

REGIONE PIEMONTE BU46 14/11/2024

Azienda sanitaria locale 'TO3'

**Avviso pubblico per incarico quinquennale di Dirigente Medico disciplina:
Otorinolaringoiatria per la direzione della S.C. Otorinolaringoiatria**

Documento allegato

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO I

DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

CON ISCRIZIONE ON-LINE

In esecuzione della deliberazione n. 975 del 31.10.2024 è indetto, ai sensi del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., del D.P.R. n. 484/97, del D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., dal D.L. 158/2012 convertito in Legge n.189/2012 e della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di:

DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI OTORINOLARINGOIATRIA

PER LA DIREZIONE DELLA S.C. OTORINOLARINGOIATRIA

Le modalità di attribuzione del presente incarico sono disciplinate dal DPR 484/97 e dal D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

All'incaricato sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico di cui alle disposizioni legislative e al CCNL Area Sanità vigente. L'esclusività del rapporto di lavoro costituirà criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

Mediante la procedura on-line il candidato dichiarerà il possesso dei requisiti generici e specifici nonché il possesso dei titoli riconducibili ai contenuti del curriculum di cui all'art. 8 del D.P.R. 484/97.

1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

1 Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi. Ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. n. 165/01 e dell'art. 3 D.P.C.M. 07.02.1994 n. 174 l'accesso all'impiego è esteso ai cittadini degli Stati membri della U.E. ed ai loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente 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 ai sensi del D.P.R. n. 752 del 26/07/1976.
- 2 Idoneità fisica: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato, a cura dell'ASL, prima dell'immissione in servizio.
- 3 Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

Non essere sottoposto a procedimenti penali.

Età: ai sensi dell'art. 3, comma 6 della L. 15.05.1997, n. 127, la partecipazione alle selezioni indette da Pubbliche Amministrazioni non è più soggetta a limite di età, salve le limitazioni previste dalla vigente normativa per il collocamento a riposo d'ufficio.

2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei requisiti seguenti:

laurea in Medicina e Chirurgia

iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

- **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 (ai sensi dell'art. 5 comma 1 lett. b del DPR 484/97).

Le discipline equipollenti sono individuate con D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii.

L'anzianità di servizio utile per l'accesso al secondo livello dirigenziale deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali, secondo quanto disposto dall'art. 10 del D.P.R. n. 484/97. Saranno valutati altresì i servizi prestati ai sensi del disposto degli artt. 11, 12, e 13 del D.P.R. n. 484/97.

Nei certificati di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

- **Curriculum** redatto ai sensi degli artt. 6 e 8 del D.P.R. 484/97 ovvero con riferimento:
 - a) alle competenze tecnico-professionali necessarie per l'effettivo svolgimento della tipologia di incarico in oggetto;
 - b) casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabili in termini di volume e complessità; le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzette Ufficiale della Repubblica Italiana del presente avviso di attribuzione di incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del direttore del competente dipartimento o unità operativa della A.S.L. o dell'Azienda Ospedaliera (art 6 c. 2 DPR 484/97);
 - c) scenario organizzativo in cui ha operato;
 - d) rilevanza dell'attività di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi;
 - e) particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
 - f) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
 - g) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze, con indicazioni di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
 - h) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;

- i) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- j) alla attività didattica presso 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;
- k) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Si considerano corsi di aggiornamento tecnico/professionale i corsi, i seminari, i convegni ed i congressi che abbiano, in tutto o in parte, finalità di formazione e aggiornamento professionale di avanzamento di ricerca scientifica. (art. 9 c. 2 DPR 484/97).

- l) altri eventuali ulteriori titoli utili agli effetti della valutazione di merito.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione altresì la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, della quale produzione sarà valutato l'impatto sulla comunità scientifica.

Oltre l'elenco cronologico delle pubblicazioni vanno allegate le pubblicazioni ritenute più significative.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I contenuti del curriculum, esclusi quelli di cui alla lettera h), possono essere autocertificati dal candidato (DPR 484/97 art. 8 c. 5).

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere a controlli a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal candidato.

- **Attestato di formazione manageriale.**

Fino all'espletamento del primo corso di formazione, si prescinde dal possesso del requisito dell'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo, nel caso di assunzione dell'incarico, di acquisire l'attestato nel primo corso utile nonché quanto previsto dall'Art. 15 c. 8) del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

L'accertamento dei requisiti dell'art. 5, commi 1 e 2, del D.P.R. 484 del 10.12.97 è effettuato dalla Commissione di cui all'articolo 15 comma 7 bis lettera a) del D. Lgs. 502 del 30.12.92 e ss.mm.ii., e l'ammissibilità verrà comunicata ai candidati, immediatamente prima del colloquio.

E' richiesto al candidato il versamento di un contributo, non rimborsabile, per la copertura delle spese amministrative derivanti dalla presente procedura concorsuale, nella misura di € 10,00 da effettuarsi mediante le modalità riportate al successivo p.4).

DEFINIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE

PER L'INCARICO DI DIRETTORE

S.C. OTORINOLARINGOIATRIA

Il Decreto Balduzzi (D.L. 158/2012 convertito nella L. 189/2012) definisce le linee di indirizzo per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa delle Aziende del Servizio Sanitario del Piemonte.

Tale deliberazione prevede che l'Azienda definisca il concreto fabbisogno che caratterizza la struttura complessa cui afferisce l'incarico sotto i profili clinico, tecnico, scientifico e manageriale, tenendo conto della programmazione aziendale generale e delle attività che la struttura complessa è chiamata a svolgere. Per questo motivo si rende necessario da un lato specificare la tipologia di struttura cui si riferisce l'incarico e dall'altro il profilo professionale dei candidati.

TIPOLOGIA DI AZIENDA

L'ASL TO3 è un'Azienda territoriale di circa 581.000 residenti distribuiti su un territorio comprendente 109 Comuni per complessivi 2.952 Kmq, caratterizzato da forti differenziazioni collegate a realtà sociali articolate (dalle aree della prima cintura

metropolitana a forte concentrazione abitativa a quelle di estrema montagna a scarsissima densità abitativa).

L'articolazione organizzativa di base della A.S.L. TO3 prevede la Direzione Generale, le Strutture in staff alla Direzione, i Dipartimenti e le Strutture Organizzative. Le funzioni attribuite a ciascuna articolazione organizzativa si caratterizzano nelle seguenti aree:

- il livello centrale, con la Direzione Generale e le Strutture in Staff;
- il livello ospedaliero;
- il livello territoriale;
- il livello della prevenzione.

Nell'organizzazione aziendale si è altresì provveduto ad individuare diversi dipartimenti: il Dipartimento Medico; il Dipartimento Chirurgico; il Dipartimento Emergenza; il Dipartimento Servizi Diagnostici; il Dipartimento Materno-Infantile; il Dipartimento Interaziendale Salute Mentale; il Dipartimento Patologia delle Dipendenze; il Dipartimento di Prevenzione; il Dipartimento Interaziendale Continuità Assistenziale.

L'attività ospedaliera è assicurata dai tre Presidi presenti sul territorio:

- Rivoli;
- Pinerolo;
- Susa,

per un totale di circa 620 posti letto, suddivisi nella tabella in posti letto di ricovero ordinario e *day-hospital*.

PRESIDIO	LETTI RO*	LETTI DH**	TOT
Presidio Ospedaliero "Ospedale Civile E. AGNELLI" PINEROLO	226	19	245
Presidio Ospedaliero "Ospedale degli Infermi" RIVOLI	254	18	272
Presidio Ospedaliero "Ospedale Civile" SUSA	46	8	54
Polo Sanitario di Venaria Reale	30	1	31
Presidio Sanitario Pomaretto	18	0	18
TOT posti letto ASL TO3	574	46	620
Di cui letti NIDO	23	0	23

*RO= ricoveri ordinari

**DH= day hospital

Posti letto suddivisi per ricovero ordinario – DH. Al totale sono da aggiungere 23 posti letto Covid19 presso

l'Ospedale di Rivoli. Dati aggiornati a dicembre 2022.

Gli ospedali di Rivoli e Pinerolo sono classificati come ospedali Spoke, con DEA di I livello, mentre l'ospedale di Susa è classificato come ospedale di base con Pronto Soccorso di Area disagiata, al fine di tutelare le aree territoriali con tempi di percorrenza superiori ai tempi previsti dal Regolamento per un servizio di emergenza efficace.

La A.S.L. TO3 ha organizzato l'assistenza territoriale attraverso la suddivisione in cinque ambiti, chiamati Distretti Sanitari. Tali strutture costituiscono il vero nodo dei percorsi assistenziali fra prevenzione, ospedale e territorio. Nello specifico, il rafforzamento dei distretti fa parte di un disegno nazionale che prevede il progressivo rafforzamento dell'assistenza territoriale, con un utilizzo più appropriato degli ospedali dedicati alla fase acuta della cura, l'istituzione di servizi "cuscinetto" in grado di erogare un'assistenza medica locale di base evitando, se possibile, l'accesso improprio al pronto soccorso dei casi a medio-bassa gravità.

Sul territorio aziendale è presente l'A.O.U. San Luigi di Orbassano, con la quale sono avviati progetti di integrazione delle attività (p.es. Emodinamica). Tale integrazione si è rafforzata istituzionalmente con la creazione dei Dipartimenti Interaziendali di Salute Mentale e di Continuità Assistenziale.

L'Azienda, al 31/12/2023, contava circa 3.904 dipendenti, 171 unità di personale con contratti atipici, 351 medici convenzionati di medicina generale, 49 pediatri di libera scelta e circa 217 specialisti convenzionati.

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

Il dipartimento chirurgico

Il Dipartimento Chirurgico offre un'appropriata risposta ai bisogni degli utenti relativi a diagnosi, cura e follow-up nel campo delle specialità chirurgiche, secondo criteri di efficacia ed efficienza.

La Struttura offre competenze nelle varie fasi del processo assistenziale relativamente alle patologie interessanti i settori della chirurgia generale, oculistica, ortopedia e traumatologia,

otorinolaringoiatria, urologia, anestesiologia, rianimazione, terapia antalgica, in linea con la programmazione regionale e nel rispetto delle indicazioni della Rete Oncologica regionale.

L'attività si esplica con modalità di ricovero ordinario, di week e day surgery ed ambulatoriale, seguendo i protocolli e le linee guida vigenti nel rispetto del criterio dell'appropriatezza clinica ed organizzativa.

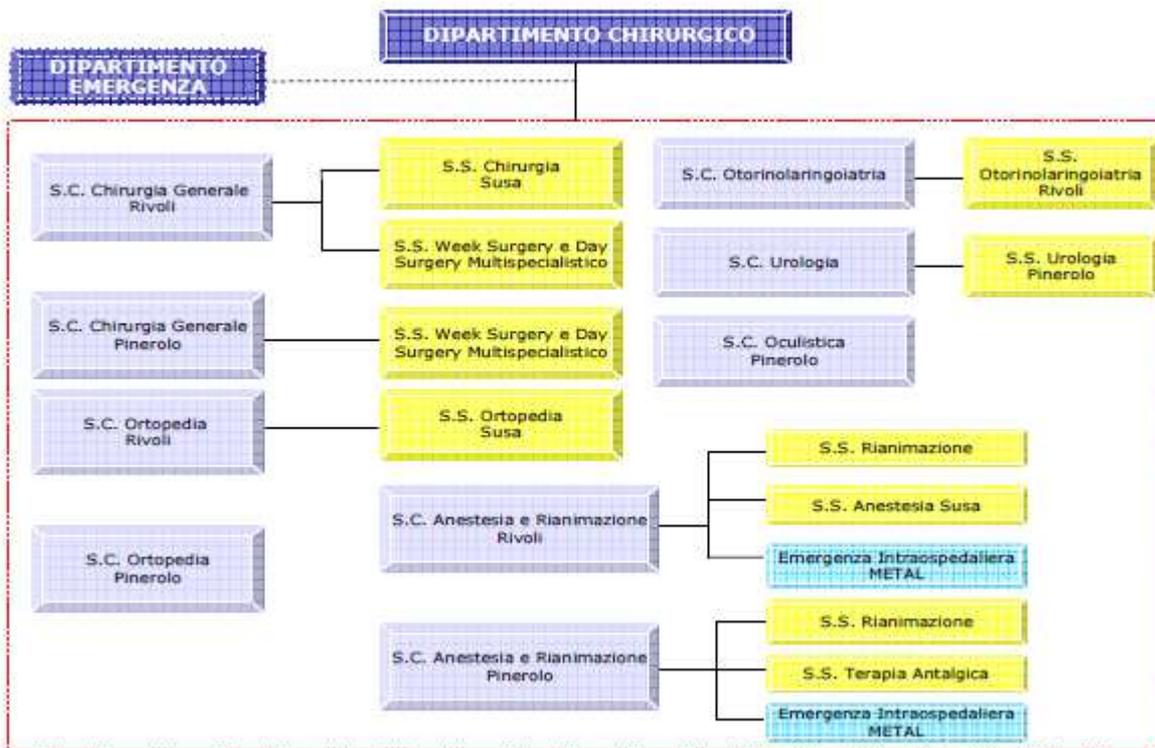
Tutte le specialità chirurgiche offrono sia a livello ospedaliero che territoriale prestazioni ambulatoriali con esecuzione di visite, controlli postoperatori, esami strumentali, esami di chirurgia generale, urologica, ortopedica, otorinolaringoiatrica, oculistica (procedure ed interventi chirurgici e terapie complementari).

Anche in tale ambito, l'attività clinico-assistenziale deve essere gradualmente organizzata tenendo conto dell'intensità dell'assistenza e dell'intensità di cura; questo sia attraverso lo sviluppo e l'estensione di nuovi modelli di organizzazione delle degenze basati su moduli dedicati all'assistenza diurna e settimanale (one day e week surgery) per alcune discipline chirurgiche, sia consolidando i percorsi già avviati di trasferimento di prestazioni dal regime di ricovero al regime ambulatoriale, perseguendo l'ottimizzazione dell'uso delle risorse e il miglioramento della qualità dell'assistenza. Inoltre saranno incentivati i trattamenti in regime di Day care per una maggior appropriatezza erogativa, come sollecitato da numerosi provvedimenti regionali.

Gli elementi di riferimento costante sono rappresentati dai principi della medicina basata sulle evidenze scientifiche, dalle linee guida e dalla loro contestualizzazione nei percorsi diagnostici-terapeutici ed assistenziali, dalle attività di audit clinico ed organizzativo ai fini del miglioramento continuo. Anche a tal fine viene prevista la rotazione periodale dei Dirigenti Medici tra le Strutture

Complesse e Semplici della stessa branca con lo scopo di arricchire le competenze e di valorizzare l'aggiornamento.

Sono individuate nel Dipartimento di Area Chirurgica le Strutture Complesse e Semplici di seguito illustrate.



La Struttura Complessa Otorinolaringoiatria

La Struttura “Otorinolaringoiatria” è deputata alla gestione clinico-assistenziale delle patologie otorinolaringoiatriche in forma di ricovero ordinario, ricovero in day surgery/week surgery, ambulatorio e day service. All’interno della Struttura Complessa “Otorinolaringoiatria” opera la Struttura Semplice “Otorinolaringoiatria Rivoli”.

Unità di personale

Il personale assegnato alla Struttura nel 2023 ammonta a 7 unità:

S.C. OTORINOLARINGOIATRIA

RUOLO	PROFILO	N.
DIR.MEDICA - RUOLO SANITARIO	Medici	6
COMPARTO - RUOLO SANITARIO	Personale infermieristico (SI)	1
TOTALE		7

Unità di personale

Il personale assegnato alla S.S. Otorinolaringoiatria Rivoli nel 2023 ammonta a 6 unità:

S.S. OTORINOLARINGOIATRIA RIVOLI

RUOLO	PROFILO	N.
DIR.MEDICA - RUOLO SANITARIO	Medici	5
COMPARTO - RUOLO SANITARIO	Tecnico audiometrista	1
TOTALE		6

Attività biennio 2022 – 2023

Le prestazioni di ricovero (dettagliate per regime Ricovero ordinario e Day Hospital /Day Surgery) sono sotto riportate:

Presidio dimissione	Regime ricovero	2022		2023	
		Num casi	Valore	Num casi	Valore
01003001 - OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI" - PINEROLO	1 - Ricovero Ordinario	147	735.257	191	679.691
	2 - Day Hospital	119	153.686	65	82.672
	3 - Day Surgery	181	245.752	143	137.853
01007901 - OSPEDALE DEGLI INFERMI - RIVOLI	1 - Ricovero Ordinario	0	0	51	168.231
	2 - Day Hospital	89	120.338	61	87.242
	3 - Day Surgery	305	408.603	297	390.741

I DRG gestiti dalla Struttura nel biennio sono i seguenti:

Drg	2022		2023	
	Num casi	Valore	Num casi	Valore
012 - Malattie degenerative del sistema nervoso	1	2.850	1	1.372
037 - Interventi sull'orbita			1	1.910
040 - Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	2	3.230	2	3.230
045 - Malattie neurologiche dell'occhio			1	1.280
047 - Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC			1	224
049 - Interventi maggiori sul capo e sul collo	3	19.857	6	39.714
050 - Sialoadenectomia	15	54.105	36	128.050
051 - Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	0	0	2	2.956
052 - Riparazione di cheiloschisi e di palatoschisi	1	1.220	0	0
053 - Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	90	186.333	64	137.622
054 - Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	1	1.982	1	1.982
055 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	184	297.602	172	276.557
056 - Rinoplastica	60	104.407	48	87.083
057 - Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età >17 anni	10	10.746	9	13.947
058 - Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	1	1.745	2	2.669
059 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	56	53.888	70	67.192
060 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	52	33.303	85	55.505
061 - Miringotomia con inserzione di tubo, età > 17 anni	1	1.735	1	1.735
063 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	6	24.024	6	24.024
064 - Neoplasie maligne di orecchio, naso, bocca e gola	33	13.630	29	28.207
065 - Alterazioni dell'equilibrio	35	39.489	15	14.393
066 - Epistassi	2	462	1	1.575

067 - Epiglottite	0	0		
069 - Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età > 17 anni senza CC	13	8.124	18	13.911
070 - Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	2	1.324	1	662
072 - Traumatismi e deformità del naso	3	4.039	2	2.186
073 - Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	119	142.758	78	90.918
074 - Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	1	1.038	1	2.249
075 - Interventi maggiori sul torace	1	2.438	1	2.438
076 - Altri interventi sull'apparato respiratorio con CC	0	0		
077 - Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC			2	6.321
087 - Edema polmonare e insufficienza respiratoria	1	3.802	1	3.802
097 - Bronchite e asma, età > 17 anni senza CC	1	1.832	0	0
120 - Altri interventi sull'apparato circolatorio	1	2.544	0	0
145 - Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	1	220	1	220
155 - Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni senza CC			1	6.566
169 - Interventi sulla bocca senza CC	13	19.275	10	16.417
183 - Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	2	1.918	0	0
185 - Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 17 anni	3	2.589	7	5.447
189 - Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0	0		
234 - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC			1	2.296
256 - Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1	237	1	237
264 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti per ulcere pelle o cellulite senza CC			1	4.254
265 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con CC			2	5.863
266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	21	36.393	11	18.730
267 - Interventi perianali e pilonidali			1	872
268 - Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	1	2.156	1	2.156
269 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con CC	1	5.878	1	5.878
270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	34	37.492	22	25.192
273 - Malattie maggiori della pelle senza CC	0	0		
278 - Cellulite, età > 17 anni senza CC	2	2.305	8	14.845
279 - Cellulite, età < 18 anni			1	1.638
284 - Malattie minori della pelle senza CC	0	0	1	153
289 - Interventi sulle paratiroidi	2	5.852	2	9.512
290 - Interventi sulla tiroide	14	46.760	31	107.452
300 - Malattie endocrine con CC	0	0	1	246
301 - Malattie endocrine senza CC			1	901
394 - Altri interventi sugli organi emopoietici	2	11.805	2	5.766
399 - Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC			1	1.704
402 - Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	5	12.490	3	9.422
404 - Linfoma e leucemia non acuta senza CC	1	273	0	0
408 - Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con altri interventi	1	4.384	2	4.854
411 - Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	1	154	4	616
412 - Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	1	230	9	2.070
443 - Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC	1	1.457	1	3.492
453 - Complicazioni di trattamenti senza CC			1	1.733
461 - Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	1	2.537	0	0
464 - Segni e sintomi senza CC	0	0		
467 - Altri fattori che influenzano lo stato di salute	3	402	3	402
468 - Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	1	3.468	1	10.158

477 - Intervento chirurgico non esteso non correlato con la diagnosi principale	1	1.931	0	0
482 - Tracheostomia per diagnosi relative a faccia, bocca e collo	21	249.711	8	106.535
524 - Ischemia cerebrale transitoria	0	0		
534 - Interventi vascolari extracranici senza CC	0	0		
540 - Linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggiori senza CC	6	20.628	8	36.078
541 - Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	1	51.919	1	51.919
542 - Tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	3	103.638	2	69.092
565 - Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita ≥ 96 ore	1	15.595	0	0
571 - Malattie maggiori dell'esofago	0	0		
572 - Malattie gastrointestinali maggiori e infezioni peritoneali	0	0		
578 - Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	1	3.432	0	0

Le prestazioni di specialistica ambulatoriale nell'ultimo biennio sono sotto riportate in

dettaglio:

Struttura erogazione	Prestazione	2022		2023	
		Qta	Val	Qta	Val
000041 - PRESIDIO OSPEDALIERO SUSAS	31421 - LARINGOSCOPIA INDIRECTA - Incluso: Anestesia	1	7,00		
	3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	26	704,60	2	54,20
	8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	144	1.857,60	269	3.470,10
	897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	410	8.487,00	471	9.749,70
	95442 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei	2	32,60	1	16,30
	9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume	84	655,20	183	1.427,40
000060 - PRESIDIO OSPEDALIERO RIVOLI	1812 - BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO -	1	17,90	1	17,90
	1829 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO - CauterizzazioneCoagulazioneCrio-chirurgiaCurettaggioElettrocoagulazioneEnucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti.- Escluso: Biopsia dell'orecchio estern	2	34,00	1	17,00
	2031 - ELETTROCOCLEOGRAFIA -	1	54,20		
	2101 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE -	1	15,20	1	15,20
	2103 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) - (Cura completa)	45	882,00	31	607,60
	2122 - BIOPSIA DEL NASO -	1	30,40	3	91,20
	2131 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE -	9	234,00	6	156,00
	2171 - RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO - Incluso: Contenzione e sua rimozione	1	26,00		
	2724 - BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA -	4	78,00		
	27491 - ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - Asportazione neoformazioni del cavo orale	20	468,00	18	421,20
	2912 - BIOPSIA FARINGEA -			1	27,30
	31421 - LARINGOSCOPIA INDIRECTA - Incluso: Anestesia	176	1.232,00	251	1.757,00
	3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	647	17.533,70	725	19.647,50
	864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	2	68,20	7	238,70

	8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	Storia e	2.744	35.397,60	3.028	39.061,20
	89151 - POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		22	510,40	22	510,40
	897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		2.600	53.820,00	3.013	62.369,10
	91404 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)		1	14,10	2	28,20
	91411 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale		1	14,10		
	95241 - STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE -		2	36,40		
	95242 - STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO -				1	26,00
	95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE -		2.869	28.116,20	3.306	32.398,80
	95412 - ESAME AUDIOMETRICO VOCALE -		2.029	19.884,20	2.223	21.785,40
	95413 - AUDIOMETRIA AUTOMATICA -		1	20,70		
	9542 - IMPEDENZOMETRIA -		991	8.621,70	1.083	9.422,10
	95441 - TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Esame clinico con prove caloriche		41	668,30	31	505,30
	95442 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei		11	179,30	6	97,80
	9546 - ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Prove audiometriche sopraliminari		5	81,50	7	114,10
	95481 - MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO - Audiometria tonale protesica - Audiometria vocale protesica - Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		357	4.248,30	381	4.533,90
	9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume		286	2.230,80	285	2.223,00
	9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		17	66,30	16	62,40
000186 - OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI"	1802 - INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		1	13,70		
	1829 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO - CauterizzazioneCoagulazioneCrio-chirurgiaCurettaggioElettrocoagulazioneEnucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti.- Escluso: Biopsia dell'orecchio estern		2	34,00	2	34,00
	18301 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE E PLASTICA DELL'ORECCHIO ESTERNO		9	4.500,00	8	4.000,00
	2103 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) - (Cura completa)		15	294,00	18	352,80
	2122 - BIOPSIA DEL NASO -		1	30,40	1	30,40
	2131 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE -		1	26,00		
	2501 - BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA				1	27,30
	2723 - BIOPSIA DEL LABBRO -		1	19,50		
	2724 - BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA -		4	78,00	3	58,50
	27491 - ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - Asportazione neoformazioni del cavo orale		4	93,60	10	234,00
	2912 - BIOPSIA FARINGEA -		3	81,90		
	31421 - LARINGOSCOPIA INDIRECTA - Incluso: Anestesia		5	35,00	4	28,00
	3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche		813	22.032,30	784	21.246,40
	864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		1	34,10	4	136,40
	8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	Storia e	3.571	46.065,90	4.077	52.593,30
	897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		3.345	69.241,50	3.605	74.623,50
	91484 - PRELIEVO CITOLOGICO				7	28,70
	95241 - STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE -				1	18,20
	95242 - STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO -				5	130,00

	95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE -		1.943	19.041,40	2.374	23.265,20
	95412 - ESAME AUDIOMETRICO VOCALE -		958	9.388,40	1.152	11.289,60
	95413 - AUDIOMETRIA AUTOMATICA -		1	20,70		
	9542 - IMPEDENZOMETRIA -		541	4.706,70	663	5.768,10
	95441 - TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Esame clinico con prove caloriche				3	48,90
	95442 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei		4	65,20	16	260,80
	95481 - MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO - Audiometria tonale protesica - Audiometria vocale protesica - Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		254	3.022,60	504	5.997,60
	9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume		392	3.057,60	421	3.283,80
	9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)				8	31,20
	9811 - RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE -		8	67,20	3	25,20
000848 - POLIAMBULATORIO POMARETTO	3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche		6	162,60	11	298,10
	8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	Storia e	15	193,50	35	451,50
	897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		97	2.007,90	133	2.753,10
	95442 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei				3	48,90
	9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume				2	15,60
000852 - POLIAMBULATORIO TORRE PELLICE	3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche		10	271,00	9	243,90
	8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	Storia e	11	141,90	15	193,50
	897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		69	1.428,30	87	1.800,90
	9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume		2	15,60	8	62,40
Totali			25.641	372.498,00	29.352	420.231,80

Le prestazioni erogate in DEA sono le seguenti:

Prestazione	2022		2023	
	Qta corr	Val corr	Qta corr	Val corr
1829 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO - CauterizzazioneCoagulazioneCriochirurgiaCurettaggioElettrocoagulazioneEnucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti.- Escluso: Biopsia dell'orecchio estern			1	17
2031 - ELETTROCOCLEOGRAFIA -			1	54
2101 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE -	2	30	9	137
2102 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE) -	2	56		
2103 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) - (Cura completa)	22	431	23	451
2171 - RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO - Incluso: Contenzione e sua rimozione	8	208	18	468
27491 - ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - Asportazione neoformazioni del cavo orale			1	23
28001 - INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE -	3	70	2	47
3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	66	1.789	92	2.493
31421 - LARINGOSCOPIA INDIRECTA - Incluso: Anestesia	1	7		
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	259	3.341	211	2.722

897 - VISITA GENERALE specialistica, Prima visita	Visita	2858	59.161	3137	64.936
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE -		92	902	80	784
95412 - ESAME AUDIOMETRICO VOCALE -		3	29	2	20
9542 - IMPEDENZOMETRIA -		21	183	21	183
95442 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Test posizionali o rilievo segni spontanei		9	147	2	33
9545 - STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE - Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico		1	33		
9546 - ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - Prove audiometriche sopraliminari		1	16		
9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume		66	515	72	562
9811 - RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE -		2	17	4	34
9812 - RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE -				1	8
9813 - RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE -				1	15

Le prestazioni per pazienti ricoverati erogate sono sotto riportate:

Prestazione		2022	2023
		Qta corr	Qta corr
2103 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) - (Cura completa)		1	1
2131 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE -		1	2
2171 - RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO - Incluso: Contenzione e sua rimozione		1	1
27491 - ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - Asportazione neoformazioni del cavo orale		1	5
28001 - INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE -		1	1
3142 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche		12	10
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI abbreviata, visita successiva alla prima	Storia e valutazione	100	448
897 - VISITA GENERALE specialistica, Prima visita	Visita	444	471
91485 - PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		16	10
91492 - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		691	1.077
91493 - PRELIEVO MICROBIOLOGICO		159	72
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE -		61	65
95412 - ESAME AUDIOMETRICO VOCALE -		1	3
9542 - IMPEDENZOMETRIA -		5	5
9652 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO - Irrigazione con rimozione di cerume		1	2
9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		1	2

Profilo professionale:

Sono indispensabili comprovate esperienza e capacità cliniche nell'ambito delle discipline di riferimento.

Si richiede che i candidati dimostrino capacità organizzative e innovative, in adeguata relazione alla tipologia di Azienda e Struttura Complessa come sopra presentate, idonee a:

rispondere alle richieste sanitarie della popolazione;

sviluppare la professionalità dei collaboratori;

garantire rapporti di collaborazione e interazione con le altre strutture ospedaliere e di tutta la rete ospedaliera dell'area.

E' indispensabile altresì, la dimostrazione di un costante percorso formativo e di aggiornamento nell'ambito della disciplina.

Il candidato deve inoltre esibire adeguata capacità' di gestione delle risorse strutturali, economiche e del patrimonio umano, per ottenere il giusto equilibrio tra complessità delle patologie trattate ed efficienza della struttura e la compatibilità delle attività con il funzionamento del servizio e dell'Azienda.

Competenze professionali:

Il profilo professionale specifico per la SC Otorinolaringoiatria prevede che il candidato documenti e/o dimostri di essere in possesso di:

-elevata competenza professionale e consolidata esperienza, documentate, nella gestione dell'attività diagnostiche e dell'attività di degenza, declinate nell'utilizzo dei diversi setting di trattamento e di regime assistenziale (ambulatoriale e di ricovero) delle patologie che afferiscono alla struttura, sia mediche che chirurgiche con rispetto dei tempi di attesa per classi di priorità (interventi chirurgici e specialistica ambulatoriale) e documentata esperienza, con ruoli di responsabilità, nella organizzazione delle attività cliniche, con esiti positivi nella valutazione dell'uso efficiente delle risorse umane e strumentali assegnate;

-elevate competenze professionali e consolidata esperienza chirurgica di sala operatoria, continuativa e completa negli ultimi 10 anni in qualità di primo operatore, documentate, con particolare riferimento al possesso di casistica operatoria alla rinologia morfo-funzionale, alla chirurgia benigna e oncologica del distretto capo collo con particolare riferimento alla chirurgia delle ghiandole salivari, alla chirurgia laringea transorale e otochirurgica ed alla chirurgia riabilitativa foniatrica dei pazienti laringectomizzati tanto nell'ambito di interventi in elezione quanto in regime di emergenza-urgenza, adeguata alla rilevanza e complessità della casistica afferente ai DEA di I livello dei Presidi Ospedalieri dell'Azienda e nell'attività di

collaborazione con le SC afferenti al Dipartimento Chirurgico e per la pianificazione di procedure condivise soprattutto in chirurgia oncologica;

- esperienza documentata nell'attività di collaborazione alla gestione delle reti cliniche di pertinenza, sia in ambito aziendale che a valenza sovra-aziendale per l'Area Omogenea di riferimento, nel rispetto della multi- ed interdisciplinarietà, con particolare riferimento a quella oncologica, in coerenza con quanto previsto dalla Rete Oncologica Regionale (requisiti dei Centri di Riferimento, aggiornamento e rispetto dei PSDTA, partecipazione attiva ai GIC e utilizzo presa in carico attraverso il CAS), anche mediante realizzazione di un modello organizzativo specificamente dedicato;

-elevate competenze professionali ed organizzative inerenti il percorso dedicato al paziente affetto dalle patologie di ambito specialistico, attraverso l'integrazione ospedale-territorio in collaborazione con i Medici di Medicina Generale e gli Specialisti Ambulatoriali;

-elevate competenze professionali ed organizzative, inerenti il percorso dedicato al paziente affetto da patologie di ambito specialistico, in ambito dipartimentale ed interdipartimentale, mediante protocolli condivisi, garantendo appropriatezza clinica e prescrittiva con particolare riguardo all'utilizzo di farmaci e dispositivi innovativi;

-competenze professionali e organizzative acquisite nell'ambito della valutazione degli outcome assistenziali, finalizzate al rispetto degli specifici indicatori previsti dal PNE per l'area specialistica e degli obiettivi di qualità, mediante l'utilizzo di strumenti di clinical governance e nell'ambito del monitoraggio dei volumi di attività;

-esperienza documentata nella gestione di gruppi multidisciplinari finalizzati alla costruzione/gestione dei protocolli di salute diagnostico-terapeutico-assistenziali (PSDTA) delle principali patologie di competenza (aziendali ed interaziendali) e nella contestualizzazione e applicazione, sulla base delle Linee Guida approvate dalle società scientifiche di riferimento;

-capacità e attitudini relazionali, al fine di favorire la positiva soluzione di conflitti, attraverso l'adozione di uno stile di leadership orientato alla valorizzazione e allo sviluppo professionale

dei collaboratori, con particolare riguardo alla motivazione, alla collaborazione multiprofessionale e interdisciplinare, alla formazione continua e ai rapporti di sinergia con altre Strutture Organizzative dell'Azienda, nonché alla valutazione dei carichi di lavoro e delle prestazioni individuali dei collaboratori;

-capacità di collaborazione, nell'ambito della Rete Formativa, disciplinata da specifiche convenzioni tra l'Azienda Sanitaria e le Università degli Studi, relativamente allo svolgimento di tirocini professionalizzanti da parte degli studenti iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia ed alla frequenza di medici in formazione specialistica afferenti alle Scuole di Specializzazione delle discipline di pertinenza, finalizzata anche a promuovere lo sviluppo della formazione a livello aziendale;

-capacità di collaborazione con la Direzione Strategica finalizzata all'aggiornamento, implementazione e sviluppo della disciplina, in costante analogia con le tendenze ed innovazioni in materia, tendenti al raggiungimento di elevati livelli di innovazione tecnologica ed assistenziale, anche svolgendo attività di ricerca clinica e di partecipazione a studi scientifici nazionali e/o internazionali;

-attitudine e disponibilità all'innovazione in ambito informatico, con esperienza maturata nell'utilizzo ed applicazione delle tecnologie ICT nel contesto assistenziale (liste di attesa informatizzate, telemedicina) e nell'adozione di modelli organizzativi innovativi di degenza e ambulatoriali, con l'obiettivo di garantire appropriatezza diagnostica e terapeutica ed adeguata risposta per il governo delle liste di attesa.

Competenze organizzative:

-ottima capacità comunicativa e motivazionale nei rapporti aziendali interni ed esterni, con collaborazione e condivisione delle risorse in ambito dipartimentale, disponibilità al cambiamento organizzativo e capacità di lavorare per obiettivi, secondo le strategie e le indicazioni aziendali, nonché conoscenza e rispetto del sistema di budget, garantendo il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di proprio riferimento.

Governo clinico:

Il candidato dovrà:

- dimostrare di avere competenze nell'ambito della gestione per processi, secondo un modello di miglioramento continuo della Qualità (audit, utilizzo di indicatori/standard, PDTA) e della gestione del rischio clinico;
- rispettare criteri di appropriatezza, efficacia ed efficienza e di programmare i fabbisogni di risorse, dispositivi e attrezzature nel rispetto del budget assegnato dalla Direzione Aziendale;
- gestire gli audit interni, nell'ambito della Qualità e del Rischio Clinico;
- favorire l'introduzione di nuovi modelli organizzativi flessibili e l'adozione di procedure innovative;
- partecipare attivamente alle attività di clinical governance aziendale, promuovendo la cultura e l'adozione di modelli di cura orientati alla qualità, appropriatezza ed efficacia delle prestazioni erogate, valorizzando il ruolo della persona assistita;
- promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale.
- dimostrare capacità di innovazione e di stimolo professionale, orientata all'appropriatezza delle cure, dei percorsi dei pazienti e dei setting assistenziali, nonché alla sicurezza dei pazienti e degli operatori (gestione rischio clinico e rischio infettivo);

Formazione/ricerca scientifica

Il candidato dovrà attestare un proprio percorso formativo (con evidenza dell'attività formativa effettuata negli ultimi 10 anni) coerente con gli obiettivi della struttura e di avere interesse nell'ambito della ricerca scientifica e dell'innovazione organizzativa con evidenza di pubblicazioni scientifiche pertinenti, di rilievo nazionale e internazionale, editata negli ultimi 10 anni, con documentata attività di aggiornamento in materie attinenti alla disciplina (partecipazione a corsi, convegni, anche in qualità di relatore, docenze, attività formativa).

Sarà altresì valutata la capacità didattica e di trasferimento delle conoscenze al personale in formazione afferente alla struttura.

3) PRESENTAZIONE ONLINE DELLE DOMANDE – TERMINI E MODALITA'

Le domande di ammissione dovranno essere prodotte **ESCLUSIVAMENTE** mediante procedura telematica, presente nel sito <https://aslto3.iscrizioneconcorsi.it>, pena esclusione, con le modalità di seguito descritte, entro e non oltre le ore 23:59:59 del trentesimo giorno a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Il suddetto termine è perentorio, posto cioè a pena di decadenza: la procedura informatica di presentazione delle domande verrà disattivata, tassativamente, alle ore 24,00 della data di scadenza e, pertanto dopo tale termine non sarà più possibile effettuare la compilazione della domanda di partecipazione né effettuare rettifiche o aggiunte.

La presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal presente avviso comporterà l'esclusione dalla procedura dell'avviso pubblico.

La procedura di presentazione della domanda potrà essere effettuata 24 ore su 24 tramite qualsiasi postazione collegata alla rete internet dotata di un browser di navigazione tra quelli di maggiore diffusione (Chrome, Explorer, Firefox, Safari) e di recente versione che supporti ed abbia abilitati JavaScript e Cookie, salvo sporadiche momentanee interruzioni per interventi di manutenzione tecnica anche non programmati; si consiglia pertanto di registrarsi, accedere e procedere alla compilazione della domanda e conferma dell'iscrizione con largo anticipo rispetto alla scadenza del bando. La compatibilità con i dispositivi mobili (smartphone, tablet) non è garantita.

Tutte le dichiarazioni riportate dal candidato nella domanda on-line, in quanto autocertificate ai sensi della normativa vigente e sostitutive a tutti gli effetti della documentazione – devono contenere tutti gli elementi necessari per la valutazione; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Tutte le dichiarazioni riportate nella domanda on-line sono considerate dichiarazioni sostitutive di certificazioni o dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. con richiamo alle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'Azienda è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della L. 183/2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47, ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Qualora le dichiarazioni di cui agli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità riguardanti i requisiti d'ammissione, si darà notizia di tale irregolarità all'interessato, il quale sarà tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non avrà seguito.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso e chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, e s.m.i., sono considerate

come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati di cui sopra sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 455/2000 e s.m.i. circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Per la trasmissione delle domande mediante la procedura on-line occorre procedere con i seguenti passaggi:

<u>FASE 1 – REGISTRAZIONE</u>

Collegarsi al sito internet: **<https://aslto3.iscrizioneconcorsi.it>**.

Accedere alla “**Pagina di registrazione**” e procedere con l'inserimento dei dati richiesti; al

termine cliccare su “**Conferma**”.

I dati inseriti al momento della registrazione (cognome, nome, non possono più essere modificati, verificare pertanto che siano corretti prima di confermare).

Fare attenzione al corretto inserimento del proprio indirizzo e-mail (non PEC, non indirizzi generici o condivisi, ma mail personale). L'inserimento deve essere necessariamente corretto in quanto a seguito di questa operazione il programma invierà una e-mail al candidato con le credenziali provvisorie: USERNAME e PASSWORD, fondamentali per l'accesso al sistema di iscrizione alla selezione on line. Si invitano i candidati a registrarsi in tempo utile poiché l'invio delle credenziali di accesso non è immediato. Ricevuta l'e-mail contenente le **credenziali provvisorie**, il candidato dovrà collegarsi al link indicato nella e-mail stessa per modificare la password provvisoria con una **PASSWORD DEFINITIVA** che dovrà essere utilizzata per la registrazione della domanda e per tutti gli accessi successivi.

FASE 2 - ISCRIZIONE ON LINE ALLA PROCEDURA DI PUBBLICO AVVISO

- ✓ Collegarsi al sito internet: <https://aslto3.iscrizioneconcorsi.it>.
- ✓ Inserire USERNAME E PASSWORD
- ✓ Cliccare sull'icona ISCRIVITI della selezione alla quale si intende partecipare:
- ✓ si accede così alla schermata di inserimento della domanda, in cui il candidato dovrà dichiarare il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione;
- ✓ si inizia dalla scheda "Anagrafica" che deve essere obbligatoriamente compilata in tutte le sue parti. In questa fase va allegata la scansione del documento di identità, in corso di validità, cliccando sul bottone "aggiungi documento";
- ✓ per iniziare cliccare sul tasto "Compila" ed al termine dell'inserimento dei dati di ciascuna sezione cliccare il tasto in basso "Salva".
- ✓ L'elenco delle pagine da compilare (requisiti generali, requisiti specifici, ecc...) è visibile nel pannello di sinistra: le pagine già completate presentano un segno di spunta verde (V) mentre quelle non ancora compilate sono precedute dal simbolo del punto interrogativo (?) (le stesse possono essere compilate in più momenti, si può accedere a quanto caricato ed aggiungere/correggere/cancellare i dati fino a quando non si conclude la compilazione cliccando su "Conferma").

Attenzione: a seguito della conferma, la domanda risulterà bloccata e sarà inibita qualsiasi altra modifica e integrazione.

E' richiesto al candidato il versamento di un contributo, non rimborsabile, per la copertura delle spese amministrative derivanti dalla presente procedura concorsuale, nella misura di € **10,00** da effettuarsi mediante una delle seguenti modalità:

- versamento su C/C postale n. 36658102 intestato ad ASL TO3 – Via Martiri XXX Aprile, n. 30 – 10093 Collegno (TO)

- bonifico - POSTE ITALIANE S.p.A - IBAN: IT68 E076 0101 0000 0003 6658 102

indicando nella causale “CONTRIBUTO AVVISO PUBBLICO INCARICO DIRETTORE S.C. OTORINOLARINGOIATRIA” con l’indicazione del nome e cognome del candidato.

Il pagamento del contributo alle spese deve essere effettuato entro la data di scadenza del presente bando e la ricevuta di versamento dovrà essere allegata nell’apposita finestra informatica che la procedura on-line indicherà al candidato.

Quando la compilazione è terminata nella scheda “Conferma ed Invio” il candidato dovrà stampare la domanda, firmarla ed allegarla secondo le istruzioni indicate ed infine cliccare su “Invia Iscrizione”.

Al termine della procedura on-line il candidato riceverà una e-mail di conferma (la presenza dell’e-mail di conferma è indispensabile per attestare l’esito positivo dell’iscrizione alla procedura concorsuale; pertanto in assenza di questa e-mail il candidato in nessun caso può considerarsi iscritto alla selezione.

Il mancato inoltro informatico della domanda firmata prodotta dal sistema determina l’automatica esclusione del candidato dalla selezione di che trattasi.

PROCEDURA DI EVENTUALE INTEGRAZIONE DI DOCUMENTI ALLA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dopo l’invio on-line della domanda è possibile, nei termini di scadenza fissati dal bando, riaprire la domanda inviata per la produzione di ulteriori titoli o documenti ad integrazione della stessa, tramite la funzione “**Annulla domanda**”.

NOTA BENE: si fa presente che la riapertura della domanda comporta l'annullamento della domanda precedente redatta on-line, con conseguente perdita di validità della ricevuta di avvenuta compilazione.

Quindi il candidato dovrà necessariamente ripresentare integralmente la domanda di iscrizione on-line con le modalità sopra riportate e successivamente **“Confermare, scaricare, stampare, firmare, effettuare l'upload della nuova domanda firmata e cliccare sul pulsante “Invia iscrizione”** per poter risultare nuovamente iscritto alla selezione.

A seguito della nuova registrazione il candidato riceverà quindi una nuova mail di conferma dell'invio della domanda: questa domanda **annulla e sostituisce in toto la precedente.**

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA ONLINE

I candidati devono allegare alla domanda on-line, a pena di esclusione, la copia digitale dei seguenti documenti:

- **carta d'identità o documento di riconoscimento valido** (l'upload del file sarà effettuato nella pagina **“Anagrafica”**);
- copia della domanda di partecipazione datata e firmata (l'upload del file sarà effettuato nella pagina **“Conferma e invio”**). In particolare il candidato dovrà:
 - 1) Scaricare e stampare la domanda in formato PDF
 - 2) Firmare la domanda
 - 3) Digitalizzare l'intera domanda firmata (NON solo l'ultima pagina con la firma)
 - 4) Allegare la domanda firmata;
- **ricevuta dell'avvenuto pagamento** del contributo alle spese generali del concorso di **euro 10,00** (l'upload del file sarà effettuato nella pagina **“Requisiti Generici”**).

Il versamento deve essere effettuato: su C/C postale n. 36658102 intestato ad ASL TO3 – Via Martiri XXX Aprile, n. 30 – 10093 Collegno (TO)

o con bonifico - POSTE ITALIANE S.p.A IBAN: IT68 E076 0101 0000 0003 6658 102 indicando nella causale **“CONTRIBUTO PER AVVISO PUBBLICO.....”** con l'indicazione del nome e cognome del candidato.

- **dichiarazione relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni** effettuate dal candidato (l'upload del file sarà effettuato nella pagina “**Tipologia e quantità delle prestazioni**”) trattata nei precedenti incarichi, misurabili in termini di volume e complessità. Tale documento non può essere autocertificato secondo quanto disposto dall'art. 8, comma 5 del D.P.R. 484/1997. Le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzette Ufficiale della Repubblica Italiana del presente avviso di attribuzione di incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del direttore del competente dipartimento o unità operativa della A.S.L. o dell'Azienda Ospedaliera (art 6 c. 2 DPR 484/97);
- **dichiarazione relativa alla tipologia delle istituzioni** (l'upload del file sarà effettuato nella pagina “**Tipologia delle istituzioni**”) in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime riferite agli ultimi 10 anni;
- eventuali pubblicazioni o altri documenti scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare (l'upload del file sarà effettuato nella pagina “**Produzione scientifica**”); sulle stesse dovrà essere evidenziato il nome del candidato; vanno allegate le pubblicazioni ritenute più significative riferite agli ultimi 10 anni. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa;
- permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari;
- riconoscimento del titolo di studio conseguito all'estero da parte delle competenti autorità italiane;
- riconoscimento ai sensi della Legge 735/1960 del servizio prestato all'estero, da certificare con decreto di equiparazione rilasciato dal Ministero della salute.

Per ogni file allegato è prevista una dimensione massima, indicata a fianco del pulsante di upload del documento, che non potrà essere superata.

Non saranno presi in considerazione documenti o titoli che gli aspiranti hanno allegato a pratiche di altri avvisi o concorsi presso questa Azienda.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che si riterranno legittimamente attuabili.

ASSISTENZA TECNICA

Le richieste di assistenza tecnica possono essere avanzate tramite l'apposita funzione disponibile alla voce di menù Assistenza sempre presente in testata della pagina Web. Le richieste di assistenza tecnica verranno soddisfatte compatibilmente con le esigenze operative dell'Ufficio Concorsi e non saranno comunque evase nei tre giorni precedenti la scadenza dell'avviso.

AVVERTENZE

Costituiscono motivi di esclusione:

- L'omissione delle dichiarazioni indicate nella domanda on-line da parte del diretto interessato. La sottoscrizione della domanda, per quanto disposto dall'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è soggetta ad autenticazione. La presentazione della domanda di partecipazione determina l'accettazione incondizionata di tutte le disposizioni della presente selezione.
- La mancanza dei requisiti di ammissione richiesti.
- La presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal presente avviso.

I rapporti di lavoro/attività professionali in corso possono essere autocertificati limitatamente alla data in cui viene compilata la domanda (quindi nel campo corrispondente alla data di fine rapporto il candidato deve inserire la data dell'invio della domanda, anche se il rapporto di lavoro è ancora in corso).

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di partecipazione on-line.

L'A.S.L. TO3 declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti 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 informatici o comunque imputabili a fatto di terzi a caso fortuito o forza maggiore.

Il candidato dovrà altresì autorizzare, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) l'Amministrazione dell'A.S.L. TO3 all'utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi.

Eventuali documenti o titoli redatti in lingue straniera, escluse le pubblicazioni, dovranno essere corredati dalla traduzione in lingue italiana certificata, conforme al testo straniero, dalle competenti autorità diplomatiche o consolari, ovvero da un traduttore ufficiale; in mancanza la commissione potrà non tenerne conto.

Per il servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente contenere l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato, qualora di dipendenza, nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale.

Per lo svolgimento di attività ambulatoriale interna in base a rapporti convenzionali di cui all'art. 21 del D.P.R. n. 483/97 (attività specialistica ambulatoriale convenzionata) deve inoltre contenere tassativamente l'orario di attività settimanale.

Per la partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari deve contenere: oggetto, società o ente organizzatore, data, luogo e durata di svolgimento, partecipazione come uditore o relatore e se era previsto un esame finale.

Per il dottorato di ricerca e a master deve contenere: denominazione del titolo, sede e denominazione dell'università/ente presso cui è stato conseguito, durata legale del corso, data conseguimento, votazione riportata.

Per lo svolgimento di attività di docenza, deve contenere: titolo, società o ente organizzatore, date in cui è stata svolta la docenza, numero di ore svolte.

5) NOMINA DELLA COMMISSIONE E MODALITA' DI SELEZIONE

a Commissione, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., modificato dall'art.20 della Legge 118/2022, è composta dal Direttore Sanitario dell'azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, dei quali almeno due responsabili di strutture complesse in regioni diverse da quella ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di Struttura Complessa appartenenti ai ruoli regionali del Servizio Sanitario Nazionale.

Qualora fosse sorteggiato più di un direttore di struttura complessa della medesima regione ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto, è nominato componente della commissione il primo sorteggiato e si prosegue nel sorteggio fino a individuare almeno due componenti della commissione direttori di struttura complessa in regioni diverse da quella ove ha sede l'azienda. Se all'esito del sorteggio la metà dei direttori di struttura complessa non è di genere diverso, si prosegue nel sorteggio fino ad assicurare ove possibile l'effettiva parità di genere nella composizione della commissione, fermo restando il criterio territoriale.

Le operazioni di sorteggio dei componenti la commissione di selezione sono svolte dalla Commissione di sorteggio nominata dal Direttore Generale dell'ASL TO3 e composta da tre dipendenti del ruolo amministrativo di cui uno con funzioni di Presidente e uno anche con funzioni di segretario.

Per ogni componente titolare viene sorteggiato almeno un componente supplente.

Le operazioni di sorteggio si svolgeranno, in pubblica seduta, presso la S.C. Personale e Gestione Risorse Umane dell'A.S.L. TO3, Via Martiri XXX Aprile, n 30 – Collegno (TO), alle ore 10,00 del giorno successivo alla data di scadenza del bando.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il sorteggio sarà effettuato il primo giorno non festivo immediatamente successivo nell'orario anzidetto.

Nel caso in cui i Componenti sorteggiati non accettino la nomina o risultino incompatibili con la funzione, ai sensi della legislazione vigente, si procederà a nuovi sorteggi che si effettueranno nello stesso luogo ed alla stessa ora sopra indicati, ogni primo e quindicesimo giorno del mese fino a che non verrà completata la Commissione esaminatrice della selezione.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il sorteggio sarà effettuato il primo giorno non festivo immediatamente successivo nell'orario anzidetto.

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

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati risultati in possesso dei requisiti richiesti, sul sito Aziendale: www.aslto3.piemonte.it – Amministrazione trasparente - bandi di concorso; e tramite lettera raccomandata a.r. o telegramma al recapito indicato nella domanda, o tramite Posta Elettronica Certificata nel caso la domanda sia stata inviata per via telematica almeno 15 giorni antecedenti la data del colloquio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati esclusi dalla procedura quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La Commissione, al termine del colloquio e della valutazione del curriculum, stabilirà sulla base dell'analisi di una valutazione complessiva, l'idoneità di ciascun candidato all'incarico.

6) PUNTEGGIO MACROAREE E MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione preso atto del profilo Professionale del dirigente da incaricare, così come delineato nel presente avviso, all'atto del primo insediamento definisce i criteri di valutazione.

Sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, gli ambiti della valutazione sono articolati sulle seguenti macroaree:

- Curriculum punteggio massimo: punti 40
- Colloquio punteggio massimo: punti 60

L'analisi comparativa dei curricula con l'attribuzione del relativo punteggi avviene sulla base dei seguenti elementi:

Esperienze di carattere professionale e formativo PUNTI 10

(sulla base delle definizioni di cui all'art. 8 comma 3, DPR 484/97)

Titoli professionali posseduti PUNTI 10

(titoli scientifici, accademici, e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali)

Volume dell'attività svolta PUNTI 10

(in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2 DPR n. 484/97)

Aderenza al profilo professionale ricercato PUNTI 10

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 484/1997).

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 42/60.

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

7) CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico, che ha durata di cinque anni, rinnovabile ai sensi della normativa vigente, verrà conferito dal Direttore Generale con atto deliberativo di nomina.

Ai sensi dell'Art. 15 comma 7 bis lettera b) del D. Leg. n. 502/1992 e ss.mm.ii. sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti del colloquio, la commissione redige la graduatoria dei candidati.

Il Direttore Generale procede alla nomina del candidato che ha conseguito il miglior punteggio secondo quanto previsto dall'art. 20 della Legge 05.08.2022, n. 118. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

L'Azienda provvederà alla pubblicazione sul proprio sito internet www.aslto3.piemonte.it di quanto previsto dall'art. 15 comma 7 bis lettera d) del D. Lgs. 502/1992.

L'amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'attribuzione dell'incarico in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari od organizzativi. La nomina dell'incaricato sarà subordinata all'esistenza di norme che autorizzino l'Azienda ad effettuare assunzioni, per cui nessuno potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

8) COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione del contratto individuale per la costituzione del rapporto di lavoro, provvederà ad acquisire e verificare le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato.

Nel termine di trenta giorni il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/01. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

Costituisce motivo di recesso per giusta causa l'aver ottenuto l'assunzione mediante false dichiarazioni nella domanda o mediante presentazione di documenti falsi e/o viziati da invalidità non sanabile. Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione dell'A.S.L.TO3 in conseguenza di quanto sopra.

9) NORME FINALI

L'Amministrazione si riserva la facoltà insindacabile, senza che gli aspiranti possano sollevare obiezioni o vantare diritti di sorta, di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse ovvero in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili, nonché in applicazione di disposizioni di contenimento della spesa pubblica che impedissero, in tutto o in parte, l'assunzione di personale o per mancanza di disponibilità finanziaria dell'A.S.L. e fatte salve, infine, eventuali diverse indicazioni regionali in materia.

I termini di conclusione del procedimento afferente la procedura di selezione sono stabiliti, di norma, in 12 mesi a decorrere dalla pubblicazione dell'avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso si rimanda alle norme di cui al D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., al D.P.R. 484/97, al D.P.R. 487/94 e ai contenuti della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013 oltre a quanto stabilito dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica Veterinaria vigente.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi della S.C. Personale e Gestione Risorse Umane- Azienda Sanitaria Locale TO3 presso le sedi di:

Via Martiri XXX Aprile, n. 30 10093 Collegno TO - Tel: 011/4017020 – 4017021 – 4017095
- 4017429.

Stradale Fenestrelle, 72 - 10064 Pinerolo TO - Tel. 0121/235181-235216.

Il bando di concorso pubblico sarà disponibile sul sito Aziendale www.aslto3.piemonte.it – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso - dopo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Franca DALL'OCCO