

**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**"SAN PIO" - BENEVENTO**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**DEA di II Livello**

Prot. 10082 del 18/05/2023

In esecuzione della Delibera n. 435 del 18-05-23

Visto l'art. 22 del CCNL 2016-2018 dell'Area della Sanità.

Visto l'Atto Aziendale vigente adottato con delibera del Direttore Generale n.493 del 3/08/2018.

Visto altresì il "Regolamento per il Conferimento, Conferma e Revoca degli incarichi dirigenziali dell'Area della Dirigenza Medica – S.P.T.A. adottato con delibera n. 390 del 14/06/2018.

Atteso che l'U.O.S.D. di "Chirurgia Maxillo Facciale ed Odontostomatologia", allo stato è priva di Responsabile titolare e per la quale si rende necessario individuare un Responsabile F.F., vista la particolare rilevanza della Struttura.

E' INDETTO

AVVISO INTERNO PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELLE FUNZIONI SOSTITUTIVE DI RESPONSABILE UOSD "Chirurgia Maxillo Facciale ed Odontostomatologia", EX ART. 22 CCNL 2016-2018 AREA DELLA SANITA' PRESSO IL DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

La sostituzione potrà avere a la durata massima indicata al comma 4 dell'art. 22 del CCNL Area Sanità 2016-2018;

#### REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare al presente Avviso i **Dirigenti Medici** dell'Azienda Ospedaliera "San Pio" in servizio a tempo indeterminato presso l'UOSD "Chirurgia Maxillo Facciale ed Odontostomatologia", con un'anzianità di servizio superiore a 5 anni e essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 18 (Tipologie d'incarico) ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par. II, lett. d), con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza.

In assenza di candidati titolari di uno degli incarichi su indicati saranno prese in considerazione le istanze di tutti i candidati con anzianità di servizio superiore a cinque anni.

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, a pena di esclusione, la documentazione comprovante il possesso dei sopraindicati requisiti di ammissione.

#### MODALITÀ' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, firmata e corredata da dettaglio curriculum formativo professionale e fotocopia del proprio documento di riconoscimento deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'A.O. "San Pio", da consegnare a mano o inviare con pec al seguente indirizzo: [protocollo@pec.ao-rummo.it](mailto:protocollo@pec.ao-rummo.it)

Il termine di presentazione delle domande scade il **15'** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito Aziendale, qualora detto giorno sia festivo o sabato, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo. Il termine è perentorio e in caso di invio mediante raccomandata A/R farà fede la data di arrivo al protocollo stesso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è

priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

### **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

In particolare nella domanda gli interessati dovranno indicare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle responsabilità penali, per dichiarazioni mendaci previste dall'art 76 del DPR 445/2000:

- cognome e nome
- data e luogo di nascita, residenza,
- titoli di studio posseduti, servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impegno;
- dichiarazione del servizio prestato che evidenzia l'attuale posizione presso la UOC di appartenenza;
- indirizzo pec presso dove deve essere, ad ogni effetto, inviata ogni necessaria comunicazione.

La domanda deve essere firmata a pena di esclusione. La firma in calce non deve essere autenticata ai sensi dell'art.3 c.5 della L. 127/97.

Alla domanda gli aspiranti devono allegare:

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- tutte le autocertificazioni rilasciate ai sensi del DPR 445/2000 relative ai titoli che ritengono opportuno presentare nel proprio interesse, agli effetti della valutazione di merito;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato, dal quale si evinca la capacità professionale posseduta, che non può comunque avere valore di autocertificazione;
- elenco datato e firmato dei documenti presentati;
- le pubblicazioni, edite a stampa, devono essere presentate in originale o in fotocopia auto certificate;
- copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

L'U.O.C. Risorse Umane provvederà all'ammissione dei candidati;

### **COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La valutazione dei titoli verrà effettuato da apposita commissione esaminatrice, nominata dal Direttore Generale dell'Azienda.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione del curriculum e dei titoli di carriera e professionali, del colloquio volto ad accertare la professionalità dei candidati e degli esiti delle valutazioni previste dalla normativa vigente ovvero:

- valutazione della capacità professionali e del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- valutazione del raggiungimento degli obiettivi di budget, per tutti i dirigenti, ai fini dell'erogazione della retribuzione di risultato.

La Commissione dispone di 100 punti di cui 40 per la valutazione dei titoli e del curriculum così suddivisi:

-Titoli di carriera:	Max punti 20
-Titoli accademici e di studio:	Max punti 5
-Pubblicazioni e titoli scientifici:	Max punti 5
-Attività professionali e formative	Max punti 10

Punti 60 da assegnare a seguito di valutazione della prova colloquio, che verterà nella disciplina oggetto dell'Avviso in relazione alle funzioni da conferire.

Le dichiarazioni contenute nel curriculum non supportate da documentazione, ove prevista (pubblicazioni), o da dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà, non saranno

oggetto di valutazione.

Per la validità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o di atto notorio contenute nel curriculum e/o allo stesso accluse, occorre allegare copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità (artt. 38 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

### **ESITO DELLA SELEZIONE**

La Commissione di Valutazione redige i verbali delle operazioni di valutazione, formula la graduatoria finale di merito in relazione all'incarico da conferire, sulla base degli esiti del curriculum e del colloquio, e trasmette gli atti per l'approvazione, al Direttore Generale.

Il Direttore Generale, con propria deliberazione, conferisce le funzioni sostitutive di Responsabile della UOSD di cui al presente avviso.

### **CONFERIMENTO INCARICO**

L'incarico avrà la durata di mesi nove, prorogabili di ulteriori nove mesi, nelle more dell'espletamento delle procedure per l'adozione del nuovo Atto Aziendale e fatta salva qualsiasi diversa determinazione della Direzione Strategica scaturente da una rimodulazione dell'Atto Aziendale vigente.

### **DISPOSIZIONI FINALI**

Il presente avviso sarà pubblicato e consultabile sul sito web aziendale, <http://www.aosanpio.it> nella sezione Concorsi.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

L'Azienda Ospedaliera "San Pio", in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n.196 del 30/06/03 e del GDPR (Regolamento UE n.679/2016), informa i candidati che i dati personali e sensibili acquisiti saranno utilizzati per le finalità inerenti l'espletamento della procedura selettiva.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi, ad opera di incaricati dell'Azienda Ospedaliera appositamente autorizzati, nel rispetto dell'ambito del trattamento stabilito in relazione alle proprie mansioni. I dati personali relativi alla graduatoria (ad esempio: nominativo, posizione, punteggio), così come previsto dal provvedimento di indizione dell'avviso, nonché dalle vigenti normative, saranno oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda nonché oggetto di ogni ulteriore comunicazione/pubblicazione prevista da norme disposizioni vigenti nel tempo.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Area Risorse Umane dell'A.O. "San Pio" sita in via dell'Angelo n.1 82100-Benevento tel, 0824/57556-57538.

**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dott.ssa Maria Morgante*



**FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AL DIRETTORE GENERALE

A.O. SAN PIO

Via dell'Angelo, n.1 – 82100 Benevento

protocollo@pec.ao-rummo.it

Il/la sottoscritto/a.....residente  
in..... (provincia di.....)  
Via/Piazza.....n.....CAP.....Tel.....  
.....;

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di Selezione Interna, con valutazione comparativa dei curricula e colloquio, per il conferimento delle funzioni sostitutive di Responsabile dell' UOSD di

..... ai sensi dell'art. 22, comma 4, CCNL 2016/2018 Area dirigenze Sanitaria.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 e s.m.i. concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a .....(prov. di .....) il.....;
2. di essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera "San Pio" a tempo indeterminato dal.....con la qualifica di .....
3. di essere titolare di incarico di.....presso.....
4. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: .....
5. di autorizzare l'Amministrazione, per le finalità di cui al presente avviso, al trattamento dei dati personali ;

6  
Luogo e Data

(firma per esteso non autenticata)

*(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)*

N.B. - I titoli non adeguatamente documentati, secondo le modalità previste dal presente Avviso, non verranno presi in considerazione.