

**Scadenza presentazione domande : 26 Febbraio 2018**

**AVVISO  
PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DI  
STRUTTURA COMPLESSA**

In esecuzione alla deliberazione n. 1394 del 29.12.2017 del Direttore Generale dell'ASL TO4 è indetto avviso pubblico per l'attribuzione di :

**n. 1 incarico di Direttore nella disciplina di Igiene, epidemiologia e sanità pubblica – Area di Sanità pubblica - per la Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica.**

Le modalità di attribuzione del presente incarico sono disciplinate dal D.P.R. 10/12/1997, n.484 e s.m.i., dall'art. 15 e 15 ter D.Lgs 30/12/1992, n. 502 e s.m.i., e dalla DGR n. 14-6180 del 29.7.2013 ad oggetto "Disciplinare per il conferimento degli incarichi di struttura complessa per la dirigenza medica e veterinaria e per la dirigenza sanitaria nelle aziende ed enti del SSR ai sensi dell'art. 4 del d.l. n. 158 del 13.9.2012 convertito con modificazioni nella legge n. 189 dell'8.11.2012. Approvazione".

**Art. 1 Requisiti per l'ammissione**

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

**Requisiti Generali:**

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:
- godimento di diritti civili e politici anche negli stati d'appartenenza o di provenienza;
  - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - adeguata conoscenza della lingua italiana.
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio.

**Requisiti Specifici:**

c) iscrizione al rispettivo albo dell'ordine dei medici attestata con dichiarazione sostitutiva contenente tutti gli elementi identificativi (sede dell'ordine, n° iscrizione e decorrenza). L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

d) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina (o equipollente), e specializzazione nella disciplina (o equipollente) ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.

Secondo quanto disposto dall'art. 10 del DPR 484/1997, l'anzianità di servizio utile per l'accesso al secondo livello dirigenziale deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali. E' valutato il servizio non di ruolo a titolo di incarico, di supplenza o in qualità di straordinario, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di volontario, di precario, di borsista o similari, ed il servizio di cui al settimo comma dell'articolo unico del D.L. 23.12.78, n. 817, convertito con modificazioni nella Legge 19.12.79, n. 54.

Ai fini della certificazione le dichiarazioni sostitutive devono indicare 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.

E' valutabile, altresì, ai sensi del Decreto 23 marzo 2000, n. 184, nell'ambito del requisito di anzianità di servizio di sette anni richiesto ai medici in possesso di specializzazione dall'articolo 5, comma 1, lettera b), del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484, il servizio prestato in regime convenzionale a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle Aziende Sanitarie e del Ministero della Sanità in base ad accordi nazionali. Il suddetto servizio è valutato con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle Aziende Sanitarie. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale.

e) curriculum in cui sia documentata una adeguata esperienza ai sensi dell'art. 8 del DPR 484/1997;

f) attestato di formazione manageriale. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale, l'incarico sarà attribuito senza l'attestato, fermo restando l'obbligo di acquisirlo entro un anno dall'inizio dell'incarico. Il mancato superamento del primo corso, attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso (art. 15 c) 8 del D.lgs 502 del 1992 e s.m.i..

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

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

## **Art. 2 Definizione del Profilo / fabbisogno Professionale**

### ASL TO4 - CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'ASL TO 4 è nata dall'accorpamento delle ASL di Ciriè, Chivasso ed Ivrea il primo gennaio 2008.

Nell'impianto complessivo del Servizio Sanitario Regionale, A.S.L. TO 4 ha la funzione di promuovere e tutelare il benessere della popolazione di riferimento.

Esercita tale funzione attraverso l'erogazione diretta di servizi e la programmazione, indirizzo, committenza di servizi resi dalle altre Aziende Sanitarie Regionali e dalle Strutture accreditate pubbliche e private ed equiparate.

Tutela della salute e promozione del benessere implicano l'integrazione con la dimensione sociale ed una supervisione ed un intervento esteso alla gestione dei bisogni manifesti della popolazione ed alla conseguente domanda diretta di servizi, ma anche un'attenzione specifica ai determinanti di tali bisogni ed alla qualità e quantità dell'offerta, in un contesto generale definibile ad "alta complessità".

## DATI GENERALI

L'ASL TO4, comprende 178 comuni ai quali si aggiunge la frazione Rivodora del comune di Baldissero Torinese, raggruppati in 5 distretti sanitari, con un popolazione di 518.323 abitanti

- una estensione territoriale di 3.164 kmq
- una densità abitativa di 164 abitanti per kmq.

L'estensione e la variabilità geografica dell'ASL TO 4 sono senza dubbio notevoli, dall'hinterland torinese verso la Valle d'Aosta nella zona a nord e verso il territorio francese nella zona ad ovest.

In Azienda sono in servizio circa 4400 operatori.

Alla data del 01/01/2017 nel territorio di riferimento sono residenti complessivamente 518.110 abitanti ( Fonte BDDE).

<b>Distretti</b>	<b>Totale popolazione</b>	
<b>DISTRETTO CIRIE</b>	Maschi	59.901
	Femmine	62.302
	<b>Totale</b>	<b>122.203</b>
<b>DISTRETTO CHIVASSO - SAN MAURO</b>	Maschi	59.239
	Femmine	62.134
	<b>Totale</b>	<b>121.373</b>
<b>DISTRETTO SETTIMO TORINESE</b>	Maschi	38.970
	Femmine	40.451
	<b>Totale</b>	<b>79.421</b>
<b>DISTRETTO IVREA</b>	Maschi	53.058
	Femmine	56.589
	<b>Totale</b>	<b>109.647</b>
<b>DISTRETTO CUORGNE'</b>	Maschi	41.751
	Femmine	43.715
	<b>Totale</b>	<b>85.466</b>
<b>Totale</b>	<b>Maschi</b>	<b>252.919</b>
	<b>Femmine</b>	<b>265.191</b>
	<b>Totale</b>	<b>518.110</b>

**Tabella:** popolazione dell'ASL TO4 (al 01/01/2017). Fonte BDDE

Il numero di Comuni è superiore nell'area di Ivrea, dove è peraltro presente anche una componente di Comuni classificati come montani.

## STRUTTURA ORGANIZZATIVA

L'ASL TO 4 garantisce l'erogazione dei LEA nei tre livelli assistenziali, attraverso le seguenti macroarticolazioni organizzative:

- Strutture di staff ed amministrative
- Distretti
- Presidi ospedalieri.
- Dipartimento di prevenzione.

In tale ambito le Strutture organizzative in cui l'Azienda si articola sono:

- la Direzione Strategica e i Servizi in Staff (Strutture semplici o complesse o uffici)
- i Dipartimenti, le Strutture complesse, le Strutture semplici, le altre articolazioni organizzative.

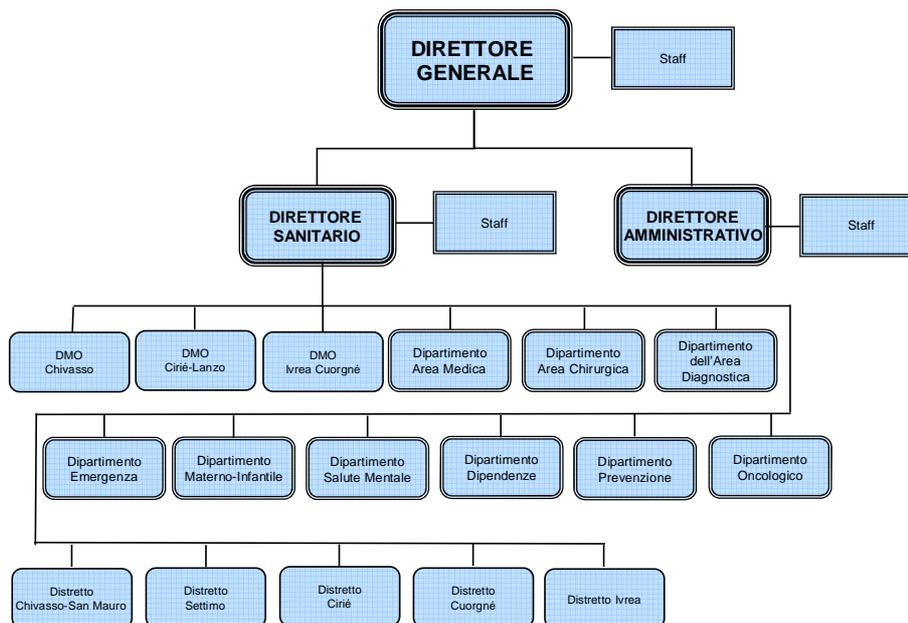
I **Dipartimenti** sono Strutture organizzative qualificate dall'aggregazione di Strutture e funzioni finalizzate all'espletamento coordinato di attività affini o complementari.

Le **Strutture Complesse** sono dotate di autonomia gestionale organizzativa e tecnico professionale. La Struttura Complessa dispone di risorse umane tecniche e finanziarie specificatamente assegnate, fatte salve le risorse assegnate a livello dipartimentale.

Le **Strutture Semplici** sono articolazioni organizzative con assegnazione di risorse specifiche. Esse possono essere articolazioni delle Strutture complesse o articolazioni organizzative dei Dipartimenti, ovvero poste in staff alla Direzione Generale.

## Articolazione

Nella figura che segue viene presentato l'organigramma aziendale dell'ASL TO4, con particolare riferimento alle funzioni aziendali.



ASL TO 4 - Organigramma

## Territorio

Nell'ASL TO 4 sono operativi complessivamente cinque distretti:

- DISTRETTO DI CIRIÉ
- DISTRETTO DI CHIVASSO/ SAN MAURO
- DISTRETTO DI SETTIMO
- DISTRETTO DI IVREA
- DISTRETTO DI CUORGNÉ

**DISTRETTO – CIRIE’**

comprende i Comuni di Ala di Stura, Balangero, Balme, Barbania, Borgaro Torinese, Cafasse, Cantoira, Caselle Torinese, Ceres, Chialamberto, Cirié, Coassolo Torinese, Corio, Fiano, Front, Germagnano, Groscavallo, Grosso, Lanzo Torinese, Lemie, Levone, Mathi, Mezzenile, Monastero di Lanzo, Nole, Pessinetto, Robassomero, Rocca Canavese, San Carlo Canavese, San Francesco al Campo, San Maurizio Canavese, Traves, Usseglio, Vallo Torinese, Varisella, Vauda Canavese, Villanova Canavese, Viù.

**DISTRETTO – CHIVASSO/ SAN MAURO**

comprende i Comuni di Brandizzo, Brozolo, Brusasco, Casalborgone, Castagneto Po, Cavagnolo, Chivasso, Crescentino, Foglizzo, Fontanetto Po, Lamporo, Lauriano, Montanaro, Monte da Po, Rondissone, Saluggia, San Sebastiano Po, Torrazza P.te, Verolengo, Verrua Savoia, Castiglione T.se, Cinzano, Gassino, Rivalba, San Mauro Torinese, San Raffaele Cimena, Sciolze, nonché Baldissero Torinese esclusivamente per il territorio e per gli assistiti della frazione Rivodora.

**DISTRETTO – SETTIMO TORINESE**

comprende i Comuni di Leini, Volpiano, San Benigno, Settimo Torinese. Mappano

**DISTRETTO – IVREA**

comprende i Comuni di Albiano, Alice Superiore, Andrate, Azeglio, Banchette, Barone, Bollengo, Borgofranco d'Ivrea, Borgomasino, Brosso, Burolo, Caluso, Candia, Caravino, Carema, Cascinette, Chiaverano, Colletterto Giacosa, Cossano, Cuceglio, Fiorano, Issiglio, Ivrea, Lessolo, Loranzé, Lugnacco, Maglione, Mazzé, Mercenasco, Meugliano, Montalenghe, Montalto Dora, Nomaglio, Orio, Palazzo, Parella, Pavone, Pecco, Perosa, Piverone, Quagliuzzo, Quassolo, Quincinetto, Romano, Rueglio, Salerano, Samone, San Giorgio, San Giusto, San Martino, Scarmagno, Settimo Rottaro, Settimo Vittone, Strambinello, Strambino, Tavagnasco, Trausella, Traversella, Vestigné, Vialfré, Vico, Vidracco, Villareggia, Vische, Vistrorio.

**DISTRETTO - CUORGNE’**

comprende i Comuni di Aglié, Alpette, Bairo, Baldissero, Borgiallo, Bosconero, Busano, Canischio, Castellamonte, Castelnuovo Nigra, Ceresole Reale, Chiesanuova, Ciconio, Cintano, Colletterto Castelnuovo, Cuorné, Favria, Feletto, Forno Canavese, Frassinetto, Ingria, Locana, Lombardore, Lusiglié, Noasca, Oglianico, Ozegna, Pertusio, Pont Canavese, Prascorsano, Pratiglione, Ribordone, Rivara, Rivarolo, Rivarossa, Ronco, Salassa, San Colombano, San Ponso, Sparone, Torre, Valperga, Valprato Soana.

La funzione di medicina primaria è assicurata dai medici di medicina generale, dai pediatri di libera scelta e dai medici di continuità assistenziale. Il numero dei professionisti per Distretto/Area al 01/01/2017 è evidenziato nella tabella che segue:

<b>Distretti</b>	<b>MMG</b>	<b>PLS</b>
<b>DISTRETTO CIRIE</b>	83	14
<b>DISTRETTO CHIVASSO - SAN MAURO</b>	80	14
<b>DISTRETTO SETTIMO TORINESE</b>	59	11
<b>DISTRETTO IVREA</b>	78	9
<b>DISTRETTO CUORGNE'</b>	51	8
<b>Totale</b>	<b>351</b>	<b>56</b>

**Tabella:** Numero di medici di medicina generale e pediatri di libera scelta dell'ASL TO 4

**Presidi Ospedalieri in acuzie e in postacuzie**

L'attività di produzione ospedaliera per acuti viene effettuata negli Ospedali aggregati in tre Presidi riuniti, a cui dal 2010 si è aggiunto l'Ospedale di Settimo Torinese.

**OSPEDALE RIUNITO CIRIE' – LANZO**

– Ospedale di Cirié (238 posti letto in ricovero ordinario e 23 posti letto in ricovero DH), l'ospedale capo fila del Presidio riunito. Dotato di specialità di base e di quelle specialistiche. E' sede di D.E.A. di I livello.

– Ospedale di Lanzo (83 posti letto in ricovero ordinario e 19 posti letto in ricovero DH): Ospedale con alcune specialità di base e particolare caratterizzazione verso la day surgery e i day hospital. E' sede di un punto di primo intervento (P.P.I.)

**OSPEDALE DI CHIVASSO**

– Ospedale di Chivasso (183 posti letto in ricovero ordinario e 28 posti letto in ricovero DH) ed è sede di D.E.A. di I livello.

**OSPEDALE RIUNITO IVREA – CUORGNE'**

– Ospedale di Ivrea (236 posti letto in ricovero ordinario e 30 posti letto in ricovero DH), è l'ospedale capo fila del Presidio riunito ed è sede di D.E.A. di I livello.

– Ospedale di Cuorné (98 posti letto in ricovero ordinario e 23 posti letto in ricovero DH), Ospedale con le specialità di base e particolare caratterizzazione verso la day surgery e i day hospital. E' sede di Pronto Soccorso.

**Ospedale di SETTIMO TORINESE**

- Gestito in sperimentazione gestionale in forma mista pubblico e privato con SAAPA s.p.a., il Presidio ha indirizzo riabilitativo di 2° livello (59 p.l.) e lungodegenza (82 p.l.), per un totale di 141 posti letto, a cui vanno aggiunti 94 posti letto CAVS (DGR n12-3730 del 27/07/2016).

L'attività di ricovero, per quanto riguarda numero ed importo tariffato in ricovero ordinario e in day hospital degli Ospedali dell'ASL TO 4 per l'anno 2016 è presentata nelle tabelle che seguono.

		<b>Anno 2016</b>	<b>TOTALE</b>
<b>Istituto</b>		<b>n. casi</b>	<b>Importo Totale</b>
OSPEDALE DI CHIVASSO	R	7.234	24.831.218
	D	2.884	3.441.306
<b>Totale Istituto</b>		10.118	28.272.525
<b>Totale Struttura</b>		10.118	28.272.525
OSPEDALE DI CIRIE'	R	8.646	29.893.429
	D	1.922	2.040.755
<b>Totale Istituto</b>		10.568	31.934.184
OSPEDALE DI LANZO	R	1.451	5.715.748
	D	972	1.030.878
<b>Totale Istituto</b>		2.423	6.746.626
<b>Totale Struttura</b>		12.991	38.680.810
OSPEDALE DI IVREA	R	7.897	28.866.562
	D	3.060	4.042.502
<b>Totale Istituto</b>		10.957	32.909.064
OSPEDALE DI CUORGNE'	R	1.192	5.060.112
	D	1.020	1.296.888
<b>Totale Istituto</b>		2.212	6.357.000
<b>Totale Struttura</b>		13.169	39.266.064
<b>Totale Azienda</b>	R	26.420	94.367.069

	D	9.858	11.852.329
<b>Totale Azienda Gen.</b>		<b>36.278</b>	<b>106.219.398</b>

**Tabella:** Attività di ricovero relativa all'anno 2016 degli Ospedali dell'ASL TO 4

Il numero di prestazioni ambulatoriali complessivamente erogate, con il relativo importo per l'anno 2016 è presentato nella tabella che segue.

Azienda Erogante	N. Prest.	Importo Netto
Asl TO4 anno 2016	5.754.883	67.397.460

**Tabella:** Attività ambulatoriale relativa all'anno 2016 dell'ASL TO 4

Nel territorio dell'ASL TO 4 sono operative le seguenti Strutture residenziali per anziani non autosufficienti : 10 RSA aziendali e 73 private accreditate;  
Sono inoltre presenti tre Hospice: Lanzo, Salerano e Foglizzo.

Nel territorio dell'ASL TO 4 sono altresì presenti le seguenti Strutture sanitarie private accreditate:  
- Eporediese di Ivrea - Ville Turina Amione di San Maurizio Canavese - Villa Grazia di San Carlo Canavese - Villa Ida di Lanzo Torinese  
- Malpighi di Chivasso (prestazioni ambulatoriali)  
- Nuova LAMP di Settimo Torinese (prestazioni ambulatoriali).

Le case di cura private accreditate presentano un'offerta di 121 posti letto CAVS, come da DGR n12-3730 del 27/07/2016. Sono inoltre presenti 94 posti letto CAVS presso Ospedale di Settimo Torinese e 18 posti letto CAVS presso Ospedale di Lanzo.

### Area urgenza ed emergenza

Nell'ASL TO 4 è presente un Dipartimento di Emergenza. Il numero di accessi al PS nelle diverse sedi per l'anno 2016 è presentato nelle tabelle che seguono.

Accessi DEA/PS	DEA Chivasso	DEA Ciriè	PPI Lanzo	DEA Ivrea	PS Cuornè	Totale
Anno 2016	53.623	47.130	6.734	41.991	16.553	166.031

**Tabella.** Accessi DEA/PS Presidi ospedalieri dell'ASL TO 4 anno 2016.

## Prevenzione

Il governo unitario della prevenzione richiesto dalla normativa in materia impone una riorganizzazione delle attività di prevenzione e promozione della salute.

Il Dipartimento di prevenzione è una struttura tecnico funzionale preposta alla promozione della tutela della salute collettiva con l'obiettivo della promozione della salute, della prevenzione delle malattie, del miglioramento della qualità della vita e del benessere animale e della sicurezza alimentare.

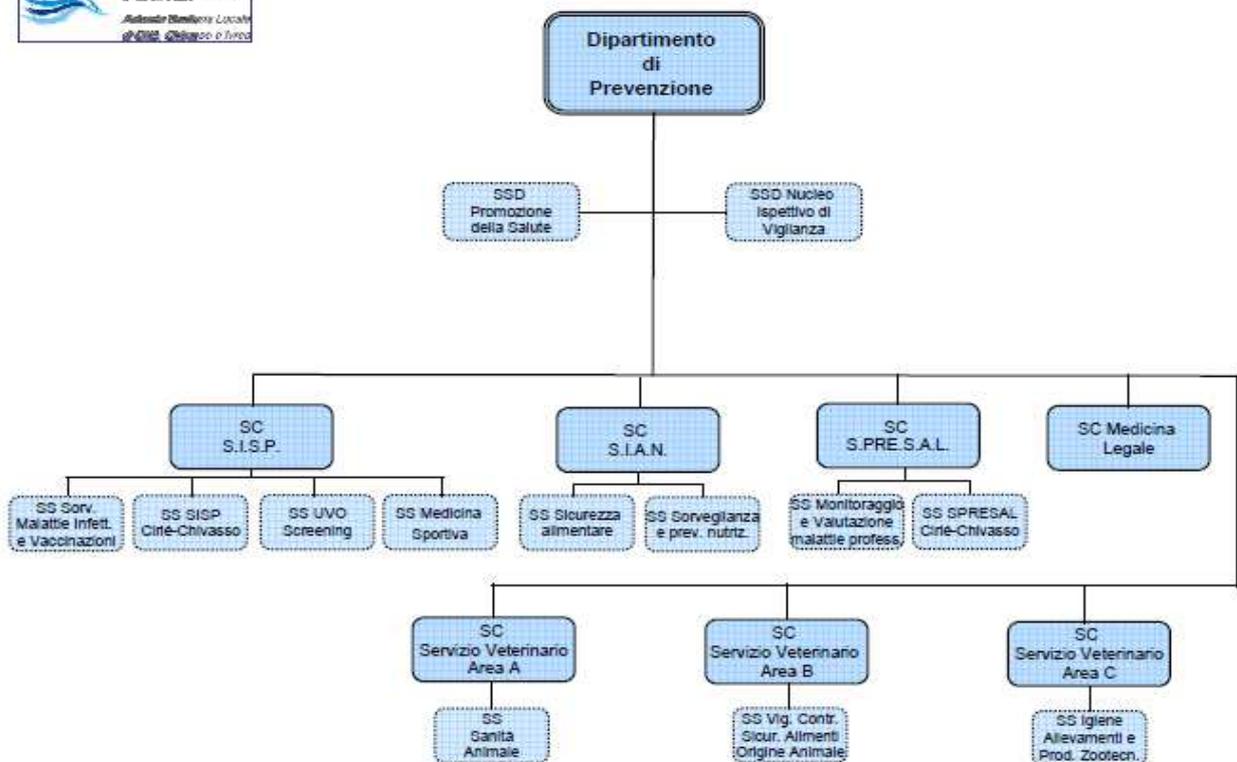
Il livello della Prevenzione presso l'ASL TO4 viene attuato in tutti gli ambiti clinici ed assistenziali coordinati da e con le Strutture di seguito indicate:

- Dipartimento di Prevenzione
- Strutture Complesse (SISP, SIAN, SPRESAL, Servizi Veterinari)
- Strutture Semplici.

L'attività di prevenzione viene organizzata in forma integrata su tre sedi principali di riferimento a Ciriè, Chivasso ed Ivrea.

Al Dipartimento di Prevenzione afferisce inoltre la S.C. Medicina Legale.

## S.C. Igiene e Sanità Pubblica



## **S.C. Igiene e Sanità Pubblica**

La Struttura Complessa “Igiene e Sanità Pubblica”, con la Struttura Semplice “Sorveglianza Malattie Infettive e Vaccinazioni”, la Struttura Semplice “SISP Cirié-Chivasso”, la Struttura Semplice “Unità Valutazione ed Organizzazione Screening” e la Struttura Semplice “Medicina Sportiva”, svolge le funzioni di seguito elencate:

A) Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali

- Sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive e diffuse;
- Interventi di controllo della diffusione delle malattie infettive;
- Interventi e vaccinazioni di cui al Piano Nazionale Vaccini 2012 – 2014;
- Interventi e vaccinazioni di cui al Piano Nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2010-2015;
- Medicina dei viaggi e profilassi internazionale;

B) Tutela della salute negli ambienti di vita, confinati e non

- Tutela della salute nell'uso delle piscine pubbliche o di uso pubblico;
- Tutela della salute nell'uso delle acque di balneazione;
- Valutazione igienico-sanitaria degli strumenti di regolazione e pianificazione urbanistica;
- Tutela della salute dai fattori di rischio in ambiente di vita non confinato;
- Tutela della salubrità delle civili abitazioni;
- Tutela delle condizioni igieniche degli edifici ad uso collettivo (turistico-alberghieri, scolastici, sportivi, ricreativi);
- Tutela delle condizioni igieniche delle Strutture per la cura del corpo;
- Controllo sulla produzione di cosmetici;
- Tutela delle condizioni igieniche delle Strutture destinate ad attività sanitarie e socio-sanitarie;
- Tutela della salute dai rischi derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, preparati e articoli (REACH);
- Predisposizione di sistemi di risposta ad emergenze da fenomeni naturali o provocati (climatici, nucleari, biologici, chimici, radiologici);
- Tutela della collettività dal rischio radon;
- Tutela della salute dai rischi derivanti dalla presenza di amianto;
- Valutazione dell'impatto sulla salute di attività produttive di beni e servizi.

C) La Struttura Semplice “Unità Valutazione ed Organizzazione Screening” (UVOS) coordina le attività relative allo screening oncologico nei territori dell’A.S.L. TO4.

In particolare svolge le seguenti funzioni:

- Individuazione e selezione della popolazione obiettivo;
- Organizzazione degli inviti, dei solleciti e dei richiami della popolazione obiettivo;
- Gestione ed organizzazione del Centralino / Call Center per quanto attiene alle funzioni attribuite;
- Programmazione della disponibilità dei Centri d'esecuzione;
- Verifica dell'adesione al primo ed al secondo livello ed ai trattamenti;
- Gestione dei rapporti con i Medici di Medicina Generale e formulazione degli elenchi annuali della popolazione sottoposta a screening per Medico di Medicina Generale;
- Effettuazione della rendicontazione e relazione annuale di attività
- Effettuazione del monitoraggio degli indicatori di attività e di valutazione.

D) La Struttura Semplice “Medicina Sportiva”:

- Effettuazione di visite medico sportive, comprensiva di esami specifici;
- Rilascio del certificato di idoneità agonistica per la pratica dello sport;
- Accertamento, certificazione, organizzazione, coordinamento, vigilanza, controllo ed informazione in materia di medicina dello sport (con partecipazione alle azioni di tutela da sostanze dopanti).

**Nel corso del 2016 ha svolto le attività di seguito elencate:**

➤ **IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

La S.C. Igiene e Sanità Pubblica L'attività vaccinale svolge attività in ambito di prevenzione dei rischi in ambiente di vita e di prevenzione e controllo delle malattie infettive.

Per ciò che riguarda le attività di prevenzione dei rischi in ambiente di vita sono svolti prevalentemente interventi di vigilanza su strutture scolastiche, recettive, sanitarie, socio-assistenziali, piscine, estetisti, tatuatori, con prelievi di campioni di acque di piscina, cosmetici e colori per tatuaggi. Sono inoltre espressi pareri per impianti soggetti a VIA, VAS e altre valutazioni di rischi ambientali.

I principali dati di attività sono indicati nella tabella seguente:

Interventi di vigilanza di iniziativa	454
<i>Campioni</i>	221
<i>Accertamenti strumentali</i>	382
Interventi di vigilanza a richiesta	465
<i>Campioni</i>	45
<i>Accertamenti strumentali</i>	38
Pareri per VIA/VAS/AUA/Bonifiche	44

Per ciò che riguarda le attività di prevenzione e controllo delle malattie infettive la s.c. svolge attività vaccinali rivolte a bambini e adulti, consulenze e vaccinazioni a viaggiatori internazionali, inchieste epidemiologiche a seguito di malattie infettive. Le attività vaccinali dell'infanzia sono attuate con la collaborazione del personale del dipartimento materno - infantile e dei MMG e PLS.

Le tabelle che seguono mostrano i dati relativi alle coperture vaccinali per morbillo rosolia parotite, pneumococco, polio, difterite, tetano, pertosse, epatite B, Haemophilus B e Menigococco C a 24 mesi di vita, nonché le coperture vaccinali per HPV in diverse coorti di nascita.

**COPERTURE VACCINALI AL 31 DICEMBRE 2016**

**NELL'ASL TO4**

**DISTRETTO DI CIRIE'**

**INFANZIA**

COORTE	IPV	D	T	Pa	HBV	HIB	MPR 1° DOSE	MPR 2° DOSE	PNC	MEN C
2015	92	92	92,1	92	91,5	91,7	7		89,8	72,1
2014	94,6	94,5	95,5	94,5	94,2	93,8	89,4		95,2	87,5
2013	93,8	93,5	95,5	93,5	93,1	92,7	86,8		92	86,1

2009	92,7	92,8	93,9	92,6			94,4	86,8	91,8	79,1
2000		80,9	82,2	77,5			91,6	85,7		68,3
1998		70,7	72,3	63,5			81,3	72,2		54

## HPV

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	61,47	58,56
1993	64,72	63,92
1998	65	63,17
1994	59,28	54,98
1999	70,53	68,21
1995	54,06	50,47
2000	71,30	68,98
1996	60,82	55,61
2001	70,47	61,31
2002	71,48	69,6
2003	71,88	70,04
2004	73,08	61,89
2005	46,49	13,51

## DISTRETTO DI CHIVASSO

### INFANZIA

COORTE	IPV	D	T	Pa	HBV	HIB	MPR 1° DOSE	MPR 2° DOSE	PNC	MEN C
2015	97,4	97,4	97,4	97,4	96,9	96,8			94,6	67,7
2014	98,1	98,1	98,1	98,1	97,8	97,8	94,3		96	94,5
2013	98,2	98	98,5	98	98	96,7	94,5		94,7	93,4
2009	96,9	97,1	97,2	96,9			98,4	94,2		88,5
2000		88,2	91,3	85,9			97,9	90,2		88,2
1998		88	90,2	82,8			97,2	88,4		82,5

## HPV

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	77,7	76,3
1993	73,9	72,6
1998	76,5	75,6
1994	66,4	65,7
1999	74,6	71,7
1995	74,4	73,3
2000	81,7	81,4
1996	81,2	78,9
2001	76,1	76,1
2002	85,3	83,1
2003	81,7	72,2
2004	77,3	73,4
2005	80,3	34,8

## DISTRETTO DI SETTIMO TORINESE

### INFANZIA

COORTE	IPV	D	T	Pa	HBV	HIB	MPR 1° DOSE	MPR 2° DOSE	PNC	MEN C
2015	91,2	91,2	91,2	91,2	91,2	91,2			89,3	73,1
2014	92,6	92,6	92,6	92,6	92,3	92,3	87		87,9	86
2013	96,1	95,6	96,3	95,4	94,9	95	90,2		92,1	87,4
2009	94,2	94,2	94,2	94			96,7	90,5		64,4
2000		85,5	86,7	82,2			93	87,2		82,7
1998		81,1	83	66,7			93	81,7		72,2

## HPV

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	71,73	66,2
1993	68,18	61,5
1998	67,14	63,7
1994	64,2	60,5
1999	73,74	68,4
1995	67,4	62,4
2000	76,5	71
1996	67,4	64,9
2001	76,6	69,4
2002	77,8	74,4
2003	75,1	72,7
2004	73,9	67,7
2005	66,2	32,1

## DISTRETTO DI SAN MAURO T.SE- GASSINO T.SE

### INFANZIA

COORTE	IPV	D	T	Pa	HBV	HIB	MPR 1° DOSE	MPR 2° DOSE	PNC	MEN C
2015	88,8	88,4	88,8	88,4	88,4	88,4			87	73,7
2014	91,2	90,9	92,5	90,9	89,9	90,2	82,8		85,7	78,9
2013	94,1	93,1	94,4	92,2	91,6	90	84,5		86,3	77,3
2009	94,1	92,9	93,2	91,7			96,6	90,7		48,6
2000		78,9	80,1	73,2			90	83,2		73,2
1998		82,2	83,6	71,2			89,8	80,9		72,6

## HPV

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	71,7	68,3
1993	63,2	59,3
1998	71,4	68,3
1994	57,5	52,3
1999	71,3	68,4
1995	71,6	64,6
2000	72,8	69,1
1996	69,6	62,7
2001	69,1	64
2002	68	65,4
2003	67,4	63,2
2004	63,6	55,5
2005	53,8	15,3

## DISTRETTO DI IVREA

### INFANZIA

COORTE	IPV	D	T	Pa	HBV	HIB	MPR 1° DOSE	MPR 2° DOSE	PNC	MEN C
2015	94,6	94,4	94,4	94,3	93,8	93,7			92,6	64,3
2014	95,6	95,6	95,6	95,2	94,7	94,7	88,2		89,1	87,3
2013	95,2	96,1	96,1	94,8	94,2	93,3			86,2	83,2
2009	93,2	93,5	93,5	92,1			93	85,5	26,6	71,6
2000		82,7	83,1	78,7			87,5	76,8		72
1998		83,5	83,5	78,9			89,4	75,1		67,5

## HPV

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	57,14	55,19
1993	60,15	53,38
1998	65	62
1994	59,13	54,34
1999	68	65
1995	65,5	58,25

2000	67	63
1996	63,99	54,36
2001	67	58
2002	64	61
2003	65	61
2004	69	59
2005	32	0,8

## DISTRETTO DI CUORGNE'

### INFANZIA

COORTE	IPV	D	T	Pa	HBV	HIB	MPR 1° DOSE	MPR 2° DOSE	PNC	MEN C
2015	91,5	91,5	91,5	91,5	91,5	91,5	61,3		86,5	71,8
2014	90,6	90,6	90,8	90,6	90,3	90	84,9		84,9	82,2
2013	94,9	94,9	95	94,9	94,7	94,6	87,4		89	83,4
2009	87,5	87,4	87,5	87,3			91,7	83,2	18,3	70,6
2000		87	87,2	82,7			92,5	82,4		73,6
1998		83,2	83,2	79,3			89,9	74,2		61,6

### HPV

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	43	41
1993	50,29	43,20
1998	46	44
1994	55,78	48,96
1999	57	53
1995	56,45	44,19
2000	52	49
1996	55,11	44,32
2001	54	46
2002	57	57
2003	48	45
2004	54	45
2005	0,88	0,88

### HPV ASL TO4

COORTE	% VACCINATI CON 1 DOSE	% VACCINATI CON CICLO COMPLETO
1997	62,9	60,1
1993	62,7	58,3
1998	65,1	62,8
1994	60,3	56
1999	69	65,8
1995	63,2	57,6
2000	70	66,8
1996	65,4	59,3
2001	69,3	62,2
2002	70,4	68,5
2003	68,4	64,6
2004	69,2	60,9
2005	45	

#### ➤ Attività di screening

Nell'ASL TO4 è attivo il programma regionale Prevenzione Serena (screening dei tumori del collo dell'utero dal 1999, della mammella dal 2000 e del colon retto dal 2006). I dati relativi all'attività svolta e agli indicatori regionali nel 2016 sono riportati nelle tabelle che seguono.

Screening mammografico		
Test primo livello		25498
	45-49 anni	4416
	50-69 anni	20194
	70-75 anni	888

Test secondo livello		1594
	<i>45-49 anni</i>	399
	<i>50-69 anni</i>	1126
	<i>70-75 anni</i>	69
Invii in chirurgia		262
	<i>45-49 anni</i>	50
	<i>50-69 anni</i>	185
	<i>70-75 anni</i>	27
Popolazione bersaglio annua		66086
	<i>45-49 anni</i>	21586
	<i>50-69 anni</i>	37430
	<i>70-75 anni</i>	7070
Donne invitate		28748
	<i>45-49 anni</i>	2589
	<i>50-69 anni</i>	25210
	<i>70-75 anni</i>	949
Adesione % (escluse spontanee)		75,6
	<i>45-49 anni</i>	84,6
	<i>50-69 anni</i>	74,4
	<i>70-75 anni</i>	80,4

<b>Screening cervicale</b>		
Test primo livello (Pap test o HPV)		28564
	<i>25-29 anni</i>	2666
	<i>30-64 anni</i>	25716
	<i>+65 anni</i>	182
Test secondo livello (colposcopia)		3261
	<i>25-29 anni</i>	448
	<i>30-64 anni</i>	2745
	<i>+65 anni</i>	68
Trattamenti eseguiti		140
	<i>25-29 anni</i>	18
	<i>30-64 anni</i>	117
	<i>+65 anni</i>	5
Popolazione bersaglio annua		47031
	<i>25-29 anni</i>	3911
	<i>30-64 anni</i>	43120
	<i>+65 anni</i>	0
Donne invitate		43093
	<i>25-29 anni</i>	4374
	<i>30-64 anni</i>	38526
	<i>+65 anni</i>	193
Adesione % (escluse spontanee)		56,8
	<i>25-29 anni</i>	52,2
	<i>30-64 anni</i>	57,3
	<i>+65 anni</i>	58,5

<b>Screening colo rettale con sigmoidoscopia</b>		
Test di primo livello		3117
Test di secondo livello (colonscopia)		247
Popolazione bersaglio annuale		7311

Persone invitate	7701
Adesione %	29
<b>Screening colo rettale con FIT</b>	
Test di primo livello	6236
Test di secondo livello (colonscopia)	594
Popolazione bersaglio annua	32121
Persone invitate	17900
Adesione %	34,1

### Tabella indicatori regionali

Indicatori	Previsto al 31/12/17	Osservato al 31/12/16	Standard regionale 31/12/17
SCREENING MAMMOGRAFICO Copertura da inviti: età 50-69 anni – proporzione di inviti+adesioni spontanee/popolazione bersaglio	70%	68,8%	100%
SCREENING MAMMOGRAFICO Copertura da esami: numero donne sottoposte a test di primo livello/popolazione bersaglio 50-69 anni	51%	51,9%	51%
SCREENING CERVICO-VAGINALE Copertura da inviti: Numero di donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio 25 – 64 anni	100%	90,3%	100%
SCREENING CERVICO-VAGINALE Copertura da esami: età 25-64, esecuzione di un numero di esami di screening di primo livello/popolazione bersaglio annuale	56%	56,2%	47%
SCREENING COLO-RETTALE: Copertura da inviti: Numero di persone invitate a sigmoidoscopia+adesioni spontanee/popolazione bersaglio 58 anni	100%	105,3%	100%
SCREENING COLO-RETTALE Copertura da esami FIT e sigmoidoscopia: età 58-69 anni, numero persone sottoposte a sigmoidoscopia o FIT/ popolazione bersaglio	33%	50,4%	40%

### Profilo soggettivo

Per il conferimento dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica, si richiede il possesso delle competenze, conoscenze e capacità professionali e manageriali, anche in tema di governo clinico con particolare competenza nella gestione delle aree di Sanità pubblica, con specifico riguardo a: prevenzione delle malattie infettive e diffuse, tutela degli ambienti di vita confinati e non, gestione degli screening oncologici sanitaria e promozione della salute.

In particolare, si richiede:

- Competenza in materia di prevenzione vaccinale delle malattie infettive
- Conoscenza e competenza nell'ambito delle azioni per la tutela della salute negli ambienti di vita confinati e non confinati

- Conoscenza delle norme nazionali e regionali relative alla programmazione socio-sanitaria, con particolare riferimento ai piani di prevenzione
- Competenza nella gestione di attività di screening e di valutazioni epidemiologiche, in ottica di programmazione di interventi relativi alla prevenzione
- Capacità di gestione di emergenze di sanità pubblica, in particolare in materia di sorveglianza e controllo di eventi epidemici
- Competenza nell'ambito dei processi e percorsi della promozione della salute
- Competenza nella definizione di profili di salute
- Competenza nella programmazione e gestione dell'attività ambulatoriale di sanità pubblica (es. vaccinazioni, certificazioni pubbliche), a garanzia di appropriatezza ed efficienza del servizio
- Conoscenza del funzionamento delle principali commissioni interdisciplinari in ambito di Sanità Pubblica
- Conoscenza della metodologia ed esperienza nella elaborazione di protocolli e percorsi nelle aree di competenza, anche in collaborazione con altre strutture intra ed interdipartimentali
- Capacità di coordinamento ed integrazione con le strutture intra ed interdipartimentali e con altri soggetti esterni coinvolti nell'ambito della Salute Pubblica
- Conoscenza del processo di budget soprattutto in relazione all'attività di prevenzione, sanità pubblica e valutazione epidemiologica degli interventi, in ottica di orientamento al risultato/obiettivo, secondo le strategie e la mission aziendale
- Competenza nella gestione delle risorse umane, con particolare riferimento alla formazione, alla valutazione dei carichi di lavoro ed allo sviluppo professionale del personale sanitario e tecnico- ispettivo
- Conoscenza delle norme contrattuali e convenzionali giuslavoristiche che regolamentano la gestione delle risorse umane di competenza
- Competenza in ambito manageriale e professionale costantemente aggiornata attraverso la formazione continua (E.C.M.)
- Conoscenza ed utilizzo degli strumenti informatici e dei sistemi informativi, con particolare riferimento all'ambito di Sanità Pubblica
- Competenza nella progettazione ed implementazione di processi e modelli organizzativi e professionali innovativi, volti al miglioramento continuo dell'offerta di servizi di igiene e sanità pubblica
- Conoscenza degli strumenti di clinical governance, focalizzati sul miglioramento dei processi clinico/assistenziali e sull'appropriatezza dei comportamenti professionali ivi compresa la competenza nella identificazione, mappatura e monitoraggio dei rischi connessi all'attività professionale e nell'utilizzo degli strumenti di Risk Management, con particolare riferimento all'attività vaccinale.

### **Art. 3 Presentazione delle domande**

Le domande d'ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'ASL TO4 e possono essere presentate con le seguenti modalità:

1) mediante consegna all'Ufficio Concorsi presso la sede di Via Po, 11- Chivasso (TO), dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00.

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza può avvenire in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero l'istanza debitamente firmata dall'interessato può essere presentata anche da interposta persona unitamente a fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza.

2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata all'ASL To4 – Via Aldisio n. 2 – 10015 IVREA (TO);

In tal caso l'istanza debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Le domande, inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

3) tramite posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'ASL TO4 "direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it" (ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, del D.Lgs 7/3/2005 n. 82 e s.m.i., DPR n. 68 del 11/02/2005 e della circolare n. 12 del 3/9/2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica). La validità di tale invio è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale. L'istanza e tutta la documentazione allegata deve essere inviata in unico file in formato pdf comprensiva di copia di valido documento di identità in corso di validità dell'aspirante.

La Circolare n. 12/2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica precisa quanto segue:

“SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA. Come ogni manifestazione di volontà espressa con atto scritto, la domanda di partecipazione ad un concorso richiede la sottoscrizione da parte dell'istante quale elemento che dà certezza giuridica, segnale di impegno rispetto alla richiesta presentata ed ai suoi contenuti, risposta all'esigenza di individuare l'autore della stessa. L'articolo 65 del d.lgs 7 marzo 2005, n. 82 (Codice dell'amministrazione digitale) disciplina la validità delle istanze e delle dichiarazioni presentate alle pubbliche amministrazioni per via telematica, stabilendo che esse sono valide: a) se sottoscritte mediante la firma digitale; b) ovvero, quando l'autore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica o della carta nazionale dei servizi; c) ovvero quando l'autore è identificato dal sistema informatico con i diversi strumenti previsti dalla normativa vigente (nel limite temporale di vigenza previsto per detta modalità di identificazione); c-bis) ovvero quando l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata di cui all'articolo 16-bis del d.l. n. 185 del 2008, convertito dalla legge n. 2 del 2009. Le istanze e le dichiarazioni inviate o compilate sul sito secondo le modalità di cui alle lettere sopra elencate sono equivalenti alle istanze e alle dichiarazioni sottoscritte con firma autografa apposta in presenza del dipendente addetto al procedimento. Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 4 del DPR 487/1994, pertanto, l'inoltro tramite posta certificata di cui all'art. 16-bis del d.l. 185/2008 (vedi sopra lettera c-bis) è già sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa, a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta. Non si rinviene in alcun modo nella normativa vigente in tema di concorsi la necessità di una presentazione dell'istanza con le modalità qualificate di cui alle lettere a), b) e c) sopra richiamate, fermo restando che qualora utilizzate dal candidato sono senz'altro da considerare valide da parte dell'amministrazione.”

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione scade il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto sulla G.U.R.I. –IV serie speciale-sezione concorsi. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo, non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli comunque inviati dopo la scadenza del termine stesso.

Saranno ritenute utilmente presentate le domande pervenute dopo il termine indicato purché spedite entro il termine di scadenza a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Si precisa che a tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Nella domanda, regolarmente sottoscritta, i candidati devono indicare sotto la propria responsabilità:

a) il cognome e nome;

b) la data, il luogo di nascita e la residenza;

- c) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea/Paese Terzo (in tal caso il candidato deve dichiarare il possesso dei requisiti di cui al punto a) dei "Requisiti generali");
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiarare espressamente di non averne riportate);
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui all'art. 1, lett. c) e d). Per quanto riguarda la Specializzazione, deve essere indicata l'esatta e completa dicitura della stessa, la data, e l'Università presso cui è stata conseguita. Per quanto attiene all'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, dovrà essere indicato il numero d'ordine e la data di decorrenza;
- h) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- l) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, con indicazione del numero telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione.
- m) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.
- n) di accettare le condizioni fissate dal bando, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale dell'ASL TO4;

La domanda dovrà essere sottoscritta in originale, secondo le modalità già precisate, pena l'inammissibilità dell'aspirante.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 444/2000, la firma del candidato in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Ai sensi dell'art. 20, della Legge 05.02.1992, n. 104, i candidati portatori di handicap hanno la facoltà di indicare, nella domanda di partecipazione all'avviso, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

#### **Art. 4 Documentazione da allegare alla domanda**

Si applicano le disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011.

La domanda di partecipazione all'Avviso deve essere redatta secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato 1) e deve contenere dichiarazione sostitutiva relativamente al possesso dei requisiti specifici previsti dal bando di cui all'art. 1.

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare la seguente documentazione:

- a) curriculum professionale, redatto secondo lo schema "Allegato 2", i cui contenuti sono indicati all'art. 6 del presente bando; il curriculum dovrà essere redatto con specifico riferimento al profilo professionale definito nel bando in relazione al posto da ricoprire e reperibile sul sito internet dell'ASL TO4;
- b) dichiarazione relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato (si ricorda che tale dichiarazione non è autocertificabile);
- c) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, da rendere nel curriculum professionale di cui alla lett. a) del presente articolo attestante il possesso del requisito specifico di cui all'art. 1 lett. e);
- d) eventuali pubblicazioni o altri documenti che il candidato ritenga utile presentare; tali documenti possono essere presentati in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge oppure mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta secondo lo schema "Allegato 3", riguardante il fatto che le copie dei documenti presentati sono conformi agli originali;
- e) elenco in carta semplice ed in duplice copia dei documenti e dei titoli presentati.
- f) fotocopia non autenticata della carta d'identità o di altro documento di riconoscimento valido

La domanda di partecipazione redatta secondo l'allegato 1), il curriculum redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio secondo l'allegato 2) e la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà compilata secondo l'allegato 3) dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ad individuare in modo univoco le certificazioni che sostituiscono, secondo le indicazioni specificate negli stessi schemi esemplificativi. In mancanza di tali elementi non si terrà conto delle dichiarazioni rese.

Le dichiarazioni sostitutive rese sotto la propria responsabilità dovranno contenere un espresso richiamo agli articoli di legge che le regolano ed alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 del DPR 445/2000 è peraltro possibile comprovare la conformità all'originale della copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, della copia di una pubblicazione, ovvero della copia di titoli di studio o di servizio (artt. 19 e 19-bis DPR 445/2000). Tale dichiarazione, resa con le modalità sopraindicate, dovrà espressamente risultare e può essere apposta in calce alla copia stessa.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente presentate.

Le dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 48, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Verranno presi in considerazione i titoli redatti in lingua italiana, inglese e francese con l'esclusione dei titoli redatti in altre lingue, se non accompagnati da traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titoli di abilitazione.

Questa Amministrazione è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 183 del 12 novembre 2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Fermo quanto previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30.06.2003 N. 196

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la SC Amministrazione del Personale – Ufficio Concorsi e saranno trattati con strumenti sia cartacei che elettronici nel rispetto dei principi

e delle regole concernenti le misure minime di sicurezza per evitare rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato, nell'ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi e per finalità istituzionali relative all'instaurazione e gestione del rapporto di lavoro.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. Dati incompleti o mancanti possono comportare l'impossibilità di gestire l'attività per la quale i dati sono raccolti. I dati saranno conservati negli archivi per il tempo necessario previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati forniti potranno essere comunicati nelle sole parti essenziali, per ottemperare ad obblighi e finalità amministrative e di legge. Ai sensi dell'art. 7 del Codice gli interessati hanno diritto:

- di conoscere l'esistenza di dati personali che li riguardano
- di ottenere indicazioni sull'origine dei dati personali,
- di conoscere i soggetti o le categorie di soggetti a quali i dati possono essere comunicati
- di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati che li riguardano, la loro cancellazione e la trasformazione in forma anonima o il blocco nei casi di trattamento in violazione di Legge.
- di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che li riguardano

Il titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'ASL TO4 - sede Legale Via Po, 11 Chivasso. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della Struttura Complessa Amministrazione del Personale. Al titolare e al responsabile del trattamento dati ci si potrà rivolgere per far valere i propri diritti così come previsto dall'art. 8 del Codice.

#### **Art. 5 Nomina della commissione di selezione**

La Commissione di selezione – ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 del D.lgs n. 502/1992 e s.m.i. – è composta dal Direttore sanitario dell'azienda (componente di diritto) e da tre direttori di struttura complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, individuati tramite sorteggio dall'elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei direttori di struttura complessa appartenenti ai ruoli regionali del Servizio sanitario nazionale e disponibile sul portale del Ministero della Salute.

Qualora fossero sorteggiati tre direttori di struttura complessa della medesima regione ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto, non si procede alla nomina del terzo sorteggiato e si prosegue nel sorteggio fino ad individuare almeno un componente della commissione direttore di struttura complessa in regione diversa da quella ove ha sede la predetta azienda.

Per ogni componente titolare viene sorteggiato un componente supplente.

Le operazioni di sorteggio dei componenti la Commissione di selezione sono svolte da una Commissione di sorteggio. Dopo la scadenza dell'avviso, il Direttore Generale nomina la Commissione di sorteggio composta da tre dipendenti del ruolo amministrativo di cui uno con funzioni di presidente e uno con funzioni di segretario (qualifica non inferiore alla categoria D).

Le operazioni di sorteggio dei componenti della Commissione del suddetto avviso si svolgeranno, in seduta pubblica, presso la SC Amministrazione del Personale - Ufficio Concorsi – dell'ASL TO4 – Via Po n. 11 – terzo piano - Chivasso alle ore 10,00 del giorno successivo alla data di scadenza del bando. Ove si rendessero necessari ulteriori sorteggi, i medesimi avranno luogo nella stessa sede ed alla stessa ora a distanza di sette giorni dal precedente sorteggio sino al perfezionamento dell'iter procedurale. Qualora detti giorni coincidano con un giorno festivo, o con il sabato, il sorteggio verrà effettuato nel medesimo luogo, alla stessa ora, il primo giorno non festivo successivo.

I componenti della Commissione non devono trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previsti dalla normativa vigente.

La commissione elegge un presidente tra i tre componenti sorteggiati; in caso di parità di voti è eletto il componente più anziano.

La Commissione esaminatrice, ai sensi dell'art. 5, comma 3, del D.P.R. n. 484/97, accerta il possesso dei requisiti di ammissione da parte degli aspiranti. Inoltre, in osservanza dell'art. 8 dello stesso D.P.R., preliminarmente al colloquio e alla valutazione del curriculum, stabilisce, tenuto conto del "profilo professionale" del dirigente da incaricare delineato dall'avviso, i criteri di valutazione.

### **Art. 6 Modalità di selezione**

La Commissione accerterà l'idoneità dei candidati previo colloquio e valutazione del Curriculum professionale.

Sulla base di quanto previsto dalla DGR n. 14-6180 del 29.07.2013, gli ambiti di valutazione sono articolati, in via principale, nelle seguenti macroaree:

- a) curriculum
- b) colloquio

La valutazione sia del curriculum che del colloquio dovrà, comunque, essere orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato dall'azienda.

La commissione, per la valutazione sulle macroaree, ha a disposizione complessivamente 100 punti così ripartiti:

#### **Curriculum punti 40**

L'attribuzione del punteggio avviene sulla base dei seguenti elementi desumibili dal curriculum:

- a) esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, comma 3, DPR 484/97);
- b) titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici, e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali);
- c) volume dell'attività svolta (in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2, DPR n. 484/97);
- d) aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso.

#### **Colloquio punti 60 punteggio minimo del colloquio punti 36.**

Per la valutazione dei contenuti del curriculum professionale si fa riferimento in via generale, alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2, e art. 8, commi 3, 4 e 5, del DPR n. 484/1997.

I contenuti del curriculum professionale concernono le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, 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.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione, altresì, la 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.

L'esclusività del rapporto di lavoro costituisce criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

La valutazione del colloquio con l'attribuzione del relativo punteggio è diretta a verificare le capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum nonché ad accertare le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da assumere (art. 8, comma 2, DPR n. 484/97). Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo pari a 36.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

Al termine delle operazioni di selezione, la commissione redige una terna di candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

Di ogni seduta nonché operazione della commissione, il segretario redige processo verbale dal quale devono risultare descritte tutte le fasi della selezione. Il verbale, unitamente a tutti gli atti della selezione, è trasmesso al Direttore Generale dell'ASL, per gli adempimenti di competenza.

La data e la sede in cui si svolgerà il colloquio saranno comunicate ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento ovvero tramite PEC all'indirizzo segnalato nella domanda, ovvero tramite pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale, almeno 15 giorni prima dello svolgimento dello stesso.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di un valido documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dall'avviso.

## **PUBBLICITA'**

Il presente avviso viene pubblicato per esteso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte e sul sito aziendale [www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it) per tutta la durata della procedura della selezione, nonché per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Sul sito internet ASL TO4 sono inoltre pubblicati prima della nomina:

- a) il profilo professionale;
- b) i curricula dei candidati presentatisi al colloquio;
- c) il provvedimento di nomina della Commissione;
- d) il verbale contenente i giudizi della Commissione riferiti ai curricula ed al colloquio.

Sono altresì pubblicate nel sito [www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it) le motivazioni della scelta da parte del Direttore Generale, laddove intenda nominare uno dei due candidati che non ha conseguito il migliore punteggio.

## **Art. 7 Conferimento dell'incarico**

Il Direttore Generale individua il candidato da nominare nell'ambito della terna predisposta dalla commissione: qualora intenda nominare uno tra i due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio, il Direttore Generale deve motivare analiticamente tale scelta e tali motivazioni devono essere pubblicate sul sito internet dell'azienda.

Il Direttore Generale provvede alla stipulazione del contratto individuale di lavoro con il dirigente nominato.

Tale contratto individuale di lavoro conterrà:

- denominazione e tipologia dell'incarico attribuito;
- obiettivi generali da conseguire relativamente all'organizzazione e alla gestione dell'attività clinica;
- periodo di prova e modalità di espletamento della stessa ai sensi del novellato art. 15, comma 7-ter, del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i.;

- durata dell'incarico con l'indicazione della data di inizio e di scadenza, fermo restando che lo stesso dovrà avere durata di 5 anni, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o per periodo più breve;
- modalità di effettuazione delle verifiche;
- valutazione e soggetti deputati alle stesse;
- retribuzione di posizione connessa all'incarico, con indicazione del valore economico;
- cause e condizioni di risoluzione del rapporto di lavoro e dell'incarico;
- obbligo di frequenza e superamento del corso manageriale, laddove non già conseguito, ex art. 15 del D.P.R. 484/97.

Il contratto individuale di lavoro, oltre ai sopraindicati contenuti obbligatori, potrà contenere clausole non obbligatorie ma previste dalle disposizioni legislative e contrattuali di riferimento, che le parti riterranno opportuno inserire in relazione all'attribuzione dell'incarico.

L'incarico di Direttore di Struttura Complessa che ha durata di cinque anni è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei, a decorrere dalla data di nomina di detto incarico come previsto dall'art. 15 comma 7 ter del DPR 502/1992.

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione del contratto individuale per la costituzione del rapporto di lavoro, provvederà ad acquisire e verificare le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato.

Nel termine di trenta giorni il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/01. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

Costituisce motivo di recesso per giusta causa l'aver ottenuto l'assunzione mediante false dichiarazioni nella domanda o mediante presentazione di documenti falsi e/o viziati da invalidità non sanabile. Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione dell'A.S.L.TO4 in conseguenza di quanto sopra.

### **Art. 8 Norme finali**

La ASL TO4 non intende riservarsi di attribuire l'incarico ad uno degli altri due candidati facenti parte della terna individuata dall'apposita commissione di selezione, in caso di cessazione del vincitore nei due anni successivi al conferimento dell'incarico.

L'Azienda garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, ai sensi della Legge n. 125/1991. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere e revocare il presente bando, o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano vantare diritti di sorta.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso si rimanda alle norme di cui al D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., al D.P.R. 484/97, al D.P.R. 487/94 e ai contenuti della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013 oltre a quanto stabilito dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Veterinaria vigente.

I termini di conclusione del procedimento afferente la procedura di selezione sono stabiliti, di norma, in 12 mesi a decorrere dalla pubblicazione dell'avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per ogni eventuale informazione consultare il sito internet dell'ASL TO4: <http://www.aslto4.piemonte.it> oppure rivolgersi all'ufficio Concorsi-Via Po, 11 - Chivasso – dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 12,00 – telefono 011/9176299.

**IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Lorenzo ARDISSONE)**

**Il presente bando è stato pubblicato sul BUR Piemonte n. 2 del 11.1.2018 e per estratto sulla G.U.R.I. - IV serie speciale – Concorsi ed Esami - n. 8 del 26.1.2018.**

**La scadenza è il 30° giorno successivo alla pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^ Serie Speciale "Concorsi ed esami". Se il giorno di scadenza è festivo la scadenza è prorogata di diritto al primo giorno seguente non festivo (art. 2963 c.c. e art. 155 c.pc.).**

**Scadenza presentazione domande : 26 Febbraio 2018**

AL DIRETTORE GENERALE dell'ASL TO4  
Via Po,11  
10034 CHIVASSO (TO)

(esempio domanda)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
chiede alla S.V. di essere ammesso/a all'avviso pubblico, per l'attribuzione di incarico di direttore  
di struttura complessa nella disciplina di \_\_\_\_\_ per la  
Direzione della Struttura Complessa \_\_\_\_\_

A tale scopo, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

1. di essere cittadino/a italiano/a (o di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza \_\_\_\_\_)  
ovvero:  
di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea/Paese Terzo e di essere in possesso dei seguenti requisiti:
  - godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
  - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - adeguata conoscenza della lingua italiana.
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi);
3. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (oppure indicare le eventuali condanne penali riportate) e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
4. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: \_\_\_\_\_ conseguito \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
5. di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione (per quanto riguarda la Specializzazione deve essere indicata l'esatta e completa dicitura della stessa, la data e l'Università presso cui è stata conseguita)
6. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_
7. di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
8. di avere prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (oppure di non aver prestato servizio) e che i medesimi sono cessati per i seguenti motivi : \_\_\_\_\_
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
10. di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando, di tutti i requisiti generali e specifici di ammissione;
11. di essere disponibile a formulare opzione per il rapporto di lavoro esclusivo;

12. di eleggere domicilio, agli effetti dell'Avviso in \_\_\_\_\_via/corso  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione  
dello stesso.
13. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n.196  
del 30.06.2003 per l'espletamento della procedura.
14. di allegare alla presente istanza la documentazione prevista del bando accettando le  
condizioni fissate dal bando stesso nonché quelle che disciplinano e disciplineranno lo  
stato giuridico ed economico del personale dell'A.S.L.TO4

Data

(firma per esteso e leggibile)

Allegare copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità.

Curriculum professionale del dott. \_\_\_\_\_

(dichiarazione sostitutiva di certificazione – art. 46 e dell’atto di notorietà - art. 47 e art. 38 del D.P.R. 445/2000, esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in relazione all’avviso per l’attribuzione dell’incarico di Direttore di struttura complessa nella disciplina di \_\_\_\_\_, per la SC \_\_\_\_\_ dichiara quanto segue:

A) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi delle disposizioni vigenti, che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno raccolti presso la S.C. Amministrazione del Personale dell’Azienda Sanitaria Locale TO4 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi ovvero, nel caso di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia (non autenticata) di un documento di identità (Non è necessario allegare copia di un documento di identità qualora la dichiarazione sia resa e sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda di partecipazione all’Avviso).

Note per la compilazione:

A) Qualora l'interessato dichiari il possesso della specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso, di altre specializzazioni, di altri titoli di studio, abilitazioni, etc. dovrà comunque sempre dichiarare data, luogo, ed Istituto di conseguimento.

B) Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, e se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di Uditore o Relatore e se era previsto un esame finale.

C) Qualora l'interessato dichiari di aver prestato o di prestare servizio presso pubbliche amministrazioni, presso Case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio ed eventuale fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato, collaborazione coordinata e continuativa o dipendente; in quest'ultimo caso indicare se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o a part-time). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.

D) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o Ente organizzatore, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) esente da bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in relazione all'avviso per l'attribuzione dell'incarico di Direttore di struttura complessa nella disciplina di \_\_\_\_\_, per la SC \_\_\_\_\_

dichiara

che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali (la documentazione deve essere allegata secondo la numerazione della presente dichiarazione)

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi delle disposizioni vigenti, che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno raccolti presso la S.C. Amministrazione del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale TO4 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi ovvero, nel caso di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia (non autenticata) di un documento di identità (Non è necessario allegare copia di un documento di identità qualora la dichiarazione sia resa e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda di partecipazione all'avviso).