in atto, potranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei titoli e delle pubblicazioni presentate per la partecipazione alla Selezione.

Decorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Asl Benevento disporrà della documentazione presentata dai candidati secondo le proprie necessità senza che alla stessa possa essere imputata alcuna responsabilità.

DISPOSIZIONI DI SALVAGUARDIA

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si intendono richiamate le disposizioni legislative vigenti. L'Amministrazione si riserva la facoltà, per comprovati motivi, di prorogare, rinviare, sospendere, modificare, annullare o revocare il presente bando.

L'Amministrazione si riserva, altresì, ogni determinazione in merito all'immissione in servizio dei vincitori a fronte dei vincoli legislativi e regionali in materia di assunzioni.

I candidati non potranno vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo all'assunzione.

Per ulteriori informazioni i candidati potranno comunicare con questa Azienda esclusivamente tramite posta elettronica inviando mail al seguente indirizzo: concorsiaslbenevento@pec.aslbenevento.it. La presentazione della domanda di partecipazione costituisce, a tutti gli effetti, piena accettazione di tutte le condizioni previste dal presente bando.

Il Direttore Generale
Dott. Gennaro Volpe

ALLEGATO A

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Asl Benevento

Via Oderisio n 1

c.a.p. 82100 Benevento

Il/la sottoscritto/a, residente in
.....(provincia di) Via/Piazza
..... n°, C.A.P....., Tel
....., cell

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di
incarico quinquennale di Direttore di
..... per la U.O.C. di
.....

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 concernenti le
dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto
la propria responsabilità

DICHARA:

(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti fornendo i dati richiesti
scrivendo in stampatello; le caselle non barrate equivalgono a mancata dichiarazione)

☐ di essere nato a Prov. il
.../.../...

☐ di risiedere a Cap. Prov.

Via n.°

Telefoni

CODICE

FISCALE

e-mail

@

☐ che l'indirizzo PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione (compresa la
convocazione per il colloquio, l'eventuale esclusione, o la nomina) è il seguente:

Posta Elettronica Certificata (PEC)
.....@.....

e di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo PEC all'Azienda,
la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

oppure

☐ di essere in possesso della cittadinanza

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

☐ di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani

☐ di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

I cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea devono dichiarare di trovarsi in una delle
seguenti condizioni previste dall'art. 38 del D.Lgs 165/2001 così come modificato dall'art. 7 della L.
6/8/2013, n. 97 e precisamente:

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

.....)

oppure

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

☐ di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
oppure

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale)

(precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale)

☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

presso _____ il Tribunale _____ di

(precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale)

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:

☐ diploma di laurea in _____ conseguita il
_____/_____/_____
presso _____ l'Univ.

☐ iscrizione _____ all'albo _____ dell'ordine _____ dei
della Prov. di _____ dal ____/____/____ al n. _____

☐ diploma di specializzazione in _____ conseguita il
_____/____/_____
presso _____ l'Univ.

☐ anzianità _____ di _____ servizio _____ di _____ anni
maturata in qualità di _____ disciplina di _____

DICHIARA ALTRESI':

☐ di prestare servizio con rapporto di lavoro subordinato con la seguente pubblica amministrazione
Azienda/Ente _____ (denominazione esatta)

struttura _____ e _____ sede _____ di _____ lavoro

con la qualifica di _____ disciplina di _____

dal ____/____/____ a tempo (indeterminato / determinato)

con rapporto di lavoro a tempo (pieno / part-time) _____ ore settimanali

nota: per il servizio prestato all'estero indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento con
precisione dell'ente che lo ha rilasciato

☐ di avere prestato i servizi così come riportati nell'apposito allegato B "Curriculum Professionale";
☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;

☐ di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile nati entro _____ il 31/12/1985) _____;

☐ di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;

☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza della nomina ...

.....

.....;

☐ di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal bando;

☐ di accettare, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del S.S.N.;

☐ di concedere, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii. , il consenso al trattamento dei dati personali;

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega alla presente:

☐ n. _____ titoli e documenti;

☐ elenco dei documenti e titoli presentati;

☐ curriculum vitae formato europeo;

☐ curriculum professionale (allegato B);

☐ copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità datata e firmata.

Luogo e Data

.....

(firma per esteso non autenticata)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)

ALLEGATO B

FAC SIMILE - CURRICULUM PROFESSIONALE

(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a (prov. di)

residente a (.....) in Via n.

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 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in

conseguita in

data.....

presso l'Università degli Studi di

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di

dal n° di iscrizione

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina:

conseguito in data..... presso l'Università

di.....

ai sensi del

DLgs 257/1991 ☐ DLgs 368/1999 ☐ altro

durata anni

di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003:

dal al durata ore

presso.....

.....

contenuti del

corso.....

ovvero

di non essere ancora ad oggi in possesso del predetto attestato di formazione manageriale

TITOLI DI CARRIERA

di prestare / avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia

Ente.....

☐ Ente Pubblico ☐ Istituto Accreditato ☐ Istituto privato convenzionato ☐ Altro

.....

Indirizzo completo: sede via

.....n.....

Con la qualifica di.....

disciplina di inquadramento.....

Periodo lavorativo

dal/...../..... al/...../..... (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto ☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo pieno☐ a tempo definito☐ con impegno ridotto, ore settimanali☐ a tempo determinato ☐ a tempo pieno☐ a tempo definito☐ con impegno ridotto, ore settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative/congedi senza assegni):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per

motivi

.....

....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per

motivi

.....

....

causa

risoluzione

rapporto

.....

nota: per il servizio prestato all'estero indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento con precisazione dell'ente che lo ha rilasciato.....

.....

Nel caso di servizi prestati nell'ambito del S.S.Nazionale deve essere precisato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio di anzianità: ☐ ricorrono ☐ non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

Che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda- Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione

e

tipologia

Ente

.....

Tipologia

S.C.....

.....

Tipologia

prestazioni

erogate

dalla

struttura

.....

Nota: duplicare la pagina per ogni dichiarazione della stessa tipologia

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000 e del CCNL 19/12/2019:

di essere / essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione

incarico:

.....

tipologia di incarico:

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso

.....

.....

descrizione

attività

svolta

.....

.....
.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso
.....
.....
descrizione attività svolta
.....
.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso
.....
.....
descrizione attività svolta
.....
.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso
.....
.....
descrizione attività svolta
.....
.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso
.....
.....
descrizione attività svolta
.....
.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso
.....
.....
descrizione attività svolta
.....
.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso
.....
.....
descrizione attività svolta
.....
.....

Nota: duplicare la pagina per ulteriori dichiarazioni della stessa tipologia

SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI DIREZIONE :

di aver svolto le seguenti attività con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione

dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso (indicare Ente/Azienda)

tipologia attività (indicare solo attività attinenti)
.....
.....
.....

descrizione	attività	svolta
-------------	----------	--------

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

dal	al	(indicare giorno/mese/anno)	
presso		(indicare	Ente/Azienda)

tipologia	attività	(indicare	solo	attività	attinenti)
-----------	----------	-----------	------	----------	------------

.....					
-------	--	--	--	--	--

descrizione	attività	svolta
-------------	----------	--------

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

dal	al	(indicare giorno/mese/anno)	
presso		(indicare	Ente/Azienda)

tipologia	attività	(indicare	solo	attività	attinenti)
-----------	----------	-----------	------	----------	------------

.....					
-------	--	--	--	--	--

descrizione	attività	svolta
-------------	----------	--------

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA' :

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

dal	al	(indicare giorno/mese/anno)	
presso		(indicare	Ente/Azienda)

tipologia	attività	(indicare	solo	attività	attinenti)
-----------	----------	-----------	------	----------	------------

.....					
-------	--	--	--	--	--

descrizione	attività	svolta
-------------	----------	--------

.....		
-------	--	--

.....		
-------	--	--

dal	al	(indicare giorno/mese/anno)	
presso		(indicare	Ente/Azienda)

tipologia	attività	(indicare	solo	attività	attinenti)
-----------	----------	-----------	------	----------	------------

.....					
-------	--	--	--	--	--

.....					
-------	--	--	--	--	--

descrizione	attività	svolta
-------------	----------	--------

.....		
.....		

Nota: duplicare la pagina per ulteriori dichiarazioni della stessa tipologia

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale:

Denominazione

Ente.....

di via

n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa	risoluzione	rapporto
-------	-------------	----------

.....

Denominazione

Ente.....

di via

n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa	risoluzione	rapporto
-------	-------------	----------

.....

Denominazione

Ente.....

di via

n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa	risoluzione	rapporto
-------	-------------	----------

.....

Denominazione

Ente.....

di via

n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa	risoluzione	rapporto
-------	-------------	----------

.....

Denominazione

Ente.....

di via

n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa	risoluzione	rapporto
-------	-------------	----------

.....

Denominazione

Ente.....

di via
n.
nella branca di
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale di ore
causa risoluzione rapporto
Nota: duplicare la pagina per ulteriori dichiarazioni della stessa tipologia

ALTRE ATTIVITA' PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI :

(indicare solo attività attinenti)

di avere svolto attività nel profilo professionale di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso (denominazione e sede Ente)

a titolo di

☐ co.co.co. ☐ libero professionista ☐ borsista ☐ altro

con impegno orario settimanale di ore

motivo interruzione o causa di risoluzione

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(indicare solo attività attinenti)

denominazione

Ente.....

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via

n.

posizione/mansione

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

di aver svolto i seguenti soggiorni di studio/addestramento:

(indicare i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori)

denominazione

Ente.....

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via

n.

tipologia/contenuto dell'iniziativa

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore

di aver svolto attività didattica (attività 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 – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi):

presso.....

nell'ambito del Corso

di.....

insegnamento a.a.

ore docenza (specificare se complessive o settimanali)

Nota: duplicare la pagina per ulteriori dichiarazioni della stessa tipologia

di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

N.	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ORE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM

Di aver partecipato in qualità di RELATORE ai seguenti corsi, convegni, congressi:

N.	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ORE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM

Nota: duplicare la pagina se le righe sono insufficienti

di essere in possesso della idoneità nazionale a primario ospedaliero nella disciplina di conseguita in data

di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

Tipologia Titolo

.....
conseguito in data presso

.....
durata
.....

PUBBLICAZIONI

di essere autore dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

1 _____

2 _____

Nota: duplicare la pagina per ulteriori dichiarazioni della stessa tipologia

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

_____, li _____

Il/La dichiarante
firma in originale

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____

ALLEGATO C
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in Via/Piazza _____

a _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità
DICHIARA

Con riferimento all'istanza (domanda) all'avviso

Data _____

(firma per esteso in originale del dichiarante)

N.B. Da utilizzare per autocertificare: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla P.A., appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Le dichiarazioni relative ai titoli di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito.

Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc.: l'oggetto/tema dell'iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale.

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

ALLEGATO D
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'
(Artt.19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in Via/Piazza _____

a _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Con riferimento all'istanza (domanda) all'avviso

che l'allegata copia è conforme all'originale, in suo possesso:

Data _____

(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

La UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Alimenti di Origine Animale è un'Unità Operativa dell'Azienda Sanitaria Locale ASL Benevento della Regione Campania con sede operativa presso il Dipartimento di Prevenzione.

Di seguito vengono indicati i principali dati, riferiti all'Anno 2020, utili per delineare la tipologia e i volumi di attività espletate dalla UOC.

Popolazione residente 272.318 (Censimento 2019)

Stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. (CE) 853/2004:

Depositi frigoriferi e stabilimenti di riconfezionamento	14
Macelli per gli ungulati domestici	10
Macelli avi-cunicoli	2
Laboratori di Sezionamento	13
Stabilimenti di Preparazioni di carni	13
Stabilimenti di Prodotti a base di carne	16
Stabilimenti di Grassi fusi	2
Stabilimenti di Molluschi bivalvi vivi	2
Centri di imballaggio uova	4

Stabilimenti registrati ai sensi del Reg. (CE) 852/2004:

Macelli avicunicoli aziendali	2
Commercio al dettaglio di alimenti e bevande con caratteristiche di grandi strutture di vendita	5
Commercio al dettaglio di alimenti e bevande con caratteristiche di medie strutture di vendita	122
Esercizi di vicinato	2079
Ristorazione collettiva	270
Ispezioni a suini macellati a domicilio	6700

Le attività effettuate dalla UOC ricadono nell'ambito dei seguenti LEA:

	Programmi/attività	Componenti del programma
E1	Registrazione/riconoscimento - Gestione dell'anagrafe degli stabilimenti del settore alimentare divisa per tipologia ed attività	Processo di riconoscimento di stabilimenti del settore alimentare ai sensi della normativa vigente
E2	Sorveglianza sulle attività di macellazione e lavorazione della selvaggina	Controlli sulla macellazione degli animali e sulla selvaggina destinata al consumo umano
E3	Sorveglianza sulla produzione di uova e miele	Audit Ispezioni Monitoraggio Sorveglianza Campionamento Provvedimenti conseguenti
E4	Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti ed OGM negli alimenti, in conformità con il piano dei controlli della prevenzione nazionale	Espletamento del Piano Nazionale Residui Espletamento del Piano OGM Controllo dei contaminanti negli alimenti
E6	Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti Reg.CE 625/2017	Audit Ispezioni Monitoraggio Sorveglianza Campionamento ed analisi Provvedimenti conseguenti

E7	Sorveglianza su stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. 853/2004 di carni, prodotti ittici, prodotti della pesca, molluschi ed uova	Audit Ispezioni Monitoraggio Sorveglianza Campionamento ed analisi Provvedimenti conseguenti
E10	Gestione degli stati di allerta negli alimenti destinati al consumo umano Gestione delle emergenze	Attivazione sistema di allerta Diffusione delle informazioni e verifica delle misure adottate dagli Operatori Sorveglianza Provvedimenti conseguenti
E11	Controllo su ristorazione collettiva ai sensi del Reg. UE 625/2017	Audit Ispezioni Monitoraggio Sorveglianza Campionamento ed analisi Provvedimenti conseguenti
E14	Infezioni, intossicazioni e tossinfezioni alimentari	Supporto all'indagine epidemiologica per l'individuazione dell'alimento a rischio. Controlli e campionamenti nei luoghi di produzione e/o somministrazione degli alimenti a rischio

COMPETENZE RICHIESTE

1. Leadership e coerenza negli obiettivi - Aspetti manageriali	Conoscere la <i>mission</i> e la <i>vision</i> dell'ASL Benevento, promuovere lo sviluppo e la realizzazione dei suoi obiettivi. Conoscere le fonti dei dati epidemiologici e gestionali disponibili e gli indirizzi di sviluppo del settore, al fine di identificare e promuovere attivamente cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali sostenibili e utili alla realizzazione della <i>mission</i> della UOC e dell'ASL Benevento nel suo complesso. Integrazione con le altre UOC del Dipartimento di Prevenzione per elaborazione di strategie comuni alla finalità della prevenzione. Conoscere l'atto aziendale e la sua articolazione, conoscere il modello organizzativo del Dipartimento di Prevenzione. Conoscere i principi e le tecniche di una progettazione efficace per la pianificazione e la realizzazione di interventi di prevenzione di qualità. Conoscere le tecniche di budgeting al fine di collaborare alla definizione del programma di attività della struttura di appartenenza e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi stabiliti. Conoscere le tecniche di gestione delle risorse umane; programmare, inserire, coordinare e valutare il personale della struttura relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi; programmare e gestire le risorse professionali e materiali nell'ambito del budget di competenza; gestire la propria attività in modo coerente con le risorse finanziarie, strutturali, strumentali e umane disponibili, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, dalle linee guida, dalle specifiche direttive aziendali e dai principi della sostenibilità economica. Organizzare il lavoro in modo coerente con le indicazioni regionali e aziendali. Responsabilizzare gli operatori verso modelli gestionali che consentano un'ottimizzazione delle risorse e dei risultati. Promuovere il benessere organizzativo. Promuovere l'informazione interattiva per gli utenti.
2. Governo clinico	Promuovere l'omogeneizzazione e il miglioramento dei processi di prevenzione tra gli ambiti territoriali.

	Promuovere lo studio e lo sviluppo di modelli di intervento di dimostrata efficacia, favorendo il confronto tra pari. Promuovere il confronto con gli altri soggetti pubblici e privati coinvolti nella sicurezza alimentare a tutela della salute dell'uomo, in ordine alle scelte programmatiche e alla realizzazione degli interventi. Promuovere la cultura della valutazione orientata al miglioramento continuo.
3.Pratica clinica e gestionale specifica	Il Direttore deve praticare e gestire l'attività dell'Unità Operativa al fine di ottimizzare la soddisfazione dei bisogni di salute e delle aspettative dell'utenza esterna ed interna, generando valore aggiunto per l'ASL Benevento. Deve possedere una adeguata esperienza nell'ambito delle attività che afferiscono alla struttura, in particolare per quanto riguarda gli aspetti organizzativo-gestionali. Il Direttore deve avere: -consolidata esperienza nella gestione organizzativa di tutte le attività e problematiche di competenza dell'UOC; - capacità di verifica dell'efficienza /efficacia dei programmi e degli interventi previsti dai LEA; -capacità di programmazione e gestione delle risorse umane, materiali e finanziarie; -conoscenza delle procedure di rendicontazione dei flussi informativi, con utilizzo degli strumenti informatici quale strumento di governo del personale; -capacità ed esperienza di interazione con altre strutture intra e interdipartimentali aziendali, e con altri soggetti esterni alla ASL Benevento istituzionalmente coinvolte; -capacità gestionali e direzionali: capacità di lavorare per obiettivi, mettendo in primo piano i bisogni di salute del territorio, tenuto conto degli orientamenti della Direzione Generale e delle indicazioni derivate dai piani nazionali e regionali di prevenzione, e con altri soggetti esterni alla azienda sanitaria istituzionalmente coinvolte; -capacità di impostare e gestire le attività della struttura organizzativa secondo logiche di programmazione aziendale; -attitudine alla gestione delle risorse umane e non, con attenzione ai vincoli di natura economico-finanziaria; - abilità nel promuovere nuovi modelli organizzativi e professionali per migliorare l'efficienza e l'efficacia nell'approccio ai problemi; -capacità di assicurare la corretta implementazione ed applicazione di procedure operative/protocolli/istruzioni operative; -attitudine e capacità di valutare l'esito del lavoro svolto; -capacità di sviluppare processi di delega; -capacità di promuovere e gestire riunioni di carattere organizzativo con i propri collaboratori; -capacità relazionali e comunicative: abilità nell'individuare, mediare e gestire i conflitti interni e nel costruire un buon clima organizzativo, valorizzando le capacità di ciascun operatore e favorendo lo sviluppo professionale; -capacità di confronto con le parti sociali; -capacità di formulare e conseguire obiettivi di budget coerenti con le indicazioni nazionali, regionali e con le direttive della Direzione Strategica Aziendale; -competenza nella progettazione e realizzazione di piani di formazione del personale coerenti con i bisogni formativi in relazione agli obiettivi di attività definiti.
Requisiti necessari per esercitare le funzioni previste dal profilo di ruolo descritto	
Il profilo di ruolo sopra descritto rappresenta l'insieme delle attività, delle azioni e dei comportamenti che il Direttore deve attuare per esercitare il proprio ruolo. Tale profilo richiede conoscenza, competenza ed esperienza che devono essere possedute dal Candidato	

per soddisfare il ruolo richiesto.

Pertanto, al fine di esercitare tale specifico profilo di ruolo, il Candidato deve aver maturato esperienza specifica nell'ambito di un Servizio che si occupi di Igiene degli Alimenti di Origine Animale, mostrando di possedere le conoscenze e competenze specifiche.

Il Candidato deve dimostrare di possedere conoscenza ed esperienza nella lettura dei bisogni del territorio, nella promozione, gestione e valutazione degli interventi propri della Struttura il cui ruolo di direzione è posto a selezione e che sono descritti nel presente profilo.

Il Candidato dovrà, in particolare, avere maturato esperienza nel gestire la programmazione

/pianificazione, la verifica e la rendicontazione dei controlli ufficiali, con particolare riferimento a:

- riconoscimento degli stabilimenti CE: approfondita conoscenza dei requisiti strutturali e funzionali degli stabilimenti di prodotti di origine animale al fine del rilascio del decreto regionale di riconoscimento;
- approfondita conoscenza della gestione delle pratiche di registrazione delle imprese alimentari;
- conoscenza e competenza per la programmazione dei controlli ufficiali negli stabilimenti in base alla valutazione del rischio.
- consolidata esperienza nella programmazione e gestione degli audit sugli OSA (Operatori del Settore Alimentare) e nell'effettuazione di audit sulle Autorità Competenti;
- consolidata conoscenza delle filiere produttive degli alimenti di origine animale insistenti sul territorio della ASL Benevento con particolare riferimento a:
 - macellazione, trasformazione e distribuzione delle carni di ungulati domestici e delle carni avicuniole;
 - in particolare è richiesta esperienza specifica nella valutazione e gestione del rischio per la programmazione dell'attività di macellazione dei suini a domicilio;
 - in particolare è richiesta esperienza e conoscenza specifica sugli aspetti di sicurezza alimentare per gli stabilimenti di trasformazione dei Prodotti Agroalimentari Tradizionali, con capacità di promuovere strategie di controllo in base a mirate valutazioni del rischio
 - in particolare è richiesta competenza nella gestione del Sistema di Allerta Rapido e piattaforma iRASFF
 - in particolare è richiesta competenza nella gestione delle attività del servizio secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015;
- capacità di interagire con gli uffici regionali di programmazione e controllo

Le capacità professionali dovranno essere orientate all'esercizio del ruolo ricoperto soprattutto riguardo alla gestione tecnica dei processi, garantendo un profilo organizzativo adeguato allo sviluppo di percorsi di integrazione tra le strutture del Dipartimento di Prevenzione, nel rispetto delle linee programmatiche e di indirizzo della Direzione Aziendale e nel rispetto della specifica normativa Comunitaria, Nazionale e Regionale di settore.