

AVVISO INTERNO
PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI CONSULENZA, DI STUDIO, ISPETTIVO, DI RICERCA, DI VERIFICA E DI CONTROLLO DENOMINATO "GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA PATOLOGIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE" AFFERENTE ALLA U.O.S.D. CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE.

In esecuzione della deliberazione n. 586 del 20.03.2023 ed in conformità a quanto previsto ed in applicazione dell'art. 7 del Regolamento in materia di affidamento, rinnovo, mutamento, revoca degli incarichi dirigenziali Area Sanità approvato con deliberazione n. 2335 del 23/11/2021 è indetto avviso interno per il conferimento dell'incarico professionale di consulenza, di studio, ispettivo, di ricerca di verifica e di controllo denominato "Gestione del paziente affetto da patologia dell'articolazione temporo mandibolare", della durata di anni cinque, afferente alla U.O.S.D. Chirurgia Maxillo Facciale il cui valore di graduazione delle funzioni è fissato in punti 14, con i seguenti obiettivi:

- Gestione dei pazienti affetti da Disfunzione dell'articolazione temporo mandibolare secondo gli orientamenti previsti nel PDTA "Diagnosi e Terapia dei disordini temporo-mandibolari (DTM)" in fase di definizione, con particolare riguardo alla collaborazione con le altre Unità Operative afferenti al Dipartimento di Neuroscienze direttamente coinvolte nel PDTA.
- Sviluppare un percorso per i pazienti disfunzionali TM necessitanti di terapia chirurgica.

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

1. Anzianità di servizio quinquennale nella disciplina "Chirurgia Maxillo Facciale" o disciplina equipollente;
2. Valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico.

2. CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale F.F. all'esito della valutazione comparata dei *curricula* da parte del Direttore della U.O.C. di afferenza, tenendo conto degli elementi previsti dall'art 7, comma 2, del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, rinnovo, mutamento, revoca degli incarichi dirigenziali Area Sanità, approvato con deliberazione n. 2335 del 23/11/2021.



Rocco De p

3. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda dovrà essere indirizzata al Direttore UOSD Chirurgia Maxillo Facciale, corredata di *curriculum* formativo e professionale, e da valido documento di identità; a mezzo pec all'indirizzo prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it entro **il termine di giorni 10** dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale nella sezione "Concorsi e selezioni/Avvisi Interni Dirigenza". Altre forme di presentazione delle domande non saranno valutate. Per quanto non espressamente previsto si fa rinvio al Regolamento Aziendale citato e al CCNL 2016/2018 Area Sanità.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
Dr.ssa Antonella Proietti

PUBBLICATO IL

24/03/2023

SCADENZA IL

02/04/2023

Rocco Doger