

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 6 DI SANLURI**

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SANLURI PER LA DURATA DELL'ASPETTATIVA CONCESSA AL TITOLARE AI SENSI DELL'ART. 18, COMMA 5, DEL CCNL AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARI DEL 08/06/2000

In esecuzione della delibera n. 107 del 20 gennaio 2009 è indetto Avviso Interno di selezione, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di incarico – ai sensi dell'art. 3 sexies del D.Lgs. 502/92 e smi - di Direttore del Distretto Socio Sanitario di Sanluri per la durata dell'aspettativa concessa al titolare, ai sensi dell'art. 18, comma 5, del CCNL area della dirigenza medica e veterinaria.

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare i Dirigenti dell'Azienda che abbiano maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un' adeguata formazione nella loro organizzazione, oppure i medici convenzionati, ai sensi dell'art. 8 comma 1, D.Lgs. n. 502/92, e successive modifiche ed integrazioni, da almeno dieci anni.

I requisiti di cui al presente avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

**MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di partecipazione all'avviso possono essere presentate utilizzando lo schema esemplificativo allegato al presente avviso. Tale schema può essere richiesto gratuitamente all'Ufficio Risorse Umane dell'Azienda o scaricato dal sito web dell'ASL di Sanluri.

Gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

- a) Cognome, nome, data, luogo di nascita e di residenza nonché recapito telefonico;
- b) qualifica rivestita e Servizio o Unità Operativa di appartenenza;
- c) il possesso dei requisiti specifici di ammissione sopra dettagliati
- d) i titoli di studio posseduti nonché il curriculum formativo e professionale;
- e) eventuali ulteriori servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni, e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;

- f) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto “a”.

Alla domanda i concorrenti dovranno allegare i documenti comprovanti il possesso dei requisiti richiesti ed inoltre, tutte le certificazioni relative ai titoli che abbiano attinenza con l’incarico da conferire e che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta libera, datato e firmato.

Detto curriculum formativo e professionale dovrà riportare le attività professionali, di studio, direzionali e organizzative.

Inoltre dal curriculum dovrà desumersi chiaramente che il candidato ha maturato un’adeguata esperienza nei servizi territoriali e nella loro organizzazione.

I titoli devono essere prodotti in carta semplice, ai sensi dell’art. 1 della L. n° 370/88, in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Il candidato può fare riferimento agli atti in possesso dell’Amministrazione, contenuti all’interno del fascicolo personale, in tal caso questi devono essere dettagliatamente specificati nella domanda.

Per i dipendenti provenienti da altro Ente, l’esperienza professionale maturata presso l’Amministrazione di provenienza viene considerata unitamente a quella maturata presso questa Azienda, ai fini della valutazione complessiva.

Alla domanda deve essere unito in carta semplice un elenco dei documenti e titoli presentati, datato e firmato.

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata tramite Servizio pubblico postale a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale n° 6 di Sanluri, Via Giuseppe Ungaretti, 9 – 09025 Sanluri (VS), oppure presentata direttamente all’Ufficio del Protocollo dell’Azienda .

Saranno considerate valide unicamente le domande che risulteranno **PERVENUTE ENTRO DIECI GIORNI DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO ALL’ALBO DELL’AZIENDA E SUL SITO WEB DELLA MEDESIMA: [www.aslsanluri.it](http://www.aslsanluri.it)**.

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Pertanto non saranno accolte le domande che seppur presentate nei termini presso l’Ufficio Postale risulteranno comunque pervenute in Azienda oltre tale termine.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l’eventuale riserva di un invio successivo di documenti è priva di effetto.

Per le domande presentate direttamente all’Ufficio Protocollo di quest’Azienda U.S.L. farà fede il timbro a data e l’orario posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta.

La mancata presentazione della domanda nel **termine** previsto dal bando determina l’automatica esclusione dalla selezione.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

L' idoneità dei candidati sarà accertata da Commissione, nominata dal Direttore Generale, secondo la composizione prevista dall'art. 15 ter del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni.

La Commissione, previa verifica del possesso dei requisiti specifici di ammissione, accerta l' idoneità dei candidati sulla base:

- Valutazione del curriculum formativo e professionale;
- Valutazione del colloquio finalizzata all'accertamento delle capacità professionali richieste dall'incarico de quo.

La Commissione, quindi, formula l'elenco dei candidati idonei ed eventualmente dei non idonei.

### **DATA DI ESPLETAMENTO DEL COLLOQUIO**

La verifica dei requisiti di idoneità e di svolgimento del relativo colloquio sarà effettuata dalla Commissione **il giorno 05 febbraio 2009**, alle ore 10,00 presso i locali della Direzione Generale siti in Sanluri, Via Ungaretti, 9 fatta salva eventuale diversa e successiva comunicazione.

### **AFFIDAMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico di Dirigente di struttura complessa sarà conferito, ai sensi dell'art. 3 sexies comma 3 D.Lgs. 502/92, e s.m.i., dal Direttore Generale a uno dei candidati risultati idonei tenuto conto del possesso dei requisiti, delle esperienze e della specifica formazione, dichiarata, nella direzione di servizi distrettuali.

La durata dell'incarico è a tempo determinato per la durata dell'aspettativa concessa al titolare, ai sensi dell'art. 18, comma 5, del CCNL area della dirigenza medica e veterinaria 08/06/2000. A seguito del conferimento dell'incarico si provvederà alla stipula del contratto individuale di lavoro.

Il conferimento dell'incarico a professionista con rapporto di dipendenza determinerà, il contestuale collocamento in aspettativa per il posto di ruolo ricoperto a tempo indeterminato ai sensi dell'art. 19, comma 7. dei CCNL 8/06/2000.

Per il medico convenzionato secondo l'articolo 18, comma 2. dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23/03/2005 e l'art. 18, comma terzo, lett. b. dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti dei pediatri di libera scelta del 15/12/2005, è prevista la sospensione dell'attività di medicina generale o di pediatra di libera scelta

nel caso di attribuzione ed accettazione da parte del medico di incarico di direttore di distretto per tutta la durata dell'incarico e fino alla cessazione dello stesso.

### **TRATTAMENTO GIURIDICO/ECONOMICO**

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL.

### **TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso le competenti articolazioni aziendali per le finalità di gestione della presente procedura selettiva e per i successivi adempimenti.

Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della L. 241/90.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003.

### **MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'AVVISO**

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, modificare o ritirare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

### **NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per ulteriori informazioni, gli aspiranti possono rivolgersi al Servizio Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale n. 6 di Sanluri.

Il Direttore Generale  
f.to Dr.ssa Savina Ortu

Fac simile domanda

AL Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale n° 6  
Via Giuseppe Ungaretti, 9  
09025 SANLURI

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____ provincia di _____ il ___/___/_____, residente in _____ provincia di _____, in via / piazza _____ n° _____ CAP _____ numero di telefono _____ (recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni)
--

**CHIEDE**

Di partecipare all'avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico a tempo determinato di direzione di struttura complessa - direttore responsabile distretto socio sanitario di Sanluri di cui alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- Di essere residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
- Di essere inquadrato nella qualifica di: \_\_\_\_\_;
- Di prestare servizio nella Unità Operativa \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- Di aver prestato inoltre servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Causa di cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_;
- Di accordare il consenso a che i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge, ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96;

Il sottoscritto allega alla presente elenco dei documenti e dei titoli presentati nonché curriculum formativo e professionale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(non necessita di autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)