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 "UROLOGIA CHIVASSO"

L'A.S.L. TO4, come disposto con deliberazione n. 323, del 07/04/2022, intende procedere al conferimento dell'incarico di **Responsabile della Struttura Semplice "Urologia Chivasso"**, collocata all'interno della Struttura Complessa Urologia, prevista nel Piano di Organizzazione aziendale approvato con delibera n. 902, del 19/10/2015, e successive modifiche.

Il conferimento dell'incarico avverrà secondo i criteri e le modalità di cui al Regolamento in materia di graduazione, conferimento e revoca degli incarichi dirigenziali, della Dirigenza dell'Area Sanità, predisposto ai sensi del C.C.N.L. 19/12/2019 e approvato con deliberazione n. 1065, dell'8/11/2021.

L'incarico rientra nella tipologia di cui all'art. 18, comma 1, Par. I, lettera c), del C.C.N.L. 19/12/2019 e nella classificazione aziendale di cui all'articolo 4, comma 1, Par. I, lettera c), punto B) "Responsabile di Struttura Semplice di fascia B (SS B)", del citato Regolamento approvato con delibera n. 1065, dell'8/11/2021.

### REQUISITI NECESSARI PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Possono partecipare al presente avviso di selezione interna tutti i Dirigenti Medici dell'A.S.L. TO4 che, alla data di scadenza dell'avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- esperienza professionale dirigenziale non inferiore a cinque anni;
- esito positivo dell'ultima verifica condotta dal Collegio Tecnico;
- assegnazione presso la S.C. Urologia.

Il Dirigente con rapporto di lavoro ad impegno orario ridotto può presentare domanda di partecipazione alla selezione, fermo restando che, in caso di conferimento dell'incarico, dovrà trasformare il rapporto di lavoro a tempo pieno, entro la data di decorrenza dell'incarico, pena la decadenza dall'incarico stesso.

### 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 29 APRILE 2022,** allegando il proprio curriculum in carta semplice, datato e firmato.

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 della Struttura Complessa Urologia, il quale, congiuntamente al Direttore del Dipartimento di Area Chirurgica ed al Direttore Sanitario d'Azienda, effettuerà la valutazione comparativa dei curricula allegati.

A conclusione della valutazione il Direttore della S.C. Urologia, il Direttore del Dipartimento di Area Chirurgica ed il Direttore Sanitario d'Azienda formuleranno 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:

a) esiti delle valutazioni del Collegio Tecnico ai sensi dell'art. 57, comma 2, del C.C.N.L. dell'Area Sanità 19/12/2019;
b) area e disciplina o profilo di appartenenza;
c) attitudini personali e capacità professionali del dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o enti o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
d) risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, ai sensi dell'art. 57, comma 4, del C.C.N.L. 19/12/2019;
e) criterio della rotazione, ove applicabile;
f) natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
g) eventuali competenze gestionali, ove richieste dalla tipologia dell'incarico da conferire.

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

Ai sensi dell'art. 11 "Norma transitoria", del Regolamento sugli incarichi approvato con deliberazione n. 1065, dell'8/11/2021, al Dirigente cui verrà conferito l'incarico di Responsabile della Struttura Semplice Urologia Chivasso, 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 € 13.162,50 annui lordi, comprensivi della 13ª mensilità, nei quali è ricompresa la retribuzione di posizione parte fissa, nonché la retribuzione di posizione parte variabile.

Chivasso, ___08 Aprile 2022__

**Il Direttore della S.C.**
**Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse**
(Dott.ssa Carla FASSINO)
(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 di Selezione Interna per il conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice Urologia Chivasso, all'interno della S.C. Urologia, afferente al Dipartimento Area Chirurgica.

Il / La sottoscritto/a ……, nato/a a ……. (….), il ……..……..., dipendente dell'A.S.L. TO4 in qualità di Dirigente Medico ……..……, assegnato presso la Struttura ……..…… - ……,

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:

- curriculum datato e firmato.

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)*