



“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 quinquennale di Direttore della Struttura Complessa “Gestione Beni e Servizi” dell'Istituto – Dirigenza ruolo Amministrativo.

In esecuzione della deliberazione n. 81 del 31.01.2018 è indetto Avviso di selezione interna per titoli, per l'attribuzione dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa “Gestione Beni e Servizi.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- profilo di Dirigente Amministrativo in servizio presso l'Istituto con contratto a tempo indeterminato, in possesso di un'anzianità almeno quinquennale nella qualifica dirigenziale – ruolo amministrativo e che abbiano superato positivamente le verifiche previste dalle vigenti disposizioni contrattuali e dal Regolamento aziendale sulla valutazione;
- possesso di particolari e comprovate esperienze professionali specifiche in attività connesse all'incarico da conferire, risultanti dal curriculum vitae.
- insussistenza di situazioni di inconferibilità.

In relazione ai suddetti requisiti, l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato e prodotto. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il candidato, oltre a rispondere delle sanzioni penali previste dall'articolo citato, decade dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

I suddetti requisiti di ammissione, fermo restando quanto previsto per eventuali situazioni di incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013, devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione, pena esclusione dalla procedura selettiva in oggetto.

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 rimuovere queste ultime entro 15 giorni dal conferimento dell'incarico, da rendere ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di selezione. La sottoscrizione non necessita di autentica.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda:

- a) autocertificazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, conformemente all'allegato **schema C**, corredata di copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità;
- b) le pubblicazioni, devono essere edite a stampa, o in copia autenticata ai sensi di legge o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i. conformemente all'allegato **schema B**, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.
- c) un curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo, corredato di fotocopia di un valido documento di identità datato e firmato dal quale si evincano:
 - Titoli di carriera;
 - Titoli accademici e di studio;
 - Attività professionali e formative;
 - Attività direzionali organizzative;

A pie' del predetto curriculum l'interessato dovrà obbligatoriamente dichiarare quanto segue:

"Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.200, di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere"

- d) un elenco datato e firmato dei documenti presentati.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso con la documentazione ad essa allegata, da indirizzare al Direttore Generale dell'Istituto, e da redigere in carta semplice secondo il fac-simile allegato, può essere presentata direttamente, in plico chiuso, all'Ufficio protocollo dell'Istituto in epigrafe dalle ore 9,00 alle ore 15,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, oppure può essere inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo: Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione Senatore G. Pascale - Via Mariano Semmola - 80131 Napoli.

Sul plico il candidato deve indicare il cognome, nome e domicilio, nonché l'indicazione dell'avviso per il quale si concorre.

La domanda può essere inviata a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollogenerale@pec.istitutotumori.na.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione soltanto in formato pdf.

L'Amministrazione, non assume responsabilità, nel caso in cui i files siano inviati a mezzo posta elettronica certificata in maniera difforme da quanto richiesto nel bando o in formato illeggibile impedendo la visione ed il conseguente esame della documentazione.

Detta documentazione dovrà essere debitamente sottoscritta con le seguenti modalità:

- a) firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti successivamente scansionati;
- b) firma digitale.

Si precisa che la validità dell'invio della documentazione con P.E.C., così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica diversa o semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. dell'Istituto sopra riportato o ad altra P.E.C. dell'Istituto.

Nella PEC dovranno essere indicate, pena esclusione dalla selezione, cognome e nome, avviso per il quale si partecipa allegando comunque copia di un documento d'identità in corso di validità.

Eventuali variazioni di domicilio, recapito o indirizzo di posta elettronica certificata del candidato, dovranno essere tempestivamente comunicati con nota datata e sottoscritta da inviare con le modalità e agli indirizzi sopra specificati. In mancanza, non saranno ritenute accettabili rivendicazioni di sorte a carico dell'Istituto, L'Amministrazione, infatti, non assume responsabilità per il mancato recapito di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nell'istanza di partecipazione. L'Istituto, inoltre, non si assume responsabilità per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il termine perentorio per la presentazione delle istanze e la documentazione ad essa allegata **scade il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso all'albo istituzionale.**

Qualora detto termine coincida con un giorno festivo, lo stesso si intende prorogato al primo giorno feriale immediatamente successivo.

Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati, pervenute o spedite oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE

L'Istituto provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione, nonché la regolarità della domanda.

L'esclusione dalla procedura di selezione è deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale dell'Istituto da comunicare entro trenta giorni dalla esecutività della relativa decisione.

L'elenco dei candidati ammessi al presente avviso sarà pubblicato sul sito web istituzionale <http://www.istitutotumori.na.it>, nei repositi atti e avvisi interni.

CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico avrà una durata di cinque anni.

L'incarico sarà conferito dal Direttore Generale, sulla base di una rosa di eventuali idonei, mediante atto formale, in base a valutazione comparativa dei curricula dei Dirigenti Amministrativi che

avranno presentato istanza di partecipazione, su proposta del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico.

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.

TRATTAMENTO ECONOMICO

Il trattamento economico annuo è quello stabilito dai vigenti CCNL Sanità Area Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa.

Il trattamento economico sarà soggetto alle ritenute fiscali, previdenziali e assistenziali nella misura fissata dalle disposizioni di legge.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE

L'Istituto si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

NORME FINALI

Il presente bando sarà consultabile sul sito web aziendale <http://www.istitutotumori.na.it>, nell'area concorsi.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione Risorse Umane – dell'I.R.C.C.S. Fondazione “ G. PASCALE” – Via Mariano Semmola, c.a.p. 80131 NAPOLI – dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 al seguente numero 081/5903584.

Napoli,

IL DIRETTORE F.F.
U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
DR. ROBERTO VALENTINO
F.to

IL DIRETTORE GENERALE
DR. ATTILIO A.M. BIANCHI
F.to

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

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 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 di Direttore della Struttura Complessa "Gestione Beni e Servizi".

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 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:

1) di essere in possesso del profilo di Dirigente Amministrativo presso la Struttura Complessa

2) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
.....
.....

3) che non sussistono situazioni di inconferibilità (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.

4) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: ;

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.

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)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

(Artt.19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in Via/Piazza _____

a _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Con riferimento all'istanza (domanda) all'avviso _____

che l'allegata copia è conforme all'originale, in suo possesso:

Data _____

.....
(firma per esteso in originale del
dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

ALLEGATO "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La__ sottoscritt__

.....

Nat__ a

.....il.....

.....,

residente a(Prov. _____),

via

.....

..., n.....,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

Luogo e data _____

.....
(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).