

BANDO F/2022

Fascicolo ID 2529/2022 all. 107

Data di inizio affissione 28.10.2022

AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICO DI ORGANIZZAZIONE DI AREA SANITARIA E SOCIO SANITARIA IN SOSTITUZIONE DI PERSONALE TEMPORANEAMENTE ASSENTE

Ai sensi dell'art. 14 e seguenti del C.C.N.L. 21.05.2018 Area Comparto Sanità nonché dell'art. 6.3.5. del Regolamento Aziendale sulla disciplina degli incarichi di funzione del personale dipendente del comparto approvato con deliberazione n. 434 del 29.04.2019, è indetto avviso di selezione interna, per l'assegnazione del sotto indicato incarico di organizzazione, in sostituzione di personale temporaneamente assente, il cui profilo, contenente anche i requisiti di accesso, è dettagliato nella scheda allegata al presente avviso, individuata con il numero 1/F, di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

L'incarico in parola è attribuito per la durata dell'assenza del titolare.

AREA SANITARIA E SOCIO SANITARIA

N. Scheda Incarico	Denominazione	profilo professionale	fascia	importo annuo lordo
1 / F	Incaricato della funzione di coordinamento nelle Strutture Radiologia – Blocco Sud e Emodinamica e Cardiologia interventistica per l'attività tecnico sanitaria	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	Fascia 2	€ 4.000

Possono partecipare all'avviso i dipendenti dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e collocati nella categoria D o categoria D – livello DS – del profilo indicato per l'incarico e in possesso dei requisiti richiesti, in servizio presso la Radiologia – Blocco Sud.

L'incarico prevede il rapporto di lavoro a tempo pieno.

Si richiama, in proposito, quanto specificato nel Regolamento aziendale sulla disciplina degli incarichi di funzione del personale dipendente del comparto pubblicato sulla intranet aziendale.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per l'ammissione alla procedura, gli aspiranti devono presentare domanda redatta in carta semplice utilizzando l'accluso modello,

all'Ufficio Protocollo dell'Azienda - situato nell'Area Sud – padiglione 6 - piano terra –

entro le **ore 12,00** del giorno **4 novembre 2022**

Alla domanda di partecipazione alla selezione, debitamente sottoscritta, gli aspiranti devono allegare quanto segue:

- fotocopia di valido documento di identità, necessaria anche al fine di poter considerare valutabile quanto autocertificato;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che dimostri la specifica competenza allo svolgimento dell'incarico da conferire;

- la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 del D.P.R. 445/2000) relativa agli eventi formativi frequentati, attinenti alla posizione da conferire (vedi allegati C e D al bando);
- eventuali ulteriori titoli che si intendono far valere agli effetti della valutazione di merito;
- elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti oltre il termine fissato per la presentazione della domanda.

Le domande pervenute saranno esaminate da una Commissione nominata dal Direttore Generale, che procederà alla verifica del possesso dei requisiti e alla valutazione della coerenza tra i contenuti professionali richiesti per la copertura dell'incarico e quanto contenuto nel curriculum professionale dei candidati e nella documentazione prodotta.

La Commissione potrà anche avvalersi di un colloquio, al quale i candidati saranno convocati mediante mail.

La Commissione procederà all'individuazione del candidato idoneo al conferimento dell'incarico con scelta motivata all'interno dei seguenti criteri:

- natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
- requisiti culturali posseduti dai candidati, tenuto conto delle indicazioni di cui agli artt. 16 e 17 del CCNL 21.5.2018 per le relative aree;
- attitudini e capacità professionale, con particolare riguardo a:
 - curriculum formativo e professionale che dimostri la specifica competenza a svolgere i compiti connessi all'incarico di funzione da conferire;
 - esperienza precedentemente acquisita nel settore specifico o nello svolgimento delle attività relative all'incarico da conferire;
- valutazioni annuali nell'ultimo triennio.

La Commissione terminerà i propri lavori rassegnando alla Direzione Strategica un verbale contenente la proposta di assegnazione dell'incarico di sostituzione: non si darà luogo a graduatoria. In assenza di candidati idonei, la Direzione Strategica valuterà l'opportunità di reiterare l'avviso. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che gli aspiranti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si rinvia al Regolamento aziendale sulla disciplina degli incarichi di funzione del personale dipendente del comparto.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Sviluppo risorse umane dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano situato nell'Area Sud - padiglione 6 - 1° piano - tel. 02/6444.4539.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016:

"I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di conferimento del progetto di coordinamento di cui trattasi nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza di cui al Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo".

Milano, 28.10.2022

F.to Il Direttore
SC Risorse umane e Relazioni sindacali
Patrizia Alberti

BANDO F / 2022 - INCARICO 1 / F
(IN SOSTITUZIONE DI PERSONALE TEMPORANEAMENTE ASSENTE)

SCHEMA DESCRITTIVA DI INCARICO DI ORGANIZZAZIONE

Denominazione dell'incarico:	Incaricato della funzione di coordinamento nelle Strutture Radiologia – Blocco Sud e Emodinamica e Cardiologia interventistica per l'attività tecnico sanitaria
Pesatura dell'incarico:	Fascia 2 con pesatura pari a 75
Funzioni connesse all'affidamento dell'incarico:	Coordinamento delle attività tecnico sanitarie e dell'attività di supporto, del personale assegnato alla Struttura, delle risorse materiali e strumentali.
Conoscenze, capacità, competenze richieste:	Conoscenze tecniche e organizzative per l'ambito aziendale di riferimento plurispecialistico, capacità gestionali nella conduzione dell'attività dei collaboratori, competenze per la conduzione di iniziative rivolte al miglioramento continuo dell'assistenza erogata..
Requisiti richiesti:	<p>PROFILO: TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA</p> <p>Requisiti disciplinati dalla Legge 43/2006, art. 6, comma 4, e precisamente:</p> <p>a) master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509, e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 22 ottobre 2004, n. 270;</p> <p>b) esperienza almeno triennale nel profilo di appartenenza.</p>

Spettabile
ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
Piazza Ospedale Maggiore, 3 – 20162 Milano

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

nato/a a _____ (prov. di _____) il _____

residente a _____ (prov. di _____) cap _____

via _____ n. _____ recapito telefonico _____

in servizio presso la struttura _____ tel. interno _____

indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DEL SEGUENTE INCARICO DI ORGANIZZAZIONE IN SOSTITUZIONE DI PERSONALE TEMPORANEAMENTE ASSENTE:

1 / F Incaricato della funzione di coordinamento nelle Strutture Radiologia – Blocco Sud e Emodinamica e Cardiologia interventistica per l'attività tecnico sanitaria

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

di essere in servizio a tempo indeterminato presso l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano, come segue:

profilo professionale _____

categoria/liv. _____ area _____ a tempo pieno/parziale
_____ (in caso di tempo parziale indicare la percentuale) _____

assegnato alla struttura complessa/servizio _____

tipologia di attività (con particolare riferimento ai compiti connessi all'incarico da conferire)

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e abilitazioni professionali:

- _____
conseguito presso _____ il _____

 conseguito presso _____ il _____

 conseguito presso _____ il _____

di aver prestato i seguenti ulteriori servizi presso pubbliche amministrazioni:

a) P.A. _____
 indirizzo _____ periodo: dal _____ al _____
 Profilo Professionale _____
 categoria/livello _____ Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale): _____
 Tempo determinato /indeterminato _____
 Tipologia di attività _____

b) P.A. _____
 indirizzo _____ periodo: dal _____ al _____
 Profilo Professionale _____
 categoria/livello _____ Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale): _____
 Tempo determinato /indeterminato _____
 Tipologia di attività _____

di avere maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative:

a) presso _____ indirizzo _____
 periodo: dal _____ al _____
 qualifica _____
 Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale) _____
 natura giuridica rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, collaborazione, progetto, ecc.) _____

 tipologia di attività _____

b) presso _____ indirizzo _____
 periodo: dal _____ al _____
 qualifica _____
 Tempo pieno/tempo parziale (precisare percentuale) _____
 natura giuridica rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, collaborazione, progetto, ecc.) _____

 tipologia di attività _____

di aver fruito di aspettativa senza assegni:

-dal _____ al _____ per motivi _____

-dal _____ al _____ per motivi _____

di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo di cui all'unità dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da allegato C);

di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo come docente o relatore, di cui all'unità dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da allegato D);

di allegare le pubblicazioni di cui all'unità dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da allegato E).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili, ai sensi e per gli effetti del DPR 445 del 28.12.2000, dichiara che quanto riportato nel curriculum formativo e professionale allegato alla presente domanda è corrispondente al vero.

Dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando nonché le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda.

Esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 679/2016.

Data, _____

Firma _____

ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
EVENTI FORMATIVI FREQUENTATI, attinenti al profilo.**

In caso di più eventi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver partecipato ai
seguenti eventi formativi:

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

con superamento di esame finale, con il punteggio di/.....

il corso non prevedeva il superamento di un esame finale.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO D)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
EVENTI FORMATIVI – IN QUALITA' DI DOCENTE/RELATORE.**

In caso di più eventi fotocopiare più volte il presente allegato.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

attività di docente/relatore per n. ore

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

attività di docente/relatore per n. ore

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

attività di docente/relatore per n. ore

➤ Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop ...):

Denominazione:

Organizzato da:

Sede dell'evento:

Durata: dal al

attività di docente/relatore per n. ore

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGATO E)
ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI, attinenti al profilo.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara la seguente produzione
scientifica:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

1. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....

Titolo:

Autori.....

Editore/rivista.....

Data di pubblicazione:

2. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....

Titolo:

Autori.....

Editore/rivista.....

Data di pubblicazione:

3. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....

Titolo:

Autori.....

Editore/rivista.....

Data di pubblicazione:

4. Tipologia (pubblicazione, capitolo di libro, abstract, poster, atto di congresso):

.....

Titolo:

Autori.....

Editore/rivista.....

Data di pubblicazione:

Dichiara altresì, che **le copie dei documenti allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali in suo possesso**, ai
sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Luogo e data _____ firma del dichiarante _____