

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITA'
"San Giuseppe Moscati"
AVELLINO – C.F. 01948180649

AVVISO INTERNO, per titoli, per il conferimento dell'incarico di Responsabilità della Struttura Semplice "TERAPIA CON RADIONUCLIDI E DIAGNOSTICA CORRELATA" nell'ambito della S.C. "Medicina Nucleare" – Dipartimento dei "Servizi Sanitari".

VISTO il parere favorevole del Referente delle attività della Direzione Sanitaria in calce alla nota prot. n. 20469/2024;

VISTO l'art. 23 del CCNL Area Sanità 2019-2021 sottoscritto in data 23/01/2024;

VISTO il Regolamento in materia di incarichi della dirigenza medica e sanitaria approvato con deliberazione n. 959 del 20/11/2024;

è indetto avviso interno, per titoli, per il conferimento dell'incarico di Responsabilità della Struttura Semplice "TERAPIA CON RADIONUCLIDI E DIAGNOSTICA CORRELATA" nell'ambito della S.C. "Medicina Nucleare" – Dipartimento dei "Servizi Sanitari".

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al presente avviso i Dirigenti Medici a tempo indeterminato:

- in possesso di anzianità di servizio di almeno cinque anni con valutazione positiva del Collegio Tecnico di cui all'art. 57 CCNL Area Sanità 2016-2018;
- in servizio all'interno della Struttura Complessa di riferimento.

L'incarico di Direzione di Struttura Semplice sarà conferito dal Direttore Generale su proposta del Direttore di Struttura Complessa, ai sensi dell'art. 23, comma 10, CCNL Sanità 2019-2021, il quale effettuerà una valutazione comparata complessiva dei curricula formativi e professionali, secondo i criteri di cui alla tabella allegata al regolamento in materia di incarichi della dirigenza medica e sanitaria approvato con deliberazione n. 959 del 20/11/2024.

2. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: MODALITA' E TERMINI

Per la partecipazione all'avviso, gli aspiranti devono presentare domanda indirizzata al Direttore UOC "Gestione Risorse Umane" redatta secondo lo schema ALLEGATO A, alla quale va acclusa la documentazione richiesta, entro il termine fissato dal bando, esclusivamente tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) in un unico file in formato PDF unitamente alla fotocopia del documento di identità valido all'indirizzo: protocollo.generale@pec.aornmoscati.it

Il termine di presentazione delle domande scade il 7° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, nella sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso". Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

Il termine per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

Alla domanda di partecipazione all'avviso deve essere allegato:

- curriculum professionale, redatto in carta semplice, autocertificato, datato e firmato;
- autocertificazione in ordine all'insussistenza di situazioni di inconferibilità e di incompatibilità.

3. CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico di Struttura Semplice sarà conferito a TEMPO DETERMINATO con durata di CINQUE anni e facoltà di rinnovo. All'atto del conferimento dell'incarico, al Dirigente sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente CCNL della Dirigenza del SSN (Area Sanità).

Il conferimento dell'incarico avverrà mediante la stipula di apposito contratto individuale di lavoro con contestuale conferimento degli obiettivi.

4. TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 GDPR UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 i dati personali forniti dai Dirigenti saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale conferimento dell'incarico.

NORME FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente avviso interno o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. "Gestione Risorse Umane" dell'A.O.R.N. "San Giuseppe MOSCATI" - C.da Amoretta, CAP 83100, AVELLINO - dal lunedì al venerdì dalle ore 12,00 alle ore 13,00, al seguente numero 0825/203018.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Renato PIZZUTI

ALLEGATO A

Al Direttore Gestione Risorse Umane
Dr.ssa Giovanna PETITTO
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso questa A.O.R.N. con la qualifica di Dirigente Medico
inquadrate nella disciplina _____, in servizio c/o
S.C. _____ nell'ambito del Dipartimento _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso interno, per titoli, per il conferimento dell'incarico di Responsabilità della Struttura Semplice "TERAPIA CON RADIONUCLIDI E DIAGNOSTICA CORRELATA" nell'ambito della S.C. "Medicina Nucleare" – Dipartimento dei "Servizi Sanitari".

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00), di essere in possesso dei requisiti previsti, ovvero:

- 5 anni di anzianità di servizio nella qualifica e valutazione positiva del Collegio Tecnico di cui agli artt. 57-59 CCNL Area Sanità 2016/18;
- in servizio attuale nella S.C. "Medicina Nucleare".

Al fine della relativa valutazione allega curriculum professionale datato, firmato e autocertificato ai sensi del DPR n.445/2000.

Avellino, li _____

Firma

ALLEGATO B

Al Direttore Gestione Risorse Umane
Dr.ssa Giovanna PETITTO

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' (D.Lgs. 39/2013).

Il/La sottoscritto/a _____, in relazione all'incarico oggetto del presente avviso, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013.

Avellino, li _____

Firma
