





## AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELL'UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE PSICOLOGIA OSPEDALIERA AFFERENTE IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

E' indetto un avviso 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 Responsabile della Unità Operativa Semplice Dipartimentale Psicologia Ospedaliera afferente il Dipartimento di Salute Mentale, prevista 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.

### I. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare i dirigenti psicologi in servizio presso la ASL Roma I in possesso di una documentata specifica competenza nelle materie richieste per lo svolgimento dell'incarico da conferire.

# 2. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte utilizzando il modello fac-simile allegato al presente bando (ALLEGATO A), devono essere presentate <u>entro il 15° giorno</u> 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 ore17,00;
  - Via Ariosto 3-9, da lunedi al venerdi dalle ore 9 alle ore 13,00 e il martedi e giovedi 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.aslroma l.it.

## 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 <u>non dovrà produrre ulteriore documentazione</u>, 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.



t. +39.06.68351 www.astroma1.it p.iva 13664791004 +39.06, 68352560 - 2478 -7101 - 06 77307249





#### 4. ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

Il Direttore del Dipartimento valuta le domande pervenute dai dirigenti sulla base di criteri enunciati all'art. I del Regolamento per l'affidamento e la revoca degli incarichi dirigenziale sottoscritto in data 30 novembre 2016. 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.

Al termine della valutazione, il Direttore del Dipartimento, sentiti di Direttori di UOC che afferiscono alla macrostruttura, formula la proposta di incarico.

#### 5. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale.

Il valore della retribuzione di posizione riconosciuta al professionista 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. Il del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità inerenti la gestione delle selezione 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



ALLEGATO A Istanza di partecipazione

# Al Direttore Generale della ASL ROMA 1 Borgo S. Spirito n.3 00193 Roma

II/la sottoscritto/a		nato a	
in dataresidente in	via		n
	СНІІ	EDE	
di partecipare all'avviso di sele		conferimento dell'incarico di	
Dipartimento	·		
A tal fine, il sottoscritto, sotto documentazioni amministrative, a penali previste dagli artt. 75 e 76 atti falsi,	ai sensi degli artt.46 e 47	del DPR n°445/2000 e s.m.i. e	e consapevole delle sanzioni
	DICH	IARA	
1. di essere nato/a a	il		;
2. di essere dipendente della A	SL Roma 1 nel profilo di_		;
3. di essere attualmente in servi di afferenza)			struttura e la Macrostruttura
4. di essere titolare	del seguente incari	co dirigenziale (tipolog	gia e denominazione)
5. di aver preso visione dell'av clausole ivi contenute.	viso interno e di accetta	rne con la presentazione del	lla presente istanza tutte le
II/la sottoscritto/a chiede inoltre indirizzo			lezione avvenga al seguente
In base a quanto disposto dal co con la sottoscrizione apposta trattamento dei dati personali ne	in calce alla domanda	a autorizza incondizionatam	ente l'Amministrazione al
Si allega alla presente, a pena di e-curriculum formativo professionale DPR 445/2000;	datato e firmato redatto in	forma di dichiarazione sostituti	va ai sensi dell'art.46 e 47 del
-Fotocopia di documento di identità	e riconoscimento in corso d	i validità datato e firmato.	
Luogo, data	e e	firma	

