

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ORGANIZZAZIONE per le "linee di produzione" per le sole funzioni di coordinamento.

In esecuzione della deliberazione n. **2615 del 24 dicembre 2019**, tenuto conto delle deliberazioni n. 803 del 14 aprile 2021, n. 2293 del 30 ottobre 2020 e n. 1446 del 25 giugno 2021, è indetto avviso interno, per titoli e colloquio, per il conferimento di **incarichi di organizzazione** per le "linee di produzione" **per le sole funzioni di coordinamento** al personale dipendente del Comparto, in applicazione degli articoli 14 e seguenti del CCNL 2016-2018 Comparto Sanità, degli accordi sindacali del 22.08.2019 e del 03.12.2019, del regolamento per la graduazione e l'affidamento degli incarichi di funzione di cui alla deliberazione n. 1432 del 16.07.2019 (di seguito regolamento) e della deliberazione **n.2615 del 24.12.2019** di individuazione, tra l'altro, degli incarichi di funzione, come modificata ed integrata con deliberazioni n.79/2020, n.115/2020, n. 2365/2020 e n.2544/2020.

L'avviso è riservato al personale del Comparto con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato del **ruolo sanitario** profilo collaboratore professionale sanitario e collaboratore professionale sanitario **Infermiere** appartenente alla categoria D, compreso il livello economico senior, che non sia stato destinatario di sanzione disciplinare superiore al rimprovero scritto (censura) nel biennio precedente alla pubblicazione dell'avviso.

1) INCARICHI DI ORGANIZZAZIONE OGGETTO DELL'AVVISO

Sono oggetto dell'avviso gli incarichi di organizzazione (I.O.) relativi alle cosiddette "linee di produzione" per le sole funzioni di coordinamento di seguito riportato, con indicato, a margine individuato con il relativo numero identificativo, la denominazione, la struttura operativa di immediata afferenza, il profilo professionale, la graduazione (Fascia A) ed il valore economico:

Id Inc.	Denominazione incarico di funzione	Struttura	Profilo	Fascia	Valore
38	Coordinamento elettrofisiologia	UOC Elettrofisiologia	INF	A	€ 1.678,48
105	Coordinamento Poliambulatorio Ospedale Civita Castellana	UOC Direzione sanitaria Polo	INF	A	€ 1.678,48

2) REQUISITI DI AMMISSIONE

a) Master di I livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato ai sensi dell'art.3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica 3 novembre 1999, n.509, e dell'art. 3, comma 9, del regolamento di cui al Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca 22 ottobre 2004, n.270 ovvero, in alternativa al Master, il possesso del certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa;

b) esperienza almeno triennale nel profilo di appartenenza.

3) PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO

L'avviso verrà pubblicato sul sito aziendale nella sezione "Concorsi e selezioni".

Nella medesima sezione verranno altresì pubblicate tutte le informazioni, le modifiche e le integrazioni ad esso relative, nonché l'elenco degli idonei.

4) DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione, resa sotto forma di autocertificazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss. mm. ii., dovrà essere presentata compilando l'allegato schema di domanda – ALLEGATO A. La domanda debitamente compilata, dovrà essere datata e sottoscritta, nonché corredata di valido documento di identità.

5) PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda dovrà essere inviata a **mezzo pec** all'indirizzo prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it entro le ore **23:59** del giorno di scadenza dell'avviso.

Altre forme di compilazione e presentazione della domanda non saranno ammesse, pena l'esclusione dalla selezione.

6) VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E COMMISSIONI

Per la selezione sarà nominata una commissione ai sensi dell'art.6 "Procedura di assegnazione degli incarichi" del regolamento aziendale di cui alla deliberazione n. **1432 del 16.07.2019**, che redigerà l'elenco degli idonei.

7) CONFERIMENTO INCARICO

Ai sensi dell'art.7 "Responsabilità dell'incaricato e sottoscrizione contratto individuale di lavoro" del regolamento di cui alla deliberazione n. 1432 del 16.07.2019, l'incarico sarà conferito con deliberazione del Direttore Generale, effettuate le verifiche sulle autocertificazioni rese dai candidati e comunque in coerenza con le vigenti disposizioni di legge in base agli artt. 46-47 del DPR 445/2000 e ss. mm. e ii. e con le ulteriori disposizioni in materia.

All'atto del conferimento dell'incarico il dipendente è tenuto a sottoscrivere specifico contratto integrativo del contratto individuale di lavoro.

8) NORMA FINALE

Per quanto non previsto nel presente bando si fa riferimento al CCNL vigente e ad ogni altra normativa riguardante la materia. L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso ove ricorrano motivi di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto.

Data pubblicazione avviso: 14-02-2022

Data scadenza avviso: 06-03-2022

IL DIRETTORE GENERALE
DOTT.SSA DANIELA DONETTI

ALLEGATO B

(SCHEMA DI DOMANDA di ammissione all'avviso interno per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico di funzione – tipologia **Incarico di organizzazione** (I.O.) per le sole funzioni di coordinamento.

Al Direttore Generale ASL Viterbo
Via Enrico Fermi, 15 - 01100 Viterbo
Pec: prot.gen.als.vt.it@legalmail.it

Oggetto: **Domanda di ammissione all'avviso interno per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico** denominato:

“ _____

_____”
di cui alla scheda profilo di incarico n. _____”.)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Cap _____) (Prov. _____)
Via _____ n. _____
E-Mail _____ PEC _____
Tel. _____

CHIEDE

di essere ammess__ all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico di funzione di _____ n. _____ di cui all'avviso pubblicato in data _____, con scadenza _____ denominato:

“ _____
_____”
Scheda profilo di incarico n. _____”.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

❖ i seguenti **requisiti specifici di ammissione** (barrare casella):

di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo (barrare);

di essere inquadrato nella categoria D, compreso livello economico DS, nel profilo professionale corrispondente a quello previsto nella scheda profilo di incarico n. _____ allegata alla deliberazione n. _____ del _____ (barrare)

Pro Dof

ruolo: _____

categoria: _____

profilo professionale: _____

di essere in possesso di tre anni di esperienza professionale in categoria D/Ds nel profilo di appartenenza richiesto dal bando;

di essere in possesso di cinque anni di esperienza professionale in categoria D/Ds nel profilo di appartenenza previsto dal bando;

di essere in possesso degli ulteriori requisiti previsti dal bando - specificare quali:

di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale (censura) nel biennio precedente la scadenza dell'avviso.

DICHIARA ALTRESI'

di avere prestato servizio/di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni con specifica degli eventuali incarichi conferiti:

AZIENDA _____

○ periodo: dal _____ al _____

○ tipologia rapporto: _____ (specificare: indeterminato/determinato, tempo pieno/ tempo parziale)

○ categoria, ruolo e profilo di inquadramento: _____

○ eventuale incarico conferito (specificare: tipologia contrattuale, denominazione e durata):

✓ tipologia contrattuale: _____

✓ denominazione: _____

✓ durata: dal _____ al _____

(Sezione da ripetere per ogni periodo di lavoro/tipologia incarico)

di prestare il proprio consenso, ex art. 13 Reg. UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, spontaneamente forniti, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, consapevole che il conferimento di tali dati è necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e l'eventuale diniego comporterebbe l'impossibilità di accedere alla procedura di selezione;

che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

dott. _____

via/piazza _____ n. _____

telefono n. _____

cap. n. _____ città _____

Boa Dog

E-mail _____ P.E.C. _____

(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo indicato quale residenza)

DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono cause di incompatibilità ex artt. 9 e 12 D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. e inconferibilità ex art. 3 D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. in quanto non ha subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato (e/o patteggiamento) per uno dei reati previsti dal capo I, titolo II, libro II del Codice Penale (Reati contro la Pubblica Amministrazione) (barrare) - in caso contrario, specificare provvedimenti/procedimenti penali in corso _____);
- in riferimento a quanto previsto per l'attuazione della direttiva europea relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile (D.Lgs. 04.03.2014, n. 39 "Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI"), di non aver riportato condanne per taluno dei reati previsti dal Codice Penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (barrare);
- di aver preso visione del profilo e dei contenuti che caratterizzano l'incarico oggetto della procedura selettiva;
- l'integrale conoscenza ed accettazione delle disposizioni contenute nell'avviso interno di selezione pubblicato il _____ con scadenza il _____;

ALLEGA

- **curriculum** redatto su carta semplice e con finalità di autocertificazione ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. e ii., **datati e firmati**;
- tutta la documentazione ritenuta utile ai fini del conferimento dell'incarico;
- una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti.

_____/_____
(luogo/data)

(Firma)

Paolo Doy