



**AVVISI DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO
DI DIRETTORE DELLE UOC PERCORSI DI CRONICITA', DISABILITA' ADULTI E NON
AUTOSUFFICIENZA AFFERENTI I DISTRETTI 1, 3, 13, 15 DELLA ASL ROMA I**

Sono indetti distinti avvisi di selezione interna, ai sensi di quanto previsto nel Regolamento per l'affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali sottoscritto in data 30.11.2016, per il conferimento dell'incarico di Direttore delle sottoelencate Unità Operative Complesse previste nell'Atto Aziendale approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U000347/2016, pubblicato sul BUR Lazio n.90 – suppl.n.3 del 10.11.2016, di cui alla delibera n.1044 del 7.12.2016 :

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA	MACROSTRUTTURA DI AFFERENZA
UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 1	Distretto 1
UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 3	Distretto 3
UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 13	Distretto 13
UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 15	Distretto 15

1. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare i dirigenti della ASL Roma I in possesso di una specifica esperienza nei servizi territoriali e una adeguata formazione nella loro organizzazione che abbiano maturato una esperienza professionale dirigenziale almeno quinquennale ed i medici convenzionati, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs.502/1992 e s.m.i., da almeno 10 anni: la convenzione deve essere in atto con la ASL Roma I alla data di scadenza del presente avviso.

2. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione, redatte utilizzando il modello fac-simile allegato al presente bando (*ALLEGATO A*), devono essere presentate **entro il 15° giorno** dalla pubblicazione del presente avviso sul Portale Aziendale, mediante:

- consegna a mano presso il protocollo aziendale nelle sedi e negli orari di seguito indicati:
 - Borgo S. Spirito 3, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,45 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,00;
 - Via Ariosto 3-9, da lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e il martedì e giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30;
 - Padiglione 90 Santa Maria della Pietà, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,15 alle ore 12,45 e il lunedì e mercoledì dalle ore 14,15 alle ore 16,15.
- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo della sede legale della ASL Roma 1 – Borgo S. Spirito 3 - 00193 Roma con l'avvertenza che si considerano, comunque, pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa azienda in data successiva al settimo giorno dal termine di scadenza;
- a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente per i candidati in possesso di indirizzo personale di posta elettronica certificata al seguente indirizzo: protocollo@pec.aslroma1.it.

Ferma restando la pluralità degli avvisi indetti con il presente bando, si precisa che ai fini dell'economicità della procedura, potrà essere presentata un'unica domanda avendo cura di esplicitare a quali selezioni intenda partecipare.





3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, redatta utilizzando il richiamato modello fac-simile allegato al presente bando, i candidati, a pena di esclusione, devono allegare un dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. e corredato da fotocopia di documento di identità in corso di validità datato e firmato.

Si evidenzia che gli elementi contenuti nel curriculum dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione.

Il candidato non dovrà produrre ulteriore documentazione, ai sensi dell'art.15 della legge n.183/2011, nonché dalla Direttiva n.14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento Funzione Pubblica.

4. ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

Attese le linee di attività omogenee delle strutture messe a selezione, ai sensi del Regolamento per l'affidamento e la revoca degli incarichi dirigenziale sottoscritto in data 30 novembre 2016, verrà nominata un'unica Commissione presieduta dal Direttore Sanitario e composta da altri due Direttori di Unità Operativa Complessa di comprovata esperienza nelle materie oggetto di selezione, deputata alla gestione di tutte le procedure selettive di cui al presente bando.

A tal fine la Commissione provvederà alla valutazione comparata dei curricula dei candidati, con riferimento all'esperienza professionale e formativa, nonché alle capacità gestionali ed organizzative dagli stessi maturate e li valuterà alla luce dei criteri richiamati all'art.1 del richiamato Regolamento.

Ulteriore elemento di valutazione potrà essere costituito da un colloquio tecnico/attitudinale e professionale orientativo per i candidati ritenuti idonei in base al curriculum presentato.

In ragione del richiamato principio di economicità, i candidati idonei che hanno partecipato a più avvisi sosterranno eventualmente un unico colloquio.

Al termine della valutazione, la Commissione procederà a fornire al Direttore Generale, per ciascun avviso, una proposta motivata contenente una rosa di candidati idonei a ricoprire l'incarico.

5. CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Gli incarichi di ciascuna struttura messa a selezione verranno conferiti dal Direttore Generale, nell'ambito delle rispettive rose di idonei individuate dalla Commissione esaminatrice. All'atto del conferimento dell'incarico, troverà applicazione l'art.15, comma 7 ter del DLgs. 502/92 e s.m.i.

Il valore della retribuzione di posizione riconosciute ai professionisti sarà quello risultante all'esito del processo di graduazione degli incarichi dirigenziali con diritto alla percezione dalla data di conferimento dell'incarico.

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.11 del D.lgs.196/2003 e s.m.i., i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità inerenti la gestione delle selezioni e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata.

La presentazione della domanda di partecipazione da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi di dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione.

7. NORME FINALI

Il Direttore Generale si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne ravvisasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale.

Per ulteriori informazioni, gli interessati potranno contattare i seguenti numeri telefonici 0668352478 /2560/ 7101 – 06 77307249.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

**ALLEGATO A**
Istanza di partecipazione**Al Direttore Generale della ASL ROMA 1**
Borgo S. Spirito n.3 00193 Roma

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

in data _____ residente in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare ai seguenti avvisi di selezione per il conferimento dell'incarico di Direttore di UOC barrando la casella corrispondente

	DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA	MACROSTRUTTURA DI AFFERENZA
<input type="checkbox"/>	UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 1	Distretto 1
<input type="checkbox"/>	UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 3	Distretto 3
<input type="checkbox"/>	UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 13	Distretto 13
<input type="checkbox"/>	UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità adulti e Non Autosufficienza Distretto 15	Distretto 15

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n°445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____;

2. di essere in costanza di rapporto di lavoro con la ASL Roma 1:

- come dipendente nel profilo di _____;

- come convenzionato in qualità di

 medico di medicina generale pediatra di libera scelta

3. di prestare la propria attività presso _____;

4. di essere titolare del seguente incarico (tipologia e denominazione, per i soli dirigenti)

_____;



5. di aver preso visione del bando e di accettarne con la presentazione della presente istanza tutte le clausole ivi contenute.

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al seguente indirizzo _____

In base a quanto disposto dal codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda autorizza incondizionatamente l'Amministrazione al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura di selezione di cui trattasi.

Si allega alla presente, a pena di esclusione dalla presente procedura:

- Curriculum formativo professionale datato e firmato redatto in forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- Fotocopia di documento di identità e riconoscimento in corso di validità datato e firmato.

Luogo, data _____

firma _____