

AVVISO INTERNO
per il conferimento di un incarico
Professionale di Alta Specializzazione (ai sensi art. 18, comma 1, par II, lett. b)
del CCNL 19.12.2019 dell'Area Sanità

SCADENZA DELL'AVVISO 30/12/2021

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 2224 del 10/12/2021 ed in applicazione del Contratto integrativo aziendale Area Sanità sottoscritto in data 12/7/2021 (Accordo recepito con deliberazione del Direttore Generale in data del 29/9/2021), l'Azienda Ulss 8 Berica intende individuare n. 1 Dirigente medico cui affidare l'incarico professionale di Alta Specializzazione **“Traumatologia Ortopedica”** nell'ambito della U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia Valdagno.

Pesatura incarico: livello 1 (graduazione definita in applicazione del Contratto integrativo aziendale sottoscritto il 12/7/2021 e recepito con deliberazione del Direttore Generale n. 1687 del 29/9/2021).

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- essere in servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso presso questa Azienda ULSS, in qualità di dirigente medico;
- essere in possesso della disciplina di Ortopedia e Traumatologia;
- esperienza professionale di 5 anni in qualità di dipendente;
- valutazioni annue positive nell'ultimo quinquennio;
- coerenza tra titoli già in possesso del candidato ed incarico da affidare.

Scaduto il termine per la presentazione delle domande, la U.O.C. Gestione Risorse Umane provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti di ammissibilità.

PROFILO PROFESSIONALE

L'incarico Professionale di Alta Specializzazione **“Traumatologia Ortopedica”** nell'ambito della USD Ortopedia e Traumatologia Valdagno richiede esperienza nell'ambito di traumatologia ortopedica, capacità di coordinamento di personale di sala per le urgenze ortopediche; disponibilità all'insegnamento di eventuale personale medico in formazione specialistica.

Il candidato dovrà dimostrare adeguata esperienza sui temi propri della struttura, attitudine organizzativa e CV attinente.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I dirigenti devono presentare apposita domanda (come da fac simile allegato) nella quale dichiarano, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci, il possesso dei requisiti previsti e ogni

altro elemento ritenuto utile ai fini del conferimento dell'incarico, allegando alla domanda il proprio curriculum vitae in formato europeo.

La domanda dovrà pervenire entro e non oltre la data di scadenza del presente avviso:

- tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo Generale (2° piano Palazzina Uffici dell'Ospedale di Vicenza, Via Rodolfi n. 37 - Vicenza)

oppure

- tramite invio di e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica protocollo@aulss8.veneto.it.

Il suddetto termine di scadenza per la presentazione della domanda è perentorio; pertanto le domande pervenute oltre tale termine non potranno essere prese in considerazione.

NORME FINALI

La U.O.C. Gestione Risorse Umane, una volta verificata la sussistenza dei requisiti di ammissibilità, invia al Responsabile USD Ortopedia e Traumatologia Valdagno i nominativi e la relativa documentazione dei Dirigenti medici in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso.

Il Direttore competente, con atto scritto e motivato, propone al Direttore Sanitario il nominativo del dirigente al quale conferire l'incarico. Il Direttore Sanitario valuta la proposta di incarico.

Se la proposta viene confermata, l'incarico viene conferito con deliberazione del Direttore Generale e previa sottoscrizione del relativo contratto individuale di lavoro, con indicazione nel contratto stesso del trattamento stipendiale, anche con riferimento alle componenti definite in sede di contrattazione integrativa aziendale.

Con l'accettazione dell'incarico si intendono implicitamente accettate, senza riserve, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale dirigente con incarico di struttura, comprese quelle a livello aziendale.

Condizione per il conferimento dell'incarico è che in capo all'interessato non sussista alcuna delle cause di inconferibilità/incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e, pertanto, il Dirigente dovrà presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazione sulla insussistenza delle suddette cause di inconferibilità/incompatibilità, preventivamente rispetto alla sottoscrizione fra le Parti del relativo contratto individuale di lavoro.

Per informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione Risorse Umane - (1° piano Palazzina Uffici del P.O. di Vicenza, Via Rodolfi n. 37 - Vicenza) tel. 0444/753479.

f.to Il Direttore Generale
(dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina)



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PROFESSIONALE ALTA SPECIALIZZAZIONE.

Al Direttore Generale
AZIENDA ULSS 8 BERICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, Dirigente in servizio presso _____,

chiede

di essere ammesso/a all'avviso interno per il conferimento dell'incarico Professionale Alta Specializzazione:

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere:

- essere in servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso presso questa Azienda ULSS, in qualità di dirigente medico;
- essere in possesso della disciplina _____;
- esperienza professionale di 5 anni in qualità di dipendente;
- valutazioni annue positive nell'ultimo quinquennio;
- coerenza tra titoli già in possesso del candidato ed incarico da affidare.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum vitae aggiornato in formato europeo
- ulteriore documentazione: _____

data _____

firma _____