A.S.L. TO4
Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)
Tel. +39 011.9176666
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)
Tel. +39 0125.4141
www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

AVVISO INTERNO

per il conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "CONSULTORI"

L'A.S.L. TO4, come disposto con deliberazione n. 676, del 05/06/2019, intende procedere al conferimento dell'incarico di **Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "Consultori"**, afferente al Dipartimento Materno-Infantile, prevista nel Piano di Organizzazione aziendale approvato con delibera n. 902, del 19/10/2015 e s.m.i..

Il conferimento dell'incarico avverrà secondo i criteri e le modalità di cui al "Regolamento in materia di graduazione e di affidamento degli incarichi dirigenziali", allegato all'"Accordo sull'utilizzo del Fondo Posizione e del Fondo Risultato" della Dirigenza Medico-Veterinaria, sottoscritto in data 04/08/2017 tra il Direttore Generale e le Organizzazioni Sindacali della medesima area dirigenziale e approvato con deliberazione n. 929, del 14/09/2017.

L'incarico rientra nella tipologia di cui all'art. 27, comma 1, lettera b), del C.C.N.L. 08/06/2000 e nella classificazione aziendale di cui all'articolo 3, comma 2, "Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale (S.S.D.)", del citato Regolamento allegato all'Accordo del 04/08/2017, approvato con delibera n. 929, del 14/09/2017.

REQUISITI NECESSARI PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Possono partecipare all'avviso interno tutti i Dirigenti Medici dell'A.S.L. TO4 a rapporto di lavoro a tempo indeterminato che, alla data di scadenza dell'avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- rapporto di lavoro a tempo pieno;
- in servizio nelle discipline Pediatria o Ginecologia e Ostetricia o in disciplina equipollente / affine, presso una delle seguenti Strutture Complesse afferenti il Dipartimento Materno-Infantile:
  - S.S.D. Consultori,
  - S.C. Ostetricia e Ginecologia Cirié,
  - S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso,
  - S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea,
  - S.C. Pediatria Cirié,
  - S.C. Pediatria Chivasso,
  - S.C. Pediatria Ivrea;
- esperienza professionale dirigenziale non inferiore a cinque anni di servizio a tempo indeterminato nella disciplina sopra richiesta, ovvero a tempo indeterminato e determinato purché prestato senza soluzione di continuità;
- superamento con esito positivo delle apposite verifiche effettuate dal Collegio Tecnico ai sensi dell'art. 26, comma 2, del C.C.N.L. 03/11/2005 e s.m.i..

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I Dirigenti che aspirano a ricoprire l'incarico di cui al presente Avviso devono presentare domanda di partecipazione, da redigere in carta semplice, secondo lo schema allegato, al Settore Sviluppo Risorse (ex O.S.R.U.) della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse, **entro e non oltre il giorno Martedì 02 LUGLIO 2019,** allegando:

- curriculum professionale in carta semplice, datato e firmato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento della domanda o di mancato recapito entro il termine sopra indicato.

MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Le domande pervenute saranno preliminarmente esaminate dalla S.C. Amministrazione del Personale e dal Settore Sviluppo Risorse della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse, al fine di verificare il possesso dei requisiti richiesti dall'avviso.

Le domande saranno, quindi, inviate al Direttore del Dipartimento Materno-Infantile per la valutazione comparativa dei curricula allegati.

A conclusione della valutazione il Direttore del Dipartimento Materno-Infantile formulerà al Direttore Generale proposta motivata di conferimento dell'incarico a favore del Dirigente individuato.

L'individuazione del candidato idoneo è effettuata con riferimento ai seguenti criteri:

- esiti delle valutazioni del Collegio Tecnico di cui agli articoli 25 e seguenti, del C.C.N.L. 03/11/2005 e s.m.i.;
- natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
- area e disciplina di appartenenza;
- attitudini personali e capacità professionali del dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina o professione di competenza, che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati nonché alle valutazioni riportate.
- competenza gestionale richiesta dalla tipologia dell'incarico da conferire;
- criterio della rotazione, ove applicabile.

Il conferimento dell'incarico sarà effettuato con apposito atto deliberativo, cui seguirà la sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro Integrativo.

Al Dirigente cui verrà conferito l'incarico di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "Consultori", sarà riconosciuta la retribuzione di posizione prevista dall'art. 2, dell'Accordo sull'utilizzo del Fondo Posizione e del Fondo Risultato sottoscritto il 04/08/2017, pari, per la tipologia dell'incarico, ad € 14.580,00 annui lordi, comprensivi della 13ª mensilità, nei quali è ricompresa la retribuzione di posizione minima unificata, nonché la retribuzione variabile aziendale.

Chivasso, 10 Giugno 2019

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Ada CHIADO'
(in originale firmato)

Allegato 1

Al Direttore Generale dell'A.S.L. TO4
Via Po, 11
10034 CHIVASSO - TO

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale Consultori.

Il / La sottoscritto/a ……, nato/a a ……. (….), il ……..., residente a ……. (…) in Via …….. n. ……, dipendente dell'A.S.L. TO4 in qualità di Dirigente Medico - Disciplina ……..…, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in servizio presso la Struttura …….. …… - Dipartimento ……...,

chiede

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la sua responsabilità, dichiara il possesso dei requisiti previsti per il conferimento dell'incarico e specificati nell'Avviso.

Chiede, infine, di ricevere ogni comunicazione relativa all'Avviso al seguente indirizzo di posta elettronica ……..……..

Il / La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Allega:

1. curriculum professionale datato e firmato;
2. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

In fede

_____, _____
(luogo) *(data)*

_____
(firma)