

Azienda sanitaria locale 'TO5'

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI SUPPLENZA A TEMPO DETERMINATO SI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA IGIENE DELLA PRODUZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - AREA B.

AVVISO DI SELEZIONE

In esecuzione di provvedimento del Direttore Generale è indetto

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI SUPPLENZA DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA IGIENE DELLA PRODUZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI - AREA B.

RUOLO SANITARIO -VETERINARI

DISCIPLINA: IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI

Il presente avviso è indetto con l'osservanza delle norme previste dal Decreto Legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, dal D.P.R. 484/1997, dalla Circolare Ministero della Sanità DPS IV/9/11/789 del 27/4/1998, dalle D.G.R. Piemonte n. 14-6180 del 29/7/2013, n. 42-1921 del 27/7/2015 e dalla nota della Regione Piemonte n. 21822 del 18/11/2015.

All'incarico sarà attribuito il trattamento economico previsto dalle disposizioni di legge nonché dal C.C.N.L. per l'area della Dirigenza Sanitaria vigente.

1. CARATTERISTICHE DELL'AZIENDA E DELLA STRUTTURA COMPLESSA

Il territorio ASL TO5

La ASL TO5 opera su un territorio facente parte della provincia di Torino, con una popolazione complessiva di 307.295 abitanti residenti al 31 dicembre 2021 (Fonte: Osservatorio Demografico Territoriale del Piemonte), distribuiti in 40 comuni.

La Struttura Complessa Igiene della produzione degli alimenti di origine animale e loro derivati - Area B

Nel quadro normativo europeo e nazionale, le attività di controllo per la sicurezza alimentare sugli alimenti di origine animale e loro derivati, sono espressamente attribuite ai medici veterinari in quanto richiedono conoscenze e competenze specifiche.

Le principali funzioni e competenze attribuite alla struttura sono le seguenti:

- l'ispezione, presso i macelli ed i laboratori, delle carni nelle fasi di macellazione e sezionamento;
- la programmazione ed effettuazione, sulla base delle norme e delle indicazioni regionali, sulla base della valutazione del rischio, dei controlli (audit, ispezioni, verifiche, campionamenti, ecc.) presso le imprese di produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati per la gestione dei rischi biologici, chimici e fisici e l'etichettatura;
- l'effettuazione dei controlli sull'import/export da Paesi UE e Paesi Terzi di alimenti di origine animale e loro derivati;
- la gestione di non conformità, delle segnalazioni provenienti da cittadini (esposti), di situazioni di emergenza (es. MTA), di allerte o di crisi nelle quali siano coinvolti alimenti di origine animale o loro derivati, compresa la comunicazione del rischio e l'informazione dei consumatori;
- l'istruttoria di pratiche per l'inizio di nuove attività produttive rientranti nel campo del "riconoscimento" ed il rilascio di pareri preventivi per attività registrate;
- la predisposizione di protocolli, procedure, istruzioni, percorsi formativi, svolgimento di audit interni, ecc. per il personale addetto ai controlli, per assicurare il rispetto degli standard di qualità organizzativa stabiliti per l'autorità competente locale per la sicurezza alimentare;
- la pianificazione di interventi finalizzati a supportare e orientare le attività degli operatori del settore alimentare nel campo degli alimenti di origine animale, con particolare riguardo alle micro e piccole imprese, verso il rispetto della normativa e l'effettivo controllo dei fattori di rischio anche ai fini dell'export verso Paesi Terzi;
- lo svolgimento di attività di ricerca e documentazione per la valutazione del rischio e della comunicazione del rischio nell'ambito del gruppo di lavoro dipartimentale Ce.I.R.S.A.

Sono collocate all'interno della S.C. Igiene della produzione degli alimenti di origine animale e loro derivati le seguenti strutture semplici:

- 1) Igiene alimenti di origine animale che svolge in particolare le seguenti funzioni:
 - programmazione e gestione degli interventi di audit e di verifica ispettiva sulle imprese riconosciute per il controllo dei requisiti previsti dai Regolamenti europei, dalla normativa nazionale e sulla base dei programmi predisposti dalla Regione Piemonte;
 - programmazione e gestione degli interventi di audit e ispezione sulle imprese registrate che commercializzano alimenti di origine animale (carne, salumi, ittici, latte, formaggi, gelati, uova, conserve) o loro derivati;
 - verifiche sull'impiego dei sistemi informativi e supporto alla predisposizione dei documenti di programmazione e rendicontazione.
- 2) Ispezione e vigilanza permanente che svolge in particolare le seguenti funzioni:
 - gestione dei programmi per l'attività ispettiva permanente (visita ante-post mortem, programmazione delle verifiche sul benessere animale, verifiche sull'anagrafe e sui sottoprodotti) presso i macelli;
 - gestione delle patologie degli animali soggette a segnalazioni obbligatoria e attività di osservatorio epidemiologico delle malattie degli animali al macello;
 - aggiornamento della normativa e del personale nel settore dell'ispezione delle carni presso i macelli per il controllo degli animali della specie: bovina, equina, suina, ovi-caprina e avicunicola.

2. IL PROFILO DEL DIRETTORE

Al Direttore della Struttura Complessa Area Igiene degli Alimenti di Origine Animale sono richieste le seguenti competenze professionali e manageriali:

- consolidata e specifica esperienza nella gestione organizzativa delle attività e problematiche relative alla produzione, lavorazione, trasformazione e commercializzazione degli alimenti di origine animale;
- capacità manageriali di programmazione e organizzazione delle risorse assegnate (per l'erogazione dei servizi sul territorio);
- capacità di gestione e coordinamento delle risorse umane, materiali, tecnologiche e finanziarie assegnate finalizzate al raggiungimento degli obiettivi annuali di budget;
- capacità di gestione delle risorse umane in termini di efficiente utilizzo delle stesse, di percorsi di aggiornamento a carattere anche comunitario e sviluppo professionale mediante progettazione e realizzazione di piani di sviluppo formativo coerenti con gli obiettivi aziendali e dipartimentali, con le esigenze territoriali e di struttura, comunque coerenti con le attitudini individuali;
- capacità di gestione e coordinamento di gruppi di lavoro e attività di équipe ispirandosi ad obiettivi di qualità e miglioramento continuo, favorendo i rapporti con organismi esterni deputati alla didattica quali Università ecc.;
- capacità consolidata di problem solving e attitudini relazionali che favoriscano la positiva soluzione dei conflitti e la proficua collaborazione fra diverse professionalità coinvolte a mantenere adeguati livelli di sicurezza alimentare;
- capacità di favorire un clima di fiducia e di collaborazione reciproca, sia tra i collaboratori sia nel dipartimento di afferenza, in grado di far individuare, riconoscere e segnalare le possibili criticità e individuare percorsi di miglioramento continuo;
- saper assumere un modello di leadership orientato sia alla valorizzazione, nei collaboratori, delle rispettive motivazioni e delle diverse professionalità, sia alla promozione di elevati livelli di prevenzione in tema di sicurezza alimentare, con spiccata valenza interdisciplinare e sia alla valorizzazione e formazione culturale degli operatori del settore alimentare in tema di rispetto dei requisiti di norma e di qualità delle produzioni alimentare e loro commercializzazione;
- capacità di coordinamento delle attività investigative a carattere amministrativo e penale, con adeguata conoscenza documentata delle relative procedure rituali;
- capacità e esperienza di integrazione e collaborazione fattiva con altri soggetti istituzionali coinvolti nella rete regionale di prevenzione: Regione, Comuni, Prefettura, Aziende Ospedaliere, altri organismi di controllo quali Carabinieri del NAS, Carabinieri per la Tutela agroalimentare, Polizia stradale, Guardia di Finanza ecc.;
- aggiornamento costante sulle principali tematiche e tecniche inerenti gli aspetti propri della disciplina;

3. CRITERI DI VALUTAZIONE

La valutazione verrà effettuata sulle capacità, esperienza, conoscenze del candidato sulla base di due elementi:

- Quella desumibile dalla documentazione presentata dal candidato (Curriculum, certificazione dell'attività quali-quantitativa, ecc.)
- quella manifestata nel corso del colloquio.

Il punteggio massimo attribuibile per candidato è pari a 100 punti, di cui:

- Valutazione della documentazione (massimo 50 punti così suddivisi):
 - 12 punti sull'esperienza gestionale/organizzativa;

- 12 punti sull'esperienza tecnico-specialistica;
 - 10 punti sull'aderenza complessiva al profilo tracciato;
 - 5 punti sull'anzianità di servizio (con riferimento all'attività come dipendente pubblico di ASL);
 - 2 punti sull'esperienza nella costruzione e utilizzo di percorsi e protocollo clinici integrati;
 - 4 punti per la formazione e la docenza;
 - 5 punti per le pubblicazioni scientifiche.
- Valutazione del colloquio (massimo 50 punti; il punteggio minimo considerato sufficiente è 26 punti):
- 25 punti sui temi professionale-specialistico;
 - 25 punti sui temi gestionale-organizzativo.

Gli argomenti oggetto di colloquio sono scelti dalla commissione e devono riguardare almeno un argomento professionale-specialistico collegato al profilo tracciato ed almeno un tema gestionale/organizzativo.

4. REQUISITI DI AMMISSIONE

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea. Ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs 165/2001 come modificato dall'art. 7 della Legge 97/2013, possono accedere ai pubblici impieghi i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ed i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello stato di protezione sussidiaria. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paese Terzo devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:
- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - adeguata conoscenza della lingua italiana.
- b) Idoneità fisica alla mansione specifica. L'accertamento è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria prima dell'eventuale immissione in servizio.
- c) Iscrizione all'Albo professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- d) Anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina; l'anzianità di servizio utile per l'accesso deve essere maturata secondo le disposizioni contenute nell'art. 10 del D.P.R. 10/12/1997 n. 484 e in ogni altra disposizione normativa vigente.
- e) Curriculum ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/1997 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. medesimo. La specifica attività professionale e l'adeguata esperienza dovrà essere obbligatoriamente comprovata da apposita dichiarazione, così come previsto dall'art. 6 del D.P.R. 484/97 e precisamente "le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella G.U. del presente avviso e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del Direttore di struttura complessa o di Dipartimento".
- f) Attestato di formazione manageriale. L'incarico di direzione di struttura complessa può essere

attribuito senza il suddetto attestato, fermo restando l'obbligo di acquisizione, entro 1 anno dall'inizio dell'incarico, espresso dall'art. 5, comma 1, lettera d) del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, con le modalità indicate nell'art. 15, 8° comma e dell'art. 16 quinquies del D.Lgs. 229/99.

- g) Per la partecipazione alle spese di espletamento delle procedure selettive, viene richiesto il versamento di un contributo di 10,00 euro (in nessun caso rimborsabile). Il versamento deve essere effettuato:

sul c/c n. 12444105, intestato A.S.L. TO5 – Servizio Tesoreria – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 CHIERI (TO), ovvero tramite bonifico bancario – IBAN: IT76S0306930360100000046156; in entrambi i casi specificando nella causale “Contributo incarico direzione struttura complessa (seguito dal nome della struttura)”.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissibilità all'avviso.

L'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso generali e specifici è effettuato dalla Commissione, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 484/1997.

5. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione, redatta in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sottoscritta, in carta semplice, entro il **30° giorno** successivo alla data di pubblicazione del presente bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana con una delle seguenti modalità:

- lettera raccomandata A/R; sarà ritenuta utilmente presentata la domanda pervenuta fino a 10 giorni dalla scadenza dei termini di presentazione delle domande e comunque spedita entro i termini di presentazione delle domande; a tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASL TO5 sito in Chieri Piazza Silvio Pellico,1, dalle ore 8 alle ore 16 dal lunedì al venerdì;
- mediante trasmissione telematica dall'indirizzo di posta elettronica certificata del candidato all'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it sarà ritenuta irricevibile la documentazione inviata da casella di posta elettronica semplice (@libero.it, @gmail.com) anche se indirizzata alla PEC aziendale. La domanda e tutta la documentazione allegata devono essere inviate in formato PDF e non deve superare la dimensione complessiva di 95 MB.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo o di sabato, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza è perentorio.

Per l'ammissione al presente avviso gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono dichiarare nella domanda di partecipazione:

- a) la data e il luogo di nascita e la propria residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero equivalente;
- c) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) di non avere riportato condanne penali (in caso affermativo, dichiarare le condanne penali riportate);

- e) di non essere stato destituito/licenziato/dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- f) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- g) il possesso dei requisiti di ammissione;
- h) la propria posizione nel riguardo degli obblighi militari;
- i) servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- j) l'iscrizione al competente Albo professionale completa di tutti gli estremi;
- k) l'indirizzo di P.E.C. e/o il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione all' avviso.

L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici o della posta elettronica certificata, non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.

Ai sensi della vigente normativa sulla privacy (GDPR/2018) I dati personali forniti dai candidati saranno trattati presso la Struttura Complessa Amministrazione del Personale per le finalità di gestione dell'avviso ivi compresa le pubblicazioni sul sito internet previste dalla normativa e saranno trattati successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte degli aspiranti l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando di avviso pubblico, nonché quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

Il candidato portatore di handicap deve indicare, ai sensi dell'art. 2 della legge 104/92. l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi nonché l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap.

Il facsimile della domanda di ammissione e il facsimile del curriculum professionale sono disponibili in allegato al presente bando in formato word.

6. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso i candidati devono allegare:

- la ricevuta del c/c postale o del bonifico bancario comprovante il versamento del contributo alle spese amministrative di Euro 10,00, non rimborsabile, da effettuarsi o sul c/c n. 12444105, intestato A.S.L. TO5 – Servizio Tesoreria – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 CHIERI (TO), ovvero tramite bonifico bancario – IBAN: IT76S0306930360100000046156; in entrambi i casi specificando nella causale la selezione a cui si intende partecipare;
- un curriculum redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in carta semplice, datato e firmato con riferimento:
 - alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
 - ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina

- in rilevanti strutture italiane o estere;
- alla attività didattica in corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

I titoli devono essere prodotti in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati dal candidato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere integralmente prodotte, in originale o in copia supportata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

- dichiarazione relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate, redatta secondo le modalità indicate dall'art. 6 del D.P.R. 484/97 e precisamente "le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella G.U. del presente avviso e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del Direttore di struttura complessa o di Dipartimento"; (Tale dichiarazione non è autocertificabile);
- dichiarazione relativa alla tipologia delle istituzioni in cui sono inserite le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime rilasciata dal Direttore Sanitario o da certificazione aziendale;
- elenco dettagliato dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Non si terrà conto delle domande di partecipazione e dei titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

7. NOMINA COMMISSIONE

La selezione viene effettuata da una Commissione, che, secondo quanto disposto dall'art. 15 del D.Leg.vo n. 502 del 30/12/1992 e s.m.i., è composta dal Direttore Sanitario dell'ASL TO5 e da tre direttori nella disciplina oggetto dell'avviso, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale dei direttori nella disciplina oggetto dell'avviso appartenenti ai ruoli regionali del SSN. Per ogni componente titolare è sorteggiato un componente supplente.

Per criteri e modalità di sorteggio si fa riferimento a quanto previsto per la Commissione di sorteggio di cui all'art. 6 del D.P.R. 483/97. Almeno due componenti devono essere direttori di struttura complessa in regione diversa dal Piemonte.

Le operazioni di sorteggio sono pubbliche. A tal fine si fa presente che il sorteggio avrà luogo alle ore 11 del giorno successivo alla data di scadenza del presente bando, presso la sede dell'ASLTO5 Chieri - Ufficio Concorsi - Piazza Silvio Pellico, 1. Qualora detto giorno sia festivo o coincidente con il sabato, sarà effettuato il primo giorno successivo non festivo.

Il presente comunicato ha valore di notifica nei confronti di tutti gli interessati.

Gli eventuali ulteriori sorteggi che si rendessero successivamente necessari avranno luogo ogni terzo giorno del mese nella stessa sede e alla stessa ora.

L'incarico a tempo indeterminato sarà conferito dal Direttore Generale al candidato primo classificato della graduatoria dei candidati idonei formulata dalla Commissione esaminatrice.

8. MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione procede all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso generali e specifici ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 484/1997.

La Commissione preso atto del "profilo professionale" del dirigente da incaricare così come

delineato nel presente avviso e all'atto del primo insediamento definisce i criteri di valutazione. Gli ambiti di valutazione sono articolati, in via principale, nelle seguenti macroaree:

- a) curriculum
- b) colloquio

La valutazione sia del curriculum che del colloquio dovrà, comunque, essere orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato dall'Azienda.

In particolare, la Commissione ha disposizione 100 punti così ripartiti:

- a) curriculum punti 50
- b) colloquio punti 50

L'analisi comparativa dei curricula con l'attribuzione del relativo punteggio avviene sulla base dei criteri definiti al punto 3.

Per la valutazione dei contenuti del curriculum professionale si fa riferimento in via generale, alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2 e art. 8, commi 3, 4 e 5 del D.P.R. n. 484/1997.

Il colloquio è diretto a verificare le capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum nonché ad accertare le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da assumere (art. 8, comma 2, DPR n. 484/1997)

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di punti 26/50.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

Al termine delle operazioni di selezione, la Commissione redige una graduatoria dei candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

Di ogni seduta, nonché operazione della Commissione, il segretario redige processo verbale dal quale devono risultare descritte tutte le fasi della selezione. Il verbale è trasmesso al Direttore Generale dell'Azienda per gli adempimenti di competenza.

L'avviso di convocazione al colloquio, riportante data ora e sede di svolgimento, sarà pubblicato con preavviso di giorni 20 sul sito internet aziendale <http://www.aslto5.piemonte.it> – Sezione concorsi – Incarichi Direttore Struttura Complessa.

L'avviso ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione alla procedura concorsuale, quale ne sia la causa, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

9. PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato sul sito aziendale <https://www.aslto5.piemonte.it> – Concorsi pubblici / Incarichi Direttore Struttura Complessa.

Sono inoltre pubblicati prima del conferimento dell'incarico al vincitore:

- il profilo professionale;
- i curricula dei candidati presentatisi al colloquio;
- la relazione della Commissione.

10. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'attribuzione dell'incarico viene effettuata dal Direttore Generale al candidato che ha ottenuto il miglior punteggio.

Il Direttore Generale provvede alla stipulazione del contratto individuale di lavoro con il dirigente nominato, ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. dell'area sanità del 23/01/2024.

L'Azienda prima di procedere alla stipulazione del contratto inviterà l'assegnatario dell'incarico a

autocertificare entro 30 giorni dalla richiesta, sotto pena di decadenza, la documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro.

Nello stesso termine di 30 giorni l'incaricato, sotto la sua responsabilità deve dichiarare, di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs.vo 30.3.2001

n. 165 e s.m.i.

Scaduto inutilmente il termine di cui sopra, l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

Il conferimento dell'incarico è altresì subordinato all'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39 dell'8.4.2013.

Decade dall'incarico chi sia stato assunto mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'attribuzione del presente incarico di direzione di struttura complessa implica il rapporto di lavoro esclusivo con l'Azienda ai sensi dell'art. 15-quinquies - comma 5 del D.Lgs. n. 502/92.

11. NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alle norme di cui al D.Lgs.vo 30.12.1992, n. 502 e s.m.i., al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, alla Circolare del Ministro della Sanità 27.4.1998 n° DPSIV/9/11A49, al D.P.R. 10.12.1997, n. 483, al D.P.R. 10.12.1997, n. 484,

all'allegato A) alla D.G.R. Regione Piemonte n. 14-6180 del 29.7.2013, al D.M. 23/03/2000 n. 184, ai CC.CC.NN.LL. per l'Area della Dirigenza Sanitaria vigenti.

Con la partecipazione al presente avviso è implicita da parte degli aspiranti l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso contenute, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 29/1993.

L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di diverse determinazioni nazionali e/o regionali in materia di assunzioni senza che gli istanti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa e alle disposizioni contrattuali vigenti.

Il termine di conclusione del presente procedimento è stabilito in anni 1 dalla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - ASL TO5, tel. 011/94293425-3116-3413.chema esemplificativo della domanda di ammissione all'avviso:

Schema esemplificativo della domanda di ammissione all'avviso:

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'ASLTO5
Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 CHIARI
(TO)**

Il/La sottoscritto/a.....

C.F.....

CHIEDE di essere ammesso/a all'avviso pubblico per il
conferimento dell'incarico quinquennale di:

**Direttore della Struttura Complessa
Anatomia Patologica**

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- a) di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ e
di
risiedere a _____ prov. _____ Via _____
- b) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito
sostitutivo della cittadinanza italiana) _____;
- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i
motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- d) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (in caso
affermativo specificare le condanne riportate) e di non essere a conoscenza di essere
sottoposto a procedimenti penali;
- e) di non essere stato destituito/licenziato/dispensato dall'impiego presso una pubblica
amministrazione;
- f) di essere in possesso della Laurea magistrale in _____
conseguita presso _____ in data _____
- g) di essere in possesso del diploma di specializzazione _____ conseguito presso
_____ in data _____
- h) di essere in possesso dei requisiti di ammissione all'avviso;
- i) trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:
_____;
- j) di aver prestato i seguenti servizi presso P.A. (indicare le eventuali cause di cessazione)
_____;
- k) di essere iscritto all'Albo dell'ordine professione della provincia di _____
_____ dal _____ n. matricola _____;
- l) di indicare il seguente indirizzo di P.E.C. _____
_____ (o in mancanza) di indicare il seguente domicilio
presso il quale dovranno essere inviate le eventuali comunicazioni relative all'avviso

- m) di autorizzare l'ASLTO5 al trattamento dei propri dati personali ai sensi della vigente
normativa sulla privacy (GDPR/2018);

n) di allegare alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità

Data _____

Firma _____

FAC SIMILE CURRICULUM PROFESSIONALE
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (prov. di _____)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

SCHEDA 1

di essere in possesso della Laurea in

.....
conseguita in
data.....
.....
presso l'Università degli Studi di
.....

di essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine

Provincia di
dal n° di iscrizione ..
.....

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina:
.....
conseguito in data..... presso l'Università di.....
.....

di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003:

dal al durata ore

.....

Ente

erogatore.....

.....

Conseguito in

data.....

.....

SCHEMA 2

TITOLI DI CARRIERA

di prestare / avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo.)

denominazione e tipologia

Ente.....

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

posizione funzionale

disciplina di inquadramento.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato . a tempo indeterminato

denominazione e tipologia

Ente.....

posizione funzionale

.....

disciplina di

inquadramento.....

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato . a tempo indeterminato

denominazione e tipologia

Ente.....

posizione funzionale

.....

disciplina di

inquadramento.....

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare
giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato . a tempo indeterminato

denominazione e tipologia

Ente.....

posizione funzionale

.....

disciplina di

inquadramento.....

.....

dal al (indicare gior-
no/mese/anno)

dal al (indicare
giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato . a tempo indeterminato

SCHEDA 3

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale:

denominazione

Ente.....
.....

di via
..... n.

nella branca di

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa risoluzione rapporto

.....

denominazione

Ente.....
.....

di via
..... n.

nella branca di

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa risoluzione rapporto

.....

denominazione

Ente.....
.....

di via
..... n.

nella branca di

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa risoluzione rapporto

.....

denominazione

Ente.....
.....

di via
..... n.

nella branca di

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa risoluzione rapporto

.....

denominazione

Ente.....
.....

di via
..... n.

nella branca di

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore

causa risoluzione rapporto

.....

SCHEDA 4

ALTRE ATTIVITA' PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

di avere svolto attività nel profilo professionale di ..

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso (denominazione e sede Ente)

.....

a titolo di

co.co.co. libero professionista borsista altro

con impegno orario settimanale di ore

motivo interruzione o causa di risoluzione

.....

di avere svolto attività nel profilo professionale di ..

.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso (denominazione e sede Ente)

.....

a titolo di

co.co.co. libero professionista borsista altro

con impegno orario settimanale di ore

motivo interruzione o causa di risoluzione

.....

di avere svolto attività nel profilo professionale

di.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso (denominazione e sede Ente)

.....

a titolo di

co.co.co. libero professionista borsista altro

con impegno orario settimanale di ore

motivo interruzione o causa di risoluzione

.....

SCHEDA 5

ESPERIENZA GESTIONALE ORGANIZZATIVA
INCARICHI DIRIGENZIALI

Incarichi dirigenziali ai sensi art 22 C.C.N.L. 23/01/2024 (contratto vigente):

par. I Incarichi gestionali:

lett. **a)** incarico di direzione di struttura complessa;

lett. **b)** incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale;

lett. **c)** incarico di direzione di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa

par. II Incarichi professionali

lett. **a)** incarico professionale di altissima professionalità: a1) incarico di altissima professionalità a valenza dipartimentale; a2) incarico di altissima professionalità quale articolazione interna di struttura complessa;

lett. **b)** incarico professionale di alta specializzazione;

lett. **c)** incarico professionale, di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo,

lett. **d)** incarico professionale di base conferibile ai dirigenti con meno di cinque anni di attività che abbiano superato il periodo di prova.

di essere / essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico:

.....

tipologia di incarico: art. 22 par. ____ lettera ____

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso

.....

.....

descrizione attività svolta

.....

.....

.....

.....

.....

denominazione incarico:

.....

tipologia di incarico: art. 22 par. ____ lettera ____

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso

.....

.....

descrizione attività svolta

.....

.....

.....

.....

.....

denominazione incarico:

.....
tipologia di incarico: art. 22 par. ____ lettera ____

dal al (indicare giorno/mese/anno)
presso

.....
.....
descrizione attività svolta

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997

SCHEDA 11(ART. 8 LETTERA f DPR 484/97) formazione/aggiornamento

di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari (da indicare in ordine cronologico):

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	Ecm SI/NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

SCHEMA 12 (ART. 8 LETTERA f DPR 484/97) formazione/aggiornamento

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE/DOCENTE** ai seguenti corsi, convegni, congressi (da indicare in ordine cronologico):

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	Ecm SI/NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

.....
.....
.....
.....
.....
.....

_____, li _____

Il/La dichiarante

firma in originale

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____
