



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
POLICLINICO PAOLO GIACCONE

## **AVVISO INTERNO**

*per il conferimento di incarichi di sostituzione di Direzione di Unità Operativa Complessa*

### **PREMESSA**

Con D.A. n. 164/2020 del 03/03/2020, l'Assessorato della Salute ha approvato l'Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P. Giaccone di Palermo.

L'AOU Policlinico di Palermo ha recepito il suddetto D.A. con deliberazione n° 569 del 10 luglio 2020. L'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico intende, con il presente avviso, procedere al conferimento di incarichi di sostituzione di Direzione di Unità Operativa Complessa afferenti a più Dipartimenti in conformità all'Atto di Organizzazione Aziendale.

Il conferimento dell'incarico avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e assessoriali emanate in materia di attribuzione degli incarichi e degli atti regolamentari interni in ottemperanza al Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità (Triennio 2016 – 2018).

### **REQUISITI**

Il presente avviso è rivolto alla Dirigenza Medica con anzianità di servizio dirigenziale di almeno cinque anni nella disciplina oggetto dell'incarico o disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina oggetto dell'incarico o in una disciplina equipollente ovvero un'anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina oggetto dell'incarico, afferenti alla medesima struttura.

### **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

I Dirigenti che aspirano a ricoprire l'incarico di cui al presente Avviso devono presentare apposita manifestazione di interesse, redatta in carta semplice, secondo il modello allegato, e inoltrare la medesima al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo.aoup@pec.policlinicogiaccone.it](mailto:protocollo.aoup@pec.policlinicogiaccone.it), unitamente alla fotocopia del documento del sottoscrittore.

Si precisa che la validità dell'invio telematico, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

Visto l'invio tramite posta elettronica certificata, gli allegati all'istanza devono pervenire in formato PDF. La domanda di partecipazione dovrà essere inoltrata, a pena di esclusione, entro il decimo giorno dalla pubblicazione del primo avviso nell'apposita sezione "Gare e Concorsi / Concorsi in Itinere" sul portale web aziendale.

Al fine della verifica dei suddetti termini di presentazione della domanda fa fede l'ora e la data di invio della posta elettronica certificata.

La PEC contenente la domanda di partecipazione dovrà riportare come oggetto la seguente dicitura: “*Manifestazione di interesse al conferimento dell’incarico di sostituzione di Direzione di Unità Operativa Complessa \_\_\_\_\_* (riportare la disciplina oggetto dell’incarico)”. Alla manifestazione di interesse devono essere allegati:

- un curriculum formativo e professionale, datato, firmato e redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000
- tutti quei documenti e titoli che gli aspiranti all’incarico ritengano opportuno presentare nel proprio interesse
- una fotocopia di documento di identità in corso di validità

Resta inteso che qualora il dirigente voglia partecipare all’incarico di Responsabile di più Unità Operative Complesse, dovrà presentare una domanda per ogni UOC di interesse.

### **CRITERI DI SCELTA**

Per il conferimento dell’incarico si fa riferimento all’art. 22 comma 4 del CCNL Area dirigenza sanitaria e pertanto la sostituzione avviene con atto motivato del Commissario Straordinario secondo i principi del comma 2 del medesimo art. 22, integrati dalla valutazione comparata del curriculum formativo e professionale prodotto dei dirigenti interessati, afferenti alla medesima struttura, ed è consentita per il tempo strettamente necessario ad espletare le procedure di conferimento secondo la normativa vigente e nel rispetto dei protocolli d’intesa Regione Sicilia e Università degli Studi di Palermo

- esperienza già acquisita nello specifico ambito disciplinare/professionale svolta anche in altre Aziende del SSN o in altre Amministrazioni pubbliche e private ovvero esperienze documentate coerenti all’incarico da affidare;
- attitudini personali, capacità professionali e competenze documentate sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina o professione di competenza, che all’esperienza acquisita con specifici incarichi svolti, anche in altre aziende;
- natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
- titoli di studio ulteriori rispetto a quelli specificatamente previsti per l’affidamento dell’incarico;
- formazione e aggiornamento professionale in riferimento all’ambito disciplinare oggetto di incarico;
- competenza gestionale richiesta dalla tipologia dell’incarico da conferire;
- docenze e/o pubblicazioni attinenti all’ambito disciplinare oggetto di incarico;
- non è consentito l’affidamento ai dirigenti a regime di impegno orario ridotto.

### **CONFERIMENTO E DURATA DELL’INCARICO**

Scaduto il termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse, viene verificata la sussistenza dei requisiti di ammissibilità e la documentazione prodotta dai Dirigenti interessati viene trasmessa al Commissario Straordinario per l’individuazione del Direttore sostituto.

Il Commissario Straordinario comunica la propria decisione alla struttura competente ai fini dell’istruttoria volta alla formalizzazione del conferimento dell’incarico con atto del medesimo.

Il conferimento dell'incarico dirigenziale si perfeziona con la sottoscrizione di specifico contratto della durata di mesi nove eventualmente prorogabili di analogo periodo, produttivo di tutti gli effetti giuridici ed economici connessi all'incarico medesimo.

#### **NORME FINALI**

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003 e ss. mm.: si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili a essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura. Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

***F.to Dott. Ing. Alessandro Caltagirone***

OGGETTO: *Domanda di partecipazione all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione di Direzione di Unità Operativa Complessa \_\_\_\_\_, afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a ..... (.....),  
il ....., residente a ..... (...) in  
Via ..... n. ...., dipendente dell'AOU di Palermo in qualità  
di ....., con rapporto di lavoro a  
....., in servizio presso la Struttura .....  
.....  
affерente al Dipartimento .....

**CHIEDE**

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

A tal fine, sotto la propria 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 pec : ..... ;

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 ai sensi del D.P.R. 445/2000;
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)