



Il presente bando è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 32 del 22.04.2014 e pertanto la scadenza è fissata alle **ore 12,00 del 22.05.2014**

Si rende noto che a' sensi della deliberazione del Commissario Straordinario n. 277 del 07.04.2014, è indetto:

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IN DISCIPLINA DI ANATOMIA PATOLOGICA AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI PER LA S.C. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA E CITOGENETICA

Il suddetto incarico sarà conferito in conformità alle disposizioni previste dall'art.15 ter comma 2 del D.Lgs.502/92 e s.m.i. dal D.P.R. 484/1997 dalla Legge 189/2012 e dalla D.G.R. Lombardia n. X/553 del 02.08.2013.

DESCRIZIONE DEL FABBISOGNO

- a) sotto il profilo oggettivo, declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche;
- b) sotto il profilo soggettivo, declinato sulla base delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni.

La definizione del profilo professionale che caratterizza la struttura, sotto il profilo oggettivo e soggettivo è allegato quale parte integrante e sostanziale al presente bando, pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedaleniguarda.it.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

All'avviso possono partecipare candidati di entrambi i sessi (Legge 125/91), in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei paesi della comunità europea;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" prima dell'immissione in servizio;
- c) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere al posto coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- d) età: ai sensi della Legge 127/97 non sussiste limite di età per la partecipazione all'avviso, fatto salvo il limite previsto per il collocamento a riposo d'ufficio.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Ai sensi dell'art. 5 del DPR 10.12.1997, n. 484. l'accesso all'incarico di direzione di struttura complessa, è riservato a coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- A) diploma di laurea in medicina e chirurgia e abilitazione all'esercizio della professione;
- B) iscrizione all'Ordine dei Medici;
- C) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina;
- D) curriculum professionale ai sensi dell'art.8 del DPR 484/97, in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza, ai sensi dell'art. 6 del suddetto DPR. Fino all'emanazione dei provvedimenti previsti dall'art. 6 comma 1 del citato DPR 484/97 per l'incarico di direzione di struttura complessa si prescinde dal requisito della specifica attività professionale;
- E) attestato di formazione manageriale. Ai sensi dell'art.15, comma 8, del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. l'attestato di formazione manageriale deve essere conseguito entro un anno dall'inizio dell'incarico; il mancato superamento del primo corso, attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

Le domande di partecipazione all'avviso, da formularsi in carta semplice secondo il modello allegato dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo (**Area Ingresso – Pad. 1 – Piano rialzato**) dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano - entro le ore 12,00 del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

La domanda potrà essere presentata con le seguenti modalità:

consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" entro le ore 12,00 del giorno di scadenza (pena esclusione dalla procedura);

a mezzo del servizio postale: le domande di partecipazione all'avviso si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza fissato dal bando; a tal fine fa fede il timbro dell'Ufficio postale accettante comprovante la data e l'ora della spedizione;

mediante posta elettronica certificata da inviare al seguente indirizzo pec:
postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it

Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando (pena esclusione dalla procedura).

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Ospedaliera. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un

unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato, entro la scadenza del bando.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato; oppure
- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Azienda Ospedaliera non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda, l'oggetto dovrà chiaramente indicare gli estremi dell'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché il nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio della domanda, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni relative all'avviso pubblico di cui al presente bando da parte dell'A.O. "Ospedale Niguarda Ca' Granda" nei confronti del candidato.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; non si terrà conto di eventuale documentazione che pervenga oltre la scadenza del bando stesso.

L'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera declina sin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Con la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso il candidato acconsente alla pubblicazione nel sito internet aziendale del proprio curriculum in applicazione dell'art.15, comma 7 bis, lett.d) del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Nella domanda, compilata secondo il modello allegato, gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- nome e cognome;
- la data il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei paesi della comunità europea;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso (in caso negativo dichiarare espressamente di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso);
- il possesso dei requisiti specifici (laurea in medicina e chirurgia ed abilitazione all'esercizio della professione, iscrizione all'Ordine dei Medici, specializzazione, anzianità di servizio, attestato di formazione manageriale);
- l'assenza di dispensa o licenziamento da una pubblica amministrazione;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In assenza di tale indicazione le comunicazioni saranno effettuate presso la residenza indicata;
- il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003).

La domanda deve essere firmata, pena esclusione dalla procedura.

Ai sensi del 5° comma dell'art. 3 della Legge 127/97 non è prevista l'autentica della firma in calce alla domanda.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare:

- un **curriculum formativo e professionale** redatto su carta semplice, datato e firmato, concernente le attività professionali, di studio e direzionali-organizzative, i cui contenuti, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/97 devono far riferimento:
 - a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (da documentarsi mediante atto rilasciato dalla Direzione Sanitaria dell'Azienda ove il servizio è stato prestato);
 - b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
 - c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato (da documentarsi mediante atto rilasciato dal Direttore Sanitario d'Azienda sulla base della attestazione del Direttore del Dipartimento o S.C. dell'Azienda Ospedaliera);
 - d) 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;
 - e) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
 - f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del DPR 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Il curriculum dovrà essere redatto secondo il fac-simile allegato.

In tale curriculum è valutata altresì la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina oggetto dell'avviso, edita su riviste italiane e straniere, caratterizzata da criteri di filtro dell'accettazione dei lavori, nonché dal suo impatto sulla comunità scientifica.

Il curriculum deve contenere l'elenco cronologico delle pubblicazioni ove saranno evidenziate quelle ritenute più significative riferite all'ultimo decennio dalla data di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana ed un elenco separato delle pubblicazioni indicizzate.

Le pubblicazioni scientifiche vanno comunque presentate.

Possono essere prodotte in originale o in copia corredata da dichiarazione sostitutiva di notorietà che ne attesti la conformità all'originale. Allo scopo può essere utilizzata la dichiarazione sostitutiva allegata al presente bando.

- devono essere **prodotte in originale**:
 - a) la tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime,
 - b) la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, nel decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso e certificate dal Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria di appartenenza.

- tutte le **certificazioni e i titoli** ritenuti utili agli effetti della valutazione di merito.

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia corredata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale o autocertificati a' sensi di legge (DPR 445/2000).

Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono.

Nelle autocertificazioni/certificazioni del servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali il servizio è stato prestato, nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività.

Si precisa che a' sensi dell'art. 40 comma 1 del DPR 445/2000 così come modificato dall'art. 15 della Legge 183/2011 le certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni non possono essere prodotte agli organi della Pubblica Amministrazione o a privati gestori di pubblici servizi. Conseguentemente le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiederle né accettarle. In relazione a quanto sopra il candidato dovrà produrre, in luogo delle predette certificazioni, esclusivamente "dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di notorietà" di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

- la **ricevuta** comprovante l'eseguito versamento della tassa di concorso - non rimborsabile - di €. 10,33. Il versamento può essere effettuato:
 - direttamente presso l'ufficio cassa dell'agenzia interna del Tesoriere dell'Azienda Ospedaliera (UBI Banca Popolare Commercio e Industria)
 - oppure
 - a mezzo di bollettino di C/C postale n. 13737200 intestato all'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" di Milano – Servizio Tesoreria - P.zza Ospedale Maggiore, 3 – 20162 Milano – specificando la causale "tassa di partecipazione avviso per il conferimento di incarico quinquennale di direttore di S.C."
- un **elenco**, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati
- una **copia fotostatica di valido documento di identità**.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE E OPERAZIONI DI SORTEGGIO

A' sensi della Legge 189/2012, la commissione è composta dal Direttore Sanitario dell'Azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di Struttura Complessa appartenenti ai ruoli regionali del S.S.N.

Nelle more dell'implementazione del nuovo sistema informativo previsto dall'Accordo Stato-Regione del 26.9.2013, l'Azienda si avvarrà dell'elenco nazionale provvisorio reso disponibile dal Ministero della Salute, come da indicazioni fornite da Regione Lombardia con circolare del 7.11.2013.

Il sorteggio dei componenti della commissione relativa al presente avviso avrà luogo presso la Sala Riunioni della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali dell'Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda - Piazza Ospedale Maggiore, 3 Milano – alle ore 11,00 del giorno successivo alla scadenza del termine per la presentazione delle domande. Qualora detto giorno sia sabato o festivo, la data del sorteggio è spostata al primo giorno successivo non festivo, nella medesima sede ed ora.

La composizione della commissione sarà pubblicata sul sito internet aziendale (www.ospedaleniguarda.it – Area professionisti – Concorsi).

In caso di indisponibilità di Commissari sorteggiati, la procedura di sorteggio verrà ripetuta ogni lunedì successivo con le stesse modalità sopra indicate e con pubblicizzazione sul sito internet aziendale.

MODALITA' DI SELEZIONE

L'accertamento del possesso dei requisiti è effettuato dalla commissione costituita a' sensi dell'art.15 del D.Lgs. 502/92, così come modificato dalla Legge 189/2012, e comunicato ai candidati in sede di colloquio.

La stessa commissione, ricevuto dall'Azienda, all'atto del suo insediamento, il profilo professionale del dirigente da incaricare, 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, presenterà al Commissario Straordinario una terna di candidati idonei formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti, nell'ambito del quale il Commissario Straordinario individuerà il candidato da nominare.

A' sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 502/92 e s.m.i., il profilo professionale del dirigente da incaricare, i curricula dei candidati presenti al colloquio, saranno pubblicati sul sito internet dell'Azienda prima della nomina. Saranno altresì pubblicate le motivazioni del Commissario Straordinario nell'ipotesi di scelta non basata sul punteggio.

In conformità a quanto previsto dalle Linee di indirizzo regionali di cui alla DGR n. X/553 del 2.8.2013, la commissione dispone complessivamente di punti 100, di cui:

- a) valutazione curriculum: max 40 punti:
- b) valutazione colloquio: max 60 punti. L'idoneità nel colloquio si consegue con il minimo di punti 40/60.

La commissione definirà prima dell'inizio dei colloqui i criteri di attribuzione dei punteggi, che saranno riportati nel verbale dei lavori.

Il colloquio sarà diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative, di direzione, dell'aspirante stesso, con riferimento all'incarico da svolgere, e della conoscenza delle disposizioni normative vigenti relative alla prevenzione della corruzione (Legge 190/2012 – DPR 62/2013 e Codice disciplinare dell'Azienda).

A' sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003 si informano i partecipanti che il trattamento dei dati personali comunicati all'Azienda è finalizzato unicamente all'espletamento della presente procedura. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ed all'utilizzo degli stessi per lo svolgimento della procedura prevista per il conferimento dell'incarico.

CONVOCAZIONE CANDIDATI E STIPULA DEL CONTRATTO

La data e la sede del colloquio saranno rese note ai candidati con lettera raccomandata AR o con nota telegrafica o tramite PEC (per i soli candidati che hanno scelto questa modalità di invio della domanda) almeno 20 giorni prima della data fissata per l'espletamento del colloquio stesso. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli aspiranti.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di documento di identità personale, in corso di validità.

L'incarico è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di mesi sei, prorogabile di altri mesi sei, a decorrere dalla data della nomina.

L'incarico ha durata quinquennale, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o periodo più breve secondo le modalità previste dall'art. 15-ter del D.Lgs 502/92 e s.m.i. , nonché dalle norme contrattuali. L'assegnatario dell'incarico stipulerà con l'Azienda Ospedaliera il contratto individuale di lavoro e sarà tenuto all'osservanza dell'orario settimanale previsto per i dirigenti a tempo pieno. Allo stesso sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per i dirigenti responsabili di struttura complessa.

L'incarico comporta per l'assegnatario l'obbligo di un rapporto esclusivo con l'Azienda, fatti salvi i casi debitamente autorizzati dalla stessa e/o previsti dalla legge.

L'incarico è incompatibile con ogni altro rapporto di lavoro dipendente o in convenzione con altre strutture pubbliche o private.

L'eventuale rinnovo o il mancato rinnovo dell'incarico quinquennale sono disposti con provvedimento motivato del Commissario Straordinario, previa verifica dell'espletamento dell'incarico con riferimento agli obiettivi affidati ed alle risorse attribuite. La verifica è effettuata da parte di apposito Collegio Tecnico, nominato dal Commissario Straordinario, a' sensi dell'art.15, comma 5, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.

Il dirigente non confermato nell'incarico sarà destinato ad altra funzione con la perdita dello specifico trattamento economico.

Il candidato a cui sarà conferito l'incarico dovrà produrre entro il termine di trenta giorni dalla richiesta dell'Azienda le autocertificazioni comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti per l'attribuzione dell'incarico.

Dovrà assumere servizio entro trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di nomina salvo caso di giustificato impedimento sul quale esprimerà il suo insindacabile giudizio l'Azienda Ospedaliera.

L'incarico verrà conferito dal Commissario Straordinario, sulla base dell'elenco degli idonei predisposto dalla commissione sopra citata.

Decade dall'impiego chi lo abbia conseguito mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI A' SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003, N. 196

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 assunzione.

DISPOSIZIONI VARIE

Per quanto non previsto nel presente bando si fa richiamo alle disposizioni legislative e regolamentari in materia.

La procedura si concluderà con atto formale del Commissario Straordinario entro sei mesi dalla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Con la partecipazione all'avviso, il candidato accetta senza riserve le condizioni del presente bando e tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti delle Aziende Sanitarie.

L'Azienda si riserva di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, nonché di riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione alla procedura potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento valido di identità personale, solo dopo 120 giorni dall'avvenuto conferimento dell'incarico da parte del Commissario Straordinario, la restituzione dei documenti potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per il candidato non presentatosi al colloquio o per chi, prima del colloquio, dichiara espressamente di rinunciare alla partecipazione.

DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato, l'Ufficio Concorsi tel. 02/64442736 dell'Azienda ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" è a disposizione degli interessati per eventuali chiarimenti.

f.to Il COMMISSARIO STRAORDINARIO
(dr. Marco Trivelli)

(esente da bollo a sensi dell'art.40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)



AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA S.C. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA E CITOGENETICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO (Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi – Disciplina Anatomia Patologica)

DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO

PROFILO OGGETTIVO:

PRESTAZIONI E SERVIZI OFFERTI DALLA STRUTTURA COMPLESSA DI ANATOMIA PATOLOGICA

La Struttura Complessa di ANATOMIA PATOLOGICA dell'Ospedale Niguarda Ca' Granda di Milano fa parte, con la SC Analisi Chimico-cliniche e Microbiologia e SC Immuno-Trasfusionale, del Dipartimento di Medicina di Laboratorio dell'Azienda Ospedaliera e si inserisce come elemento di punta in una realtà ospedaliera ad alta complessità assistenziale che copre tutte le patologie, sia in fase acuta che cronica.

Opera in integrazione multidisciplinare con tutti i Dipartimenti gestionali presenti in azienda, in particolare con i Dipartimenti funzionali Niguarda Cancer center e Niguarda Transplant Center.

L'ANATOMIA PATOLOGICA ha come finalità istituzionale la diagnosi ed il trattamento di tutte le malattie, sia oncologiche che non oncologiche.

Un'attività fondamentale è svolta dalla Struttura Complessa anche nell'ambito regionale e come supporto del Nord Italian Transplant Center (NITp) riguarda l'attività di trapianto di organi e tessuti sia nell'ambito della validazione del donatore d'organi e tessuti, per cui è a disposizione 24 ore su 24, sia nelle attività di monitoraggio post-trapianto del ricevente.

Nella struttura è inserita una sezione di citogenetica che supporta la diagnostica ematologica ed oncologica.

Si pone come struttura di riferimento, anche regionale, per la diagnostica molecolare e della farmacogenomica della maggior parte delle patologie oncologiche.

Per tali attività la struttura si avvale di piattaforme tecnologiche di ultima generazione.

Nel quadro del progettato riordino della rete dei laboratori, la Regione Lombardia ha individuato nella struttura una delle sedi di concentrazione delle procedure ad alta complessità a favore di un'ampia parte della rete ospedaliera metropolitana.

Attività annuale indicativa:

Citogenetica	2.200
Citologia	8.300
Istologia	22.200
Patologia Molecolare	8.000
TOTALE	40.700

Attività autoptica:

circa 120 riscontri/anno

Estemporanee:

circa 1000/anno

Agoaspirati:

circa 300/anno eseguiti direttamente



Aree di eccellenza:

- Diagnosi e terapia delle leucemie acute e croniche
- Diagnosi e terapia dei linfomi maligni e della leucemia linfatica cronica
- Diagnosi e terapia della macroglobulinemia di Waldenström (centro di riferimento nazionale)
- Trapianto di cellule staminali emopoietiche
- Diagnosi e terapia delle malattie emorragiche e trombotiche
- Validazione donatori di organi e follow up dei riceventi

PROFILO SOGGETTIVO:

Per realizzare gli obiettivi strategici ed operativi individuati dalla Direzione Aziendale si richiedono:

- Capacità professionali, organizzative e manageriali idonee alla direzione di una struttura complessa di Anatomia patologica dedicata alla diagnosi, al trattamento ed al follow-up di tutte le patologie, sia oncologiche che non oncologiche gestite dai servizi clinici dell'Azienda di norma operativa come Centro Regionale di riferimento.

- Documentata pluriennale esperienza professionale maturata in Strutture Complesse di Anatomia patologica, che risulti idonea a gestire, organizzare e dirigere una struttura articolata in molteplici e complesse attività diagnostico-terapeutiche, quale quella descritta nel profilo oggettivo sopra delineato.

In particolare, i requisiti richiesti sono i seguenti:

- Competenze tecnico-scientifiche, quali: padronanza dei percorsi diagnostici, istologici, citogenetici e molecolari implementati dalla conoscenza delle più recenti acquisizioni della ricerca clinica e biologica internazionale.
- Competenze manageriali, con particolare attenzione ai processi di programmazione e controllo ai fini di una efficace ed efficiente allocazione delle risorse assegnate.
- Attitudini necessarie alla direzione di una struttura complessa, quali: capacità di organizzazione delle attività dei collaboratori su progetti-obiettivo sia individuali che di équipe, capacità di motivare al lavoro in équipe, capacità di motivare all'attività clinica interdisciplinare, capacità di organizzare e dirigere le attività di aggiornamento continuo, capacità di delegare. Capacità di operare in reti sovraaziendali.
- Esperienza nel campo dei sistemi per il miglioramento continuo della qualità e per la gestione del rischio clinico.
- Competenze nella gestione e nel coordinamento di studi e sperimentazioni cliniche secondo la norme della Good Clinical Practice.

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA"
PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 - 20162 MILANO**

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____
(luogo e provincia)

cap _____ telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di:

**DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IN DISCIPLINA DI
ANATOMIA PATOLOGICA AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI
PER LA S.C. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA E CITOGENETICA**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti generali richiesti dal bando:

- cittadinanza italiana ovvero _____
- iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato da pubbliche amministrazioni
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- laurea in medicina e chirurgia conseguita in data _____
presso _____ e abilitazione alla professione medico
chirurgica conseguita in data _____ presso _____

- iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____
- diploma di specializzazione in _____
conseguito il _____ presso _____
durata legale del corso anni _____
- anzianità di servizio di anni _____ maturata nella disciplina di _____
- attestato di formazione manageriale conseguito il _____ presso _____
ovvero
- di riservarsi di conseguire l'attestato di formazione manageriale entro un anno dall'inizio dell'incarico qualora conferito

di prestare attualmente servizio con rapporto di lavoro subordinato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

Azienda/Ente _____

nel profilo di _____ disciplina di _____

a tempo indeterminato determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno

che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente:

Via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____

PEC _____

DICHIARA

- di aver preso visione del profilo professionale che caratterizza la struttura complessa in argomento, allegato e pubblicato sul sito www.ospedaleniguarda.it – Area Professionisti - Concorsi;
- di essere consapevole dell'obbligo, in caso di variazione di indirizzo, di comunicazione all'Azienda, la quale non si assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso il recapito comunicato;
- di essere consapevole che prima della nomina del candidato prescelto, i *curricula* inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale;
- di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa.

data _____

_____ firma

- Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:
- curriculum formativo e professionale
 - copia fotostatica di un documento d'identità
 - tassa di concorso

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA"
PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 – 20162 MILANO**

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
(scrivere in stampatello indicando anche secondi nomi non separati da virgola)

CODICE FISCALE

Recapiti telefonici/.....Mail

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere in possesso della Laurea in
conseguita in data
presso l'Università degli Studi di

Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia

Riconoscimento a cura delin data

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
conseguita in data
presso

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di.....
dal.....n° di iscrizione.....

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

Denominazione:
conseguita in data.....presso l'Università di.....
ai sensi del DLgs 257/1991 DLgs 368/1999 durata anni

Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia

Riconoscimento a cura del.....in data

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

profilo professionale disciplina
dal al
dal al
dal al

con rapporto determinato indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore settimanali

con interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi senza assegni*):
dalal(indicare giorno/mese/anno)

motivo interruzione o causa risoluzione rapporto

Incarico dirigenziale e relative competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione (ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa)

tipologia di incarico.....

dalal

presso UOC.....,

descrizione attività svolta.....

.....

.....

presso (Azienda Sanitaria, Ente, Struttura privata, ecc.)

di – via

n.

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

DA PRODURRE IN ORIGINALE O IN COPIA LEGALE O AUTENTICATA AI SENSI DI LEGGE

Tipologia della Azienda/Ente in cui è stata svolta la predetta attività (dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

.....

...

Tipologia delle prestazioni erogate dall'Azienda/Ente medesima (dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

DA PRODURRE IN ORIGINALE O IN COPIA LEGALE O AUTENTICATA AI SENSI DI LEGGE:

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato nell'ultimo decennio,
(certificate dal Direttore Sanitario dell'Azienda/Ente/Istituzione di appartenenza)

.....

.....

.....

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

dalal
presso.....
contenuti del corso.....

dalal
presso.....
contenuti del corso.....

Altre Specializzazioni, Laurea, Master e Corsi di perfezionamento:

Laurea inconseguita in data presso
l'Università degli Studi di

Specializzazione inconseguita in data
presso l'Università degli Studi di

Master inconseguito in data
presso

Corso di perfezionamento inconseguito in data
presso

Soggiorni di studio/addestramento

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a **mesi tre**, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso
di(prov. ...) – via, n.
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore
(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di lauree o di specializzazioni dei profili medici o della dirigenza sanitaria nonché delle professioni sanitarie ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso.....
nell'ambito del Corso di
insegnamentoa.a.
ore docenza(specificare se complessive o settimanali)
(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

Partecipazione quale uditore a corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati all'estero

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM

(aumentare le righe se insufficienti)

Partecipazione in qualità di relatore ai seguenti corsi, convegni, congressi anche effettuati all'estero

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM

(aumentare le righe se insufficienti)

Autore dei seguenti **lavori scientifici** – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista/publicazione, anno pubblicazione) **allegati in originale o in copia conforme**

- 1 -
-
-
- 2 -
-
-
- 3 -
-
-

(aumentare le righe se insufficienti)

Collaborazione alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

- 1 -
-
-
- 2 -
-
-
- 3 -
-
-

(aumentare le righe se insufficienti)

Altre attività

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

(aumentare le righe se insufficienti)

Dichiara, infine, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Li _____

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi
(ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183)

Io sottoscritto/a _____
(*cognome e nome*)

nato/a a _____ (_____) il _____
(*comune/ stato estero*) (*prov.*) (*data*)

residente a _____ (_____)
(*comune di residenza*) (*prov.*)

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARO

che le copie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarico quinquennale sono conformi all'originale.

Di seguito si elencano le copie dei documenti che vengono prodotte:

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy) i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

(*luogo e data*)

(*firma del dichiarante*)

