



Allegato A) alla determinazione dirigenziale n. 551 del 31.05.2022

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA - PER VALUTAZIONE COMPARATA DEI CURRICULA - PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE "EP C2"- AREA SANITA'.

In esecuzione della determinazione del Direttore della SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali n. 551 del 31.05.2022, in applicazione degli artt. 18 e seguenti del CCNL 19.12.2019 – Area Sanità, nonché del vigente Regolamento aziendale adottato con deliberazione n. 23 del 24.01.2017, modificato con deliberazione n. 1103 del 30.11.2018, è indetto Avviso di selezione interna per l’affidamento di incarico professionale, ai sensi dell’ ex art. 18, c. 1, parte II, lett. b) – CCNL Area Sanità del 19.12.2019, di durata quinquennale:

SOC	Denominazione Incarico	Tipologia Incarico	Valore Complessivo Annuo (compreso 13[^])	Riconduzione alle nuove tipologie ai sensi della tab.ex art.18, c.6, CCNL 19.12.2019
Malattie Infettive e Tropicali	Responsabile attività ambulatoriale SOC Malattie Infettive e Tropicali	EP-C2	€. 12.006,00	Incarico professionale di alta specializzazione

Requisiti per il conferimento dell’incarico professionale

Possono partecipare al presente Avviso esclusivamente i Dirigenti medici, a tempo indeterminato presso l’ASL VCO, assegnati alla SOC Malattie Infettive e Tropicali che alla data di scadenza del termine stabilito dal presente Avviso per la presentazione della domanda abbiano maturato i seguenti requisiti:

- esperienza almeno quinquennale nel profilo di Dirigente medico;
- valutazione/verifica positiva da parte del Collegio Tecnico.

Possono partecipare, altresì, i Dirigenti medici a tempo indeterminato presso l’ASL VCO, in possesso dei suddetti requisiti, temporaneamente assenti dal servizio secondo le disposizioni normative vigenti.

Tipologia Struttura e Funzioni

La valorizzazione attribuita all’incarico, nell’ambito della graduazione delle funzioni dirigenziali dell’ASL VCO, e la conseguente entità della parte variabile aziendale della retribuzione di posizione sono definiti nella deliberazione n. 103 del 28.02.2017 e s.m.i.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Domanda di partecipazione : termini e contenuti

Per la partecipazione alla presente selezione, gli aspiranti devono presentare la propria candidatura mediante invio del curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice (secondo il modello allegato n. 1), unitamente a qualsiasi altro titolo ritenuto utile a dimostrare le capacità professionali dell'aspirante, nonché l'esperienza acquisita nell'ambito di eventuali precedenti incarichi, anche in altre aziende, ed eventuali esperienze di studio e ricerca in Istituti di rilievo nazionale ed internazionale.

La manifestazione d'interesse corredata dal curriculum formativo e professionale dovranno essere inoltrati al Direttore della Struttura Complessa di riferimento, mediante utilizzo di posta elettronica certificata personale del candidato al seguente indirizzo pec:protocollo@pec.aslvco.it oppure mediante consegna in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, entro il 10[^] giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso all'Albo Pretorio dell'ASL VCO e sul sito intranet aziendale nella seguente sezione:<https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-incarichi-professionali>.

Il suddetto termine è perentorio, posto cioè a pena di decadenza, e pertanto le domande e/o la relativa documentazione pervenute oltre tale termine comporteranno l'esclusione dalla selezione e l'eventuale riserva di successivo invio di documenti sarà priva di effetto.

Comportano, altresì, l'esclusione dalla selezione del candidato la omessa sottoscrizione della domanda di partecipazione, la mancata indicazione del nome, cognome, nonché l'assenza di uno dei requisiti generali e specifici richiesti per la partecipazione.

Criteri di scelta

Il Direttore della Struttura Complessa è tenuto a garantire la valutazione comparativa dei curricula dei candidati formulando il proprio giudizio motivato in relazione all'attività richiesta dall'incarico e con riferimento alle specifiche capacità ed esperienze professionali maturate dal dirigente, tenendo conto:

- a) delle valutazioni del collegio tecnico;
- b) dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- c) delle attitudini e delle capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza sia all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o Enti, o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

d) dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale da parte dell'Organismo indipendente di Valutazione;

e) del criterio della rotazione ove applicabile.

Conferimento dell'incarico

Il Direttore della SOC, sulla base dei criteri di scelta sopra enunciati, sentito il Direttore del Dipartimento, formula proposta motivata al Direttore Generale (allegato n. 2).

Il Direttore Generale, valutata la proposta del Direttore della SOC/SOS DIP., comunica la propria decisione alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali ai fini dell'istruttoria volta alla formalizzazione del conferimento dell'incarico.

Il conferimento dell'incarico professionale si perfeziona con la sottoscrizione di specifico contratto integrativo del contratto individuale di lavoro.

Il presente Avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio e sul Sito intranet aziendale.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali – Via Mazzini 117- Omegna- telefono: 0323/868374.

IL DIRETTORE SOC GPRS
(Dr.ssa Claudia SALA)

Publicato all'Albo Pretorio e sul sito intranet aziendale nella seguente sezione:
<https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-incarichiprofessionali>, in data **31.05.2022** **SCADENZA: 10.06.2022**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Allegato n. 1

Al Direttore della SOC

ASL VCO

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso la SOC _____

manifesta interesse

Al conferimento dell'incarico professionale _____

presso la Struttura Operativa Complessa _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) di essere nato/a _____ il _____

2) di essere residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ tel. _____

3) di essere in possesso di un'anzianità di servizio di _____ anni nella disciplina oggetto dell'incarico e di aver superato positivamente la verifica ai sensi degli ex artt. 55 e seguenti del CCNL Area Sanità del 19.12.2019.

4) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento U.E. n. 779/2016 e il D.Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega i seguenti documenti:

curriculum formativo e professionale
ulteriore documentazione prodotta _____



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Data _____

firma _____

Allegato 2)

AL DIRETTORE GENERALE

PROPOSTA CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE

STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA _____

A seguito dell'Avviso per il conferimento la copertura dell'incarico professionale : C1 , C2, C3, C4, C5

denominazione: _____

Hanno presentato la propria candidatura, corredata dal relativo curriculum formativo e professionale i seguenti Dirigenti:

a) _____ in data _____

b) _____ in data _____

c) _____ in data _____

d) _____ in data _____

e) _____ in data _____

Valutati i curricula formativi e professionali presentati e considerati i criteri indicati nell'Avviso propongo:

il/la Dr./Dr.ssa _____

per l'incarico di cui sopra, per la seguente motivazione _____

Data _____

Il Direttore della SOC _____





A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Direttore

Dipartimento _____