

1
Prot. 26552
DEL 17 DIC 2019

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI SUPPLENZA DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO N 42 PALERMO DELL' AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO.

- Visto il D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- Visto l'atto aziendale vigente
- Visto l'art.18 comma 5 del CCNL 1998/2001 Dirigenza Medica e Veterinaria e Dirigenza SPTA

IL DIRETTORE GENERALE

Rende noto che è indetta procedura comparativa per il conferimento dell'incarico a tempo determinato (supplenza) di direttore del distretto 42 di Palermo il cui titolare ad oggi risulta essere assente per svolgimento di altro incarico. La durata dell'incarico è pertanto legata all'assenza del Dirigente titolare sostituito e si risolverà automaticamente al rientro in servizio dello stesso.

Si precisa che, nel caso in cui l'assenza del titolare si protragga oltre cinque anni dal conferimento dell'incarico di supplenza di cui al presente avviso, la conferma è condizionata all'esito positivo della valutazione del Collegio Tecnico così come previsto dalle vigenti disposizioni contrattuali in materia di verifica e valutazione dei dirigenti.

Essendo il Distretto 42 una struttura a valenza a Dipartimentale, alla presente procedura potranno partecipare i Direttori di Distretto di questa Azienda; il soggetto prescelto, durante l'espletamento dell'incarico lascerà la propria posizione disponibile la quale a sua volta sarà oggetto di ulteriore assegnazione esclusivamente per la durata dell'incarico oggetto del presente avviso.

Solo qualora la presente selezione non si risolva con l'individuazione del supplente, si procederà all'avvio delle procedure previste dall'art 3 sexies del Dec.lgvo 502/92

DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO CHE CARATTERIZZA L'INCARICO DA CONFERIRE

Descrizione della struttura

Il Distretto sanitario si configura come la dimensione organizzativa e funzionale attraverso la quale l'ASL garantisce ai cittadini l'accesso, con oneri a carico del SSR, alle prestazioni socio sanitarie previste dai LEA nel rispetto della libertà di scelta di ciascun cittadino.

Nel Distretto si coagulano gli specifici momenti di intervento sanitario

Il Distretto è la dimensione organizzativa nella quale l'Azienda conosce la domanda di salute e di benessere sociale, assicura l'erogazione dei servizi alla persona coordinando ed integrando i soggetti erogatori.

Le funzioni principali del Distretto Sanitario sono:

1. attuare le attività istituzionali e gli obiettivi concordati con la Direzione Strategica;
2. contribuire ad effettuare l'analisi della domanda;
3. programmare le attività territoriali;
4. partecipare alle azioni volte al governo della domanda in collaborazione con i medici di famiglia e con l'attivazione dei comitati di Distretto;
5. presidiare la continuità dei percorsi di cura nell'ottica del "Disease Management" attraverso l'integrazione delle prestazioni, dei servizi e la multiprofessionalità degli interventi;
6. garantire l'attività di informazione all'utenza;
7. sviluppare l'informazione, l'educazione e il supporto al cittadino ed alla famiglia nella guida alla scelta dei percorsi;
8. garantire il raccordo con i Comuni per l'integrazione dei servizi socio sanitari e servizi sociali nei piani di zona;
9. collaborare al monitoraggio quali-quantitativo della rete di offerta dei servizi in termini di tipologia, volumi e qualità di prestazioni e di grado di soddisfazione dei cittadini

Domande di ammissione

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei requisiti generali e specifici indicati, allegando alla stessa un dettagliato curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale possa evincersi il possesso dei predetti requisiti specifici e quanto attiene alla valutazione delle capacità professionali possedute dagli interessati, nonché allegando la documentazione comprovante il possesso della qualificazione professionale acquisita.

Dovranno altresì produrre un elenco datato e firmato della documentazione prodotta.

Inoltre gli interessati dovranno dichiarare di non trovarsi in alcuna di situazione di inconferibilità, incompatibilità prevista dal Dec. Igvo n 39/2013 e di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'azienda così come descritte dal vigente Piano Aziendale Anticorruzione.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione, ai sensi della L. 127/97 ma occorre allegare la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità, a pena di nullità.

I titoli e i documenti allegati devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR n. 445/00.

La firma in calce alle dichiarazioni sostitutive non necessita di autenticazione, in tal caso, però, deve essere allegata - pena la mancata valutazione dei titoli - la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive attestanti titoli valutabili e/o requisiti specifici di ammissione, verranno accettate solo se redatte in modo conforme a quanto previsto dal decreto del Presidente della Repubblica n. 445/00, anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date d'inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni etc.), e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

Nella autocertificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 1979, n° 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo deve precisarsi la misura della riduzione del punteggio.

Modalità e termine di presentazione delle domande

Le domande di partecipazione al concorso, redatte in carta semplice, (a titolo esemplificativo si allega modello fac- simile) devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, presso il Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali- e devono pervenire **esclusivamente mediante PEC** alla seguente casella di posta elettronica (concorsi@pec.asppalermo.org) entro il termine perentorio **del 7 giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale** . Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle istanze è perentorio.

A tal fine farà fede la **data** della ricevuta di avvenuta consegna della PEC certificata dal gestore della stessa PEC.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.

Per l'invio tramite PEC si precisa che le domande di partecipazione al concorso e la relativa documentazione, compresa la copia del documento di identità personale dovranno essere esclusivamente trasmesse in unico file formato PDF non modificabile, e sottoscritte mediante firma digitale, oppure sottoscritte nell'originale scansionato.

Si precisa che tutte le domande di partecipazione che perverranno in data antecedente a quella di pubblicazione del presente bando saranno archiviate e non tenute in alcuna considerazione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Modalità di selezione

L'incarico di cui al presente avviso è attribuito dal Direttore Generale su proposta del Direttore Sanitario, e del Direttore Amministrativo, mediante scelta comparativa tra i candidati giudicati idonei, formalizzata con provvedimento motivato, in capo al soggetto cui si intende conferire l'incarico in ragione della particolare e comprovata qualificazione professionale posseduta dal candidato sulla base della valutazione del curriculum professionale.

Nel giudizio sul curriculum, verrà verificata l'attinenza della formazione e dell'esperienza professionale del candidato e verrà anche verificato il possesso di una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione.

Gli elementi documentali qualificanti del curriculum professionale, con particolare riferimento all'ultimo decennio, sono le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, con riferimento:

- alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture e alle sue competenze, con l'indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, con particolare rilievo ai corsi di management del SSN.

Nel curriculum sarà valutata, altresì, l'attività didattica, di studio e di addestramento professionale, nonché la produzione scientifica strettamente pertinente alla materia di organizzazione dei servizi territoriali

Affidamento degli incarichi

L'incarico è revocato anche prima della naturale scadenza secondo le procedure previste dalle vigenti disposizioni e dal contratto collettivo nazionale di lavoro, nel caso di: inosservanza delle direttive impartite dal Direttore Generale; responsabilità grave e reiterata; in tutti gli altri casi previsti dal contratto individuale di lavoro e dalla normativa vigente. Nei casi di maggiore gravità il Direttore Generale può recedere dal contratto di lavoro, secondo le disposizioni del codice civile e del contratto nazionale di lavoro vigente.

Il rapporto di lavoro è a tempo determinato, pieno e di tipo esclusivo.

Il trattamento economico attribuito è quello previsto dal CCNL della dirigenza di riferimento vigente nel tempo. L'Azienda procederà alla stipula del contratto individuale di lavoro nel quale saranno indicati gli obiettivi prefissati, le risorse, i criteri di valutazione, la durata dell'incarico, nonché la data di inizio dell'incarico. Gli effetti economici decorreranno dalla data che sarà indicata nel contratto individuale di lavoro. Con l'accettazione e la decorrenza dell'incarico si intendono implicitamente accettate, senza riserve, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale dirigenziale del profilo professionale medico e non medico, con incarico di Direzione di Struttura Complessa.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente bando in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta.

Ai sensi della normativa vigente L'ASP è autorizzata al trattamento dei dati personali dei partecipanti alla presente selezione, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali Azienda Sanitaria Provinciale, Via Pindemonte n° 88- Pad. 23, Palermo. Tel. 091 7033912-3932-3935-3040-3942.

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241, il Responsabile del procedimento di cui al presente avviso è il Funzionario preposto all'UOO Acquisizione Risorse Umane del Dipartimento Risorse Umane

Copia del presente avviso potrà consultarsi sul sito internet <http://www.asppalermo.org>

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Daniela Faraoni)



Al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria
Provinciale di Palermo
Presso il Dipartimento Risorse Umane e
Sviluppo Organizzativo Via Pindemonte 88
Pad 23 PALERMO

sottoscritt _____
nat _____ il _____
e residente a _____ cap _____
in Via _____
n° _____ recapiti telefonici _____
Pec _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta con l'avviso interno il cui estratto è stato pubblicato sul sito web aziendale il _____ per l'attribuzione dell'incarico di supplenza di

DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO DI 42 PALERMO

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le caselle e compilare gli spazi vuoti; le caselle non barrate equivalgono a mancato possesso del requisito):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune d _____) *ovvero*: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____);
- di non avere riportato condanne penali *ovvero*: di avere riportato le seguenti condanne penali, *(da indicarsi anche nel caso di applicazione della pena su richiesta della parti "patteggiamento" o nei casi sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, oppure se siano stati concessi i benefici di legge - non menzione nel casellario giudiziale, sospensione condizionale della pena*

_____ *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
_____ presso il Tribunale di _____

- di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità, incompatibilità per l'espletamento dell'incarico in esame previste dal Dec.lgvo n 39/2013 e di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'azienda così come descritte dal vigente Piano Aziendale Anticorruzione ;
- di essere in possesso dei **requisiti di ammissione di cui all'avviso pubblico della presente selezione**

Dichiara che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico avviso è il seguente *(dato informativo obbligatorio)*: Via

_____ n.
 _____ Città _____
 Cap. _____ Telefoni _____ ;

- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni);
- di avere preso visione dei contenuti del bando;
- di obbligarsi a comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda , la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- di essere edotto del fatto che l'Azienda ASP di Palermo non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà:

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000,445, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

(barrare le caselle che interessano)

- **che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità;**
- **che tutte le fotocopie allegate, come notate dettagliatamente nell'allegato elenco, sono conformi all'originale.**

firma

Data _____

 (leggibile e per esteso)

Allega:

copia documento identità valido;
 Curriculum formativo e professionale datato e firmato
 Elenco datato e firmato dei documenti prodotti

Il sottoscritto

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA inoltre
(barrare le caselle che interessano)

- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità;**
- che tutte le fotocopie allegate, come notate dettagliatamente nell'allegato elenco, sono conformi all'originale.**

Data _____

firma

(leggibile e per esteso)

Allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità