



“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI
Codice Fiscale 00911350635

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA RISERVATA

OGGETTO: Selezione interna riservata, per soli titoli, per il conferimento dell'incarico temporaneo, ai sensi dell'art. 18, co. 2 e 4, del C.C.N.L. 1998\2001, così come modificato dall'art. 11 del C.C.N.L. 2002-2005 dell'Area della Dirigenza Medica-Veterinaria nonché del Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali area dirigenza medica ed area dirigenza S.T.P.A. approvato con delibera n. 141 del 21.02.2017, di Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Oncologica Epatobiliare dell'Istituto, per un periodo di mesi sei, prorogabili fino a dodici mesi.

In esecuzione della deliberazione n. 396 del 25.05.2017, è indetta ai sensi dell'art. 18, co. 2 e 4, del C.C.N.L. 1998\2001, così come modificato dall'art. 11 del C.C.N.L. 2002-2005 dell'Area della Dirigenza Medica-Veterinaria nonché del Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali area dirigenza medica ed area dirigenza S.T.P.A. approvato con delibera n. 141 del 21.02.2017, selezione interna riservata, per soli titoli, per il conferimento dell'incarico temporaneo di Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Oncologica Epatobiliare dell'Istituto, per un periodo di mesi sei, prorogabili fino a dodici mesi, a dipendenti dell'Istituto in possesso dei requisiti soggettivi appresso indicati.

Si precisa che la procedura interna di cui al presente avviso resta subordinata al rientro in servizio del Direttore Titolare dell'UOC in argomento e\o alla procedura di pubblica selezione, per la quale ci si riserva di procedere con separato atto, in relazione alla quale l'incarico in oggetto cesserà automaticamente anche prima di detto termine massimo, in caso di rientro del Direttore Titolare e\o completamento della selezione pubblica.

I requisiti richiesti sono i seguenti:

1. profilo di Dirigente Medico presso la Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Epatobiliare (ex UOC di Chirurgia Oncologica Addominale ad indirizzo Epatobiliare), ridenominata a seguito dell'Atto Aziendale, per la quale si partecipa;
2. titolare di un incarico di struttura semplice ovvero di alta specializzazione o, comunque, della tipologia c) di cui all'art. 27 con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza;
3. dichiarazione di insussistenza di situazioni di inconferibilità.

Il dipendente interessato, ai sensi dell'art. 19 del Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali area dirigenza medica ed area dirigenza S.T.P.A. approvato con delibera n. 141 del 21.02.2017, dovrà produrre, a pena di esclusione dalla selezione, unitamente all'istanza di partecipazione, apposita autocertificazione in ordine all'insussistenza di situazione di inconferibilità e autocertificazione in ordine all'insussistenza di situazioni di incompatibilità (modello allegato al

presente avviso) e, ove esistenti, espressione dell'impegno a rimuoverle entro 15 giorni dal conferimento dell'incarico, da rendere ai sensi del D.P.R. 445\2000.

Il criterio selettivo che sarà utilizzato è quello della valutazione positiva e comparata dei curricula dei Dirigenti Medici che avranno presentato istanza di partecipazione ed è preordinato alla formazione di una rosa di idonei.

I dipendenti interessati dovranno presentare formale istanza, datata e firmata, unitamente agli allegati richiesti, redatta secondo il modello allegato "A" (che costituisce anche dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti sopra specificati e, pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 co. 3 D.P.R. 445\2000, è fatto obbligo di allegare copia fotostatica di valido documento di identità personale pena l'esclusione dalla selezione), all'Ufficio Protocollo dell'Istituto entro e non oltre il termine perentorio di 10 giorni decorrente dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Web dell'Istituto, allegando, ai fini della selezione, **ESCLUSIVAMENTE** un curriculum personale debitamente autocertificato, corredato dei documenti o titoli ivi richiamati (documenti e titoli possono essere sostituiti anche da dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto notorio, formulate secondo lo schema allegato "B" o "C").

L'istruttoria per l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione è affidata alla U.O.C. Gestione Risorse Umane.

Per l'anzianità di servizio, anche ai fini dell'ammissione, e per ogni altra documentazione che la Commissione volesse esaminare, farà fede, esclusivamente, quanto agli atti del fascicolo personale dei candidati.

Il termine ultimo per aggiornare il proprio fascicolo personale e quello della data di scadenza per la presentazione delle domande.

La predetta valutazione comparata dei curricula sarà effettuata da apposita Commissione, che sarà nominata con separato atto su designazione del Direttore Generale.

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale, sulla base di una rosa di eventuali idonei, mediante atto formale.

Per quanto riguarda il trattamento economico derivante dall'affidamento dell'incarico temporaneo di cui al presente avviso, troverà applicazione quanto previsto dal predetto art. 18.

Al dirigente nominato sostituto rimane assegnato un incarico di pari tipologia a quello in atto al momento della vincita dell'avviso.

L'assegnazione della sostituzione sospende la decorrenza dell'incarico originario di cui il dirigente è titolare.

Al termine del periodo di sostituzione il dirigente sarà tenuto a completare la durata residua dell'incarico originario.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso senza che gli interessati possono vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

IL DIRETTORE GENERALE
(DR. ATTILIO A.M. BIANCHI)

ALLEGATO "A"

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
dell'Istituto Nazionale per lo Studio
e la Cura dei Tumori
Fondazione Giovanni Pascale
Via M. Semmola - 80131 Napoli

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____

chiede di partecipare alla selezione interna riservata, per soli titoli, indetta ai sensi dell'art. 18, co. 2 e 4, del C.C.N.L. 1998\2001, così come modificato dall'art. 11 del C.C.N.L. 2002-2005 dell'Area della Dirigenza Medica-Veterinaria nonché del Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali area dirigenza medica ed area dirigenza S.T.P.A. approvato con delibera n. 141 del 21.02.2017, per il conferimento dell'incarico temporaneo di Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Epatobiliare, indetto con delibera n. 396 del 25.05.2017.

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 del D.P.R. 28\12\2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci eventualmente indicate:

1) di essere in possesso del profilo di Dirigente Medico presso la Struttura Complessa di Chirurgia Oncologia Epatobiliare – ridenominata a seguito dell'Atto Aziendale (ex UOC di Chirurgia Oncologica Addominale ad indirizzo Epatobiliare) per la quale si partecipa;

2) di essere titolare del seguente incarico:
.....

3) che non sussistono situazioni di inconfiribilità (art. 19 Regolamento conferimento incarichi dirigenziali area dirigenza medica ed area dirigenza S.T.P.A. approvato con delibera n. 141\2017).

Dichiara, altresì, di aver preso conoscenza dell'avviso interno riservato pubblicato sul sito web dell'Istituto e di accettare senza riserve le prescrizioni e precisazioni in esso contenute.

Autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196\2003 e ss.mm.ii..

Allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità, curriculum e titoli in esso elencati.

Data _____

In fede Firma _____

Allegato "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28\12\2000 n. 445)

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il __/__/__, codice fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art.75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

Si allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data In fede Il dichiarante.....

Allegato "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 19 D.P.R. 28\12\2000 n. 445)

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il __/__/__, codice fiscale _____, consapevole delle
sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 e delle previsioni dell'art. 75 del
D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che la presente fotocopia che consta di n. ____ pagine su n. ____ facciate è conforme all'originale
di cui è in possesso.

Si allega fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data In fede Il dichiarante