

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Rhodense

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE**

Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'INDIVIDUAZIONE DEL DIRIGENTE MEDICO A CUI AFFIDARE, EX ART. 18, COMMA 4, DEL CCNL 8.6.2000, PER UN PERIODO NON SUPERIORE A 6 MESI, EVENTUALMENTE PROROGABILE, L'INCARICO DI CONDUZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI PSICHIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE, CON RAPPORTO DI LAVORO ESCLUSIVO – NELLE MORE DELL'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE ATTE ALLA DEFINITIVA COPERTURA DELLO STESSO.**

In esecuzione della determinazione n. 526/2019/DG del 23.05.2019 è indetto presso l'A.S.S.T. RHODENSE, nelle more dell'espletamento delle procedure atte alla definitiva copertura del posto e comunque per un periodo non superiore a 6 mesi, eventualmente prorogabile, l'avviso di selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento - a Dirigente Medico in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno - di incarico semestrale per la conduzione della Struttura Complessa di Psichiatria Ospedaliera e Territoriale - Disciplina: Psichiatria – Area Medica e delle Specialità Mediche, con rapporto di lavoro esclusivo.

L'incarico, conferito ai sensi dell'art. 18 del vigente C.C.N.L. seguirà il seguente regime:

**Durata:** nelle more dell'espletamento delle procedure atte alla definitiva copertura del posto e comunque per un periodo non superiore a sei mesi, con possibilità di proroga.

**Trattamento economico:** riconoscimento a partire dal terzo mese della retribuzione di posizione e di risultato nell'entità prevista per le figure apicali dal C.C.I.A.

**Inquadramento giuridico:** funzione non configurabile, ex art. 18, c. 4 e 7, con mansione superiore.

**Modalità di costituzione:** sottoscrizione di specifico contratto individuale.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per la partecipazione all'avviso i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. REQUISITI GENERALI

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- b) idoneità fisica all'impiego. Il relativo accertamento è effettuato a cura dell'azienda ospedaliera prima dell'immissione in servizio.

2. REQUISITI SPECIFICI

- a) Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- b) Anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina a cui si riferisce l'incarico in questione o disciplina equipollente ai sensi del D.M.S. 30.1.1998, e specializzazione nella medesima disciplina o in disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina (art. 10 del DPR 10.12.1997 n. 484).
- c) Curriculum professionale. Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

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

**Gli interessati dovranno far pervenire all' Amministrazione dell' A.S.S.T. RHODENSE - Viale Forlanini n. 95 - entro il termine perentorio delle ore 13.00 del giorno**

## **03 GIUGNO 2019**

1) **DOMANDA**, redatta su carta semplice - da formularsi secondo il modello allegato al presente bando - indirizzata all'Amministrazione dell'A.S.S.T. RHODENSE contenente le indicazioni previste dall'art.3 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997.

Alla domanda di partecipazione all'avviso, i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative al possesso dei requisiti specifici nonché gli altri titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

**N.B. A' sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, le certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni non possono essere prodotte agli organi della Pubblica Amministrazione o a privati gestori di pubblici servizi.**

**Conseguentemente le P.A. non possono più richiederle ne' 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 domanda di partecipazione e le dichiarazioni sostitutive di cui all'unito MODULO 1 non necessitano dell'autenticazione se sottoscritte dall'interessato avanti al funzionario addetto ovvero inviate unitamente alla fotocopia di documento di riconoscimento.

Si precisa, a tal proposito, che:

- nella certificazione relativa ai servizi devono essere indicati analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate;
- non saranno valutate le pubblicazioni, edite a stampa, *qualora non siano presentate originale od in copie* con contestuale dichiarazione, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, che le stesse sono conformi all'originale in possesso del candidato (MODULO 1).

E' accettata anche l'allegazione delle pubblicazioni mediante CD ROM sempreché i file in esso contenuti riportino i lavori in forma scannerizzata e che il CD sia accompagnato da contestuale dichiarazione, ai sensi degli artt. 46-47 e 76 del D.P.R. 445/2000, che le pubblicazioni in esso contenute sono state redatte dal candidato e conformi all'originale in suo possesso (MODULO 1).

Si ribadisce, infine, che tutti i titoli che non risulteranno documentati con le modalità sopra riportate non potranno essere oggetto di valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.

2) **CURRICULUM VITAE DATATO E FIRMATO;**

3) **ELENCO**, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati; si precisa, a tal proposito, che solo il foglio riportante l'elenco in argomento dev'essere prodotto in triplice copia, mentre la restante documentazione (ad esempio: corsi, pubblicazioni, etc.) dev'essere prodotta in unica copia.

E' gradita altresì l'allegazione di un elenco delle pubblicazioni e di un elenco dei corsi allegati alla domanda.

**La domanda e la documentazione richiesta ad essa allegata, deve pervenire entro il termine delle ore 13,00 del giorno suindicato e potrà essere presentata con le seguenti modalità:**

- **direttamente all'Ufficio Protocollo dell'A.S.S.T. RHODENSE** – Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI) - (orario di apertura al pubblico: 09.00-13,00/14,00-16,30);
- **spedita via Posta** (si suggerisce, a tutela del candidato, raccomandata con ricevuta A.R.). Si ribadisce che l'istanza dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione. Non farà fede la data di spedizione della domanda;
- **mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo P.E.C.:**
- **[concorsi@pec.asst-rhodense.it](mailto:concorsi@pec.asst-rhodense.it)**  
Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 13,00 del giorno suindicato, pena la non ammissibilità.

**Per le domande inoltrate all'indirizzo P.E.C. ([concorsi@pec.asst-rhodense.it](mailto:concorsi@pec.asst-rhodense.it)) si precisa che:**

- Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica non certificata.

- L'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.
- Nell'oggetto della e-mail dovrà essere indicata la dicitura "**CONDUZIONE TEMPORANEA U.O.C. Psichiatria Ospedaliera e Territoriale**".

## **MODALITA' DI SELEZIONE**

L'idoneità dei candidati è accertata dalla Commissione Esaminatrice sulla base di un colloquio e della valutazione del curriculum professionale.

Il colloquio è 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 e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere.

La comunicazione di ammissione all'avviso pubblico e la data di espletamento del colloquio verranno notificate ai candidati ammessi con telegramma.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La Commissione, al termine della valutazione del curriculum e del colloquio, esplicita la sua determinazione in un giudizio motivato con particolare riferimento alla preparazione professionale e alla capacità di direzione organizzativa, pervenendo alla formulazione di un giudizio di idoneità o non idoneità all'incarico.

La Commissione non perverrà, né direttamente, né indirettamente, alla formulazione di una graduatoria.

## **CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Il conferimento dell'incarico sarà effettuato dal Direttore Generale, sulla base dell'elenco degli idonei predisposto dalla suindicata Commissione. Il Direttore Generale, nell'ambito di coloro che saranno risultati idonei, sceglierà il candidato cui conferire l'incarico, con il solo obbligo di motivare la scelta.

Al momento dell'attribuzione dell'incarico, l' A.S.S.T. RHODENSE, nella persona del Direttore Generale, ed il rispettivo assegnatario stipuleranno il contratto individuale di lavoro, con rapporto di lavoro esclusivo.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni di Legge.

Si precisa che, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione all'avviso saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione (vedi MODULO 2 allegato al presente bando).

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'A.S.S.T. RHODENSE – Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Mil.se (telefono: 02/994302515-02/994302755-02/994302756) dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00, sabato escluso.

Il testo integrale del presente bando è disponibile anche sul sito Internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.asst.rhodense.it>.

**L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico.**

**La presentazione della domanda implica la totale conoscenza del presente avviso e ne comporta la piena ed incondizionata accettazione.**

Garbagnate Mil.se,

IL RESPONSABILE  
U.O.C. AMMINISTRAZIONE  
E SVILUPPO DEL PERSONALE  
(Francesco Neri)

(Il presente documento è stato firmato digitalmente)

**FACSIMILE DOMANDA**  
(da redigere in carta semplice)

All'Amministrazione  
dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale  
(A.S.S.T.) RHODENSE  
Viale Forlanini, 95  
20024 GARBAGNATE MILANESE

Il sottoscritto ..... chiede di poter partecipare all'avviso di selezione interna per l'individuazione del Dirigente Medico a cui affidare, ex art. 18 comma 4, del CCNL 8.6.2000, nelle more dell'espletamento delle procedure atte alla definitiva copertura del posto e comunque per un periodo non superiore a 6 mesi, eventualmente prorogabile, l'incarico di conduzione della Struttura Complessa di Psichiatria Ospedaliera e Territoriale, bandito da codesta Azienda.

***A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,***

**dichiara di:**

- essere nato a..... il..... e di risiedere a.....in via.....;
- essere cittadino italiano ovvero cittadinanza equivalente secondo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi .....
- non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali .....
- essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione .....
- essere in possesso del diploma di laurea in .....
- essere in possesso del diploma di specializzazione in .....
- essere iscritto all'Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di.....;
- di essere in possesso dell'anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina a cui si riferisce l'incarico in questione o disciplina equipollente ai sensi del D.M.S. 30.1.1998, e specializzazione nella medesima disciplina o in disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina (art. 10 del DPR 10.12.1997 n. 484).
- prestare oppure avere o non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni (in caso di cessazione del rapporto di lavoro indicare la causa):.....

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:  
via ..... CAP..... CITTÀ' ..... telefono .....

Data .....

FIRMA .....

**N.B.** Alla domanda il candidato dovrà allegare - in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, utilizzando l'unito modulo 1, tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato.

Fermo restando il diritto del candidato all'autocertificazione nelle forme indicate, si suggerisce - per il servizio prestato presso altre Amministrazioni - di produrre la relativa documentazione in copia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui al mod.1 che ne attesti la conformità all'originale e, ciò, in relazione alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia ed in carta semplice, un elenco dei documenti, delle pubblicazioni e dei titoli presentati.

## **MODULO 1**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA' (artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a..... il.....  
residente a..... in via..... **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,**

#### **DICHIARA**

- **di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:**

conseguito presso\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_;

conseguito presso\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_;

- **di essere in possesso del diploma di specializzazione in:**

conseguito presso\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_;

- **di essere iscritto all'Ordine dei Medici-Chirurghi di:\_\_\_\_\_;**

- **che le copie dei seguenti documenti uniti alla presente dichiarazione sono conformi agli originali:**

---

---

---

---

---

---

---

- **di essere in possesso dell'anzianità di servizio di sette anni (di cui cinque nella disciplina a cui si riferisce l'incarico in questione o disciplina equipollente ai sensi del D.M.S. 30.1.1998) e della specializzazione nella medesima disciplina o in disciplina equipollente;**

- **di avere prestato i seguenti servizi:**

---

---

---

---

---

---

---

---

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate; in particolare, relativamente ai servizi prestati presso enti pubblici o privati, indicare analiticamente l'ente, la qualifica, l'impegnativa oraria ed i periodi nei quali si è prestato il relativo servizio).

- **altro:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate)

luogo, data .....

Firma per esteso del dichiarante.....



## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** **AL PERSONALE NEOASSUNTO**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 (di seguito Regolamento UE), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

- **Titolare del Trattamento:** il Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense (ASST), i cui dati di contatto sono riportati in calce.
- **Responsabile della Protezione dei dati:** nominato con Deliberazione del Direttore generale n. 41 del 25/01/2018, è Veronica Bruno, contattabile ai seguenti recapiti: e-mail: [privacy@asst-rhodense.it](mailto:privacy@asst-rhodense.it) - Tel: 02.99430.1859/2034.
- **Finalità:** i Suoi dati personali ed eventuali dati relativi alla salute, da Lei forniti mediante la documentazione presentata per la procedura di assunzione/mobilità, per la costituzione di altre tipologie di rapporti, o acquisiti successivamente, in relazione alla gestione della Sua posizione con l'ASST, saranno oggetto di trattamento per finalità relative agli adempimenti connessi alla gestione del rapporto di lavoro (dipendente e non) o alla gestione di altre tipologie di rapporti con l'ASST (ad esempio, a titolo esemplificativo ma non esaustivo: frequentatori, tirocinanti, specializzandi, stagisti, etc.).
- **Categorie dei dati trattati:**
  - dati personali
  - dati relativi alla salute
  - dati genetici
  - dati giudiziari
- **Destinatari dei dati:** i dati non saranno diffusi e/o comunicati a terzi.

I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, sempre nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi quali: enti assicurativi, assistenziali, società assicurative, centri di elaborazione dati, collegi professionali, enti di controllo nazionali, regionali e locali (Ministero della Sanità, Regione Lombardia, ATS, etc.).

- **Periodo di conservazione:** i tempi minimi di conservazione dei dati sono definiti dal Massimario di scarto della documentazione del Sistema Socio Sanitario regionale lombardo vigente, approvato con Decreto della Giunta Regionale.
- **Base giuridica:** i dati saranno oggetto di trattamento sulla base di uno dei seguenti presupposti:
  - il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte;
  - il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
  - il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.
- **Diritti dell'interessato:** Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti, previsti dagli artt. 15 e 16 del Regolamento UE, tra i quali, a titolo esemplificativo, l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, l'integrazione.
- **Reclami:** Lei può presentare reclamo indirizzando l'istanza all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'ASST, con sede in Viale Forlanini n. 95 Garbagnate Milanese, tel. 02.994301814 - email: [urp@asst-rhodense.it](mailto:urp@asst-rhodense.it).

**Il Titolare del trattamento dei dati**  
**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
**DIRETTORE GENERALE DELL'ASST**

Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965  
postale elettronica certificata: [protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it) – Sito web: [www.asst-rhodense.it](http://www.asst-rhodense.it)