

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE PARTECIPAZIONE
18/11/2011

ASL n° 8 – CAGLIARI

**AVVISO INTERNO PER CONFERIMENTO N. 1 INCARICO TRIENNALE DI DIRIGENTE
FARMACISTA - RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE.**

In esecuzione della deliberazione n.1463 del 28/10/2011 adottata dal Direttore Generale, ai sensi del vigente CCNL dell'Area relativa alla Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa del Servizio Sanitario Nazionale, è

INDETTA SELEZIONE INTERNA
per il conferimento
DELL'INCARICO TRIENNALE DI DIRIGENTE SANITARIO FARMACISTA RESPONSABILE
DELLA
STRUTTURA SEMPLICE "Farmacia - P.O. Binaghi" afferente alla S.C. della
Farmaceutica Ospedaliera.

**ART. 1
REQUISITI DI AMMISSIONE**

Ai fini dell'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere dipendente a tempo indeterminato della ASL di Cagliari:
- con rapporto di lavoro esclusivo;
 - nel profilo di Dirigente Sanitario Farmacista;
 - nella disciplina di Farmacia ospedaliera o con esperienza professionale specifica e documentata maturata nell'ambito della Farmacia Ospedaliera ;
- b) essere in possesso di 5 anni di anzianità di servizio in qualità di dirigente sanitario farmacista nella disciplina di farmacia ospedaliera o con esperienza professionale specifica e documentata maturata nella Farmacia Ospedaliera nell'ambito di strutture del Comparto del SSN.

**ART.2
ESCLUSIONI**

La mancanza dei requisiti richiesti costituisce motivo di esclusione dalla selezione.

ART.3 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione alla selezione può essere presentata utilizzando lo schema esemplificativo allegato al presente avviso.

Pena l'esclusione, nella domanda, redatta in carta semplice, gli aspiranti debbono dichiarare, a conoscenza delle sanzioni in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci:

- 1) la selezione per la quale s' intende concorrere;
- 2) cognome, nome, data, luogo di nascita e di residenza nonché recapito telefonico;
- 3) la qualifica rivestita e il servizio o la unità operativa di appartenenza;
- 4) il possesso dei requisiti di ammissione; in particolare, quanto alla esperienza professionale specifica maturata nella disciplina dovrà essere documentata mediante indicazione dei periodi di servizio svolti specificamente nell'ambito relativo, con indicazione delle date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività e con specifica indicazione della unità operativa di assegnazione;
- 5) i titoli di studio posseduti;
- 6) gli incarichi di cui sia stato o sia attualmente titolare;
- 7) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53, D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int.;
- 8) il domicilio presso il quale deve essere recapitata ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto "2)".
- 9) l'autorizzazione al trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003.

ART.4 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Gli interessati dovranno allegare alla domanda:

- a) la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati e necessari all'attribuzione dell'incarico;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che abbiano attinenza con l'incarico da conferire e che si ritiene sia opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione del giudizio sulla base dei parametri indicati nel successivo art. 7;
- c) un curriculum vitae, datato e firmato, debitamente autocertificato e redatto in carta libera;
- d) un elenco, datato, firmato e in carta semplice, dei documenti e titoli presentati;
- e) fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

I titoli devono essere prodotti in carta semplice, ai sensi dell'art. 1, L. n. 370 del 23.08.1988, in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

ART.5 FORME DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può presentare dichiarazioni sostitutive previste dal d.p.r. n. 445 del 28.12.2000 nei seguenti casi e modalità:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 d.p.r. 445/00.
- 2) dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47, d.p.r. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nel citato art. 46 d.p.r. 445/00. (ad es.: da utilizzare per dichiarare i servizi presso le pubbliche amministrazioni);
- 3) dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 d.p.r. 445/00).

Le predette dichiarazioni sostitutive dovranno essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto, in alternativa dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Fatte salve le eccezioni di cui sopra, non saranno presi in considerazione titoli non documentati formalmente.

Fatto salvo quanto previsto al precedente art. 4, non saranno valutati i documenti o pubblicazioni già prodotti a questa Amministrazione ai quali venisse fatto riferimento.

Nella certificazione relativa ai servizi devono essere chiaramente indicate le posizioni funzionali e le qualifiche attribuite nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

I titoli e i documenti presentati non saranno restituiti.

I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato di cui lo straniero è cittadino devono essere conformi alle disposizioni vigenti nello Stato stesso e debbono, altresì, essere prodotte nella lingua di origine e tradotte in lingua italiana.

Ai sensi della l. 370/88, la domanda di partecipazione, la documentazione e le certificazioni sono esentate, ai fini dell'ammissione, dal bollo.

ART.6 INVIO DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice, dovranno essere inviate alla AZIENDA ASL di Cagliari – S.C. Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale - Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu - 09047 Selargius - Cagliari, esclusivamente a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento; a tal fine farà fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

Il termine per la presentazione delle domande scadrà il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sull'albo aziendale.

Al fine di dare opportuna diffusione, l'avviso viene pubblicato sul sito web aziendale, dove verrà indicato il termine di scadenza delle domande.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Con riferimento alle domande pervenute, farà fede la data risultante dal timbro postale di spedizione e saranno comunque ammesse solo quelle pervenute all'Azienda entro 8 giorni successivi la data di scadenza del bando.

Non saranno comunque esaminate le domande inviate oltre i termini di scadenza come sopra determinati.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizioni per raccomandata.

ART.7 MODALITA' DI SELEZIONE

Secondo quanto indicato dall'articolo 28 CCNL del 08.06.2000 relativo all'Area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa, per stabilire l'idoneità dei dirigenti interessati saranno presi in considerazione, sulla base del curriculum e della documentazione prodotta e fatti salvi ulteriori profili evidenziati nell'avviso e specificamente attinenti agli incarichi da conferire:

- l'area, profilo e disciplina di appartenenza;
- le attitudini personali, le capacità e competenze professionali, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi, di natura gestionale e/o professionale, svolti anche in altre Aziende ed Enti del SSN o del SSR, ovvero esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- la natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
- l'esito delle valutazioni conseguite dal dirigente.

L'Amministrazione si riserva, a sua discrezionalità, la possibilità di invitare i candidati a sostenere un colloquio ad integrazione della valutazione effettuata sulla base dell'esame dei curricula.

L'ordine dei suddetti criteri non determina rapporti di gerarchia o elementi di prevalenza o preferenza tra gli stessi.

Sulla base delle suddette valutazioni, il responsabile della Struttura presso cui è previsto l'incarico, effettua, nel rispetto dei principi di cui al presente articolo, una selezione dei candidati provvedendo, con idonea motivazione, a individuare una rosa di idonei. Il Direttore Generale individuerà il dirigente cui conferire l'incarico.

L'Amministrazione si riserva, a sua discrezionalità, la possibilità di invitare i candidati a sostenere un colloquio ad integrazione della valutazione effettuata sulla base dell'esame dei curricula.

L'affidamento e la decorrenza dell'incarico avverranno attraverso la stipula del relativo contratto individuale di lavoro.

ART. 8 TRATTAMENTO GIURIDICO/ECONOMICO

Il trattamento giuridico ed economico dell'incarico affidato è quello previsto dai CC.CC.NN.LL. nel tempo vigenti per le Aree di contrattazione della dirigenza del SSN, da corrispondere con cadenza mensile.

La retribuzione di posizione connessa all'incarico è determinata, ai sensi dell'art. 15, comma 1, del D. Lgs. 502/1992 e, per l'Area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed

Amministrativa, dall'art. 50, co. 1° e 2°, CCNL 05/12/1996, come integrato dall'art. 26, CCNL 08/06/2000 e dall'art. 24, co. 11°, CCNL 03/11/2005, e come confermato, dall'art. 6, CCNL 17/10/2008, sulla base del sistema aziendale di graduazione delle funzioni dirigenziali, vigente alla data di sottoscrizione del contratto, in relazione al "peso" attribuito all'incarico assegnato in conformità a tale sistema.

Dato atto che è stato recentemente approvato il nuovo regolamento aziendale per la graduazione degli incarichi e che a tale sistema, stante la recente approvazione, non è ancora conseguita l'applicazione integrale, si determina, in via provvisoria, in punti 100 il peso del presente incarico.

Il peso dell'incarico potrà essere rideterminato, anche prima della scadenza dello stesso, a seguito dell'applicazione del nuovo sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali e sulla base di quanto da quest'ultimo stabilito.

A seguito dell'applicazione del nuovo sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali, la retribuzione di posizione potrà essere confermata o rideterminata in conformità col "peso" attribuito all'incarico, secondo quanto stabilito dal medesimo sistema. La conferma o variazione del peso attribuito all'incarico e della conseguente e correlata retribuzione di posizione saranno oggetto di specifica comunicazione al dirigente.

La decorrenza dell'incarico, le modalità e le condizioni che regolano il rapporto di lavoro saranno stabilite in sede di stipula del contratto individuale di lavoro, previa acquisizione della documentazione necessaria.

ART. 9 MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'AVVISO

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, modificare o ritirare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli interessati, del relativo provvedimento.

ART.10 TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar corso alla selezione sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale, nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale.

Tali dati sono finalizzati a valutare in via preliminare l'idoneità all'incarico proposto, per poter dar corso al successivo colloquio finalizzato alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate come meglio e più specificamente precisato successivamente nel presente bando. I trattamenti dei dati saranno effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Il d.lgs. n. 196 del 30.06.2003 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali.

Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente avviso, non si potrà effettuare il processo selettivo nei suoi confronti.

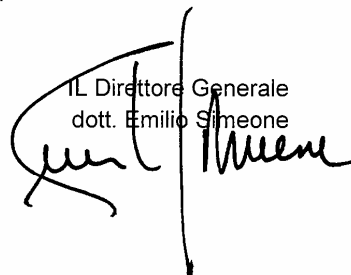
I dati risultanti da ciascuna domanda di partecipazione alla selezione e dalla documentazione alla stessa allegata potranno essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

ART. 11
NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Ogni ulteriore informazione o copia del bando potranno essere richieste alla S.C. Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale - Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu – 09047 Selargius (CA). Tel. 070/6093200 o sul sito www.aslcagliari.it.

IL Direttore Generale
dott. Emilio Simeone



FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'Azienda ASL di Cagliari
Servizio Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Via Piero Della Francesca, 1
Località Su Planu
09047 Selargius - Cagliari

___/___ sottoscritt___ _____, nat___ a _____ (Prov. ___) il _____, residente in _____, (CAP _____), Via _____, n. _____ e domiciliat___ per la procedura selettiva in _____ (CAP _____), Via _____, n. _____ Tel. n. ___

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla selezione interna per il conferimento di un incarico di Dirigente Sanitario Farmacista Responsabile della Struttura Semplice “ **FARMACIA – P.O. BINAGHI**” afferente alla Struttura Complessa Farmaceutica Ospedaliera.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del d.p.r. 445/00, dichiara (barrare le caselle):

- di essere, attualmente, dipendente a tempo indeterminato della Asl n° 8 di Cagliari;
- di essere in possesso del diploma di Laurea in _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/___;
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei _____, di _____, dal ___/___/___, al n° _____;

- di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/___;
- di essere in possesso di un'anzianità di servizio di n° _____ anni, di cui n° _____ anni nella disciplina di _____ e che la suddetta anzianità di servizio è stata maturata come di seguito indicato (indicare i singoli enti presso i quali è stata maturata l'anzianità complessiva, il periodo di servizio relativo, il profilo professionale, la posizione ,la disciplina) _____
- nell'ambito della suddetta anzianità di servizio e quanto alla esperienza professionale specifica maturata di aver svolto specifica attività nell'ambito della disciplina di _____ nel periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ presso (indicare l'ente di appartenenza) _____ nell'ambito (indicare l'unità operativa di assegnazione) _____;
- nell'ambito della suddetta anzianità di servizio, di non aver fruito di periodi di aspettativa senza assegni ovvero di aver fruito di periodi di aspettativa senza assegni: dal ___/___/___ al ___/___/___;
- di essere attualmente e con decorrenza dal ___/___/___ in servizio presso l'Asl n° 8 di Cagliari, nel profilo professionale di _____, nella disciplina di _____ con rapporto di lavoro _____ (specificare se a tempo indeterminato/determinato e se a tempo pieno/ par time), con rapporto _____ (specificare se esclusivo/non esclusivo) e di essere titolare del seguente incarico a tempo determinato _____ (specificare struttura complessa/ struttura semplice/incarico di alta professionalità), denominato _____, con decorrenza dal ___/___/___ e fino al ___/___/___;
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità prevista dall'art. 53, D.Lgs 30.03.2001, n° 165 e ss.mm.ii ovvero di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità _____;

di accordare il consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo: _____

Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

DATA _____

FIRMA _____

Si allegano:

- curriculum professionale datato e firmato;
- copia dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, (Prov. ____), il _____ residente in _____, (Prov. ____), Via _____ n° ____, C.A.P.: _____,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

D I C H I A R A (vedi seguente esempio)

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

data e firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(d.p.r. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, (Prov. ___), il _____ residente in _____, (Prov. ___), Via _____ n° ___, C.A.P.: _____,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

D I C H I A R A (vedi i seguenti esempi):

- di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sotto elencati sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso _____;
- di prestare (o aver prestato) servizio in qualità di medico (indicare disciplina) _____ presso _____ con rapporto di dipendenza a tempo pieno o con impegno orario settimanale pari a _____ ore dal _____ al _____;
- _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda UsI n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

data _____ firma _____