Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Rhodense

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE
Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)

AVVISO PUBBLICO, PER SOLI TITOLI, PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART. 22, COMMI 5 e 6, DEL CCNL AREA SANITA' SOTTOSCRITTO IL 19.12.2019, DELL'INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI CONDUZIONE DELL' "U.O.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO GARBAGNATE"

DISCIPLINA: DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO – AREA DI SANITA' PUBBLICA
RAPPORTO DI LAVORO: ESCLUSIVO

In esecuzione della deliberazione n. 320/2020/DG del 02.04.2020 è indetto presso l'A.S.S.T. RHODENSE, avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento, ai sensi dell'art. 22, commi 5 e 6, del CCNL Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019, dell'incarico a tempo determinato di conduzione dell' "U.O.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO GARBAGNATE", della durata massima di anni tre, con interruzione anticipata in caso di rientro o cessazione dal servizio del titolare GLC (in aspettativa senza assegni in relazione all'incarico di Direttore Socio Sanitario Aziendale presso l'ASST Santi Paolo e Carlo per il periodo dal 15.02.2019 e sino al 31.12.2023).

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

REQUISITI GENERALI:

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
   oppure
   cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
   oppure
   familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
   oppure
   cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di «rifugiato» o di «protezione sussidiaria».
b) idoneità fisica all'impiego:
   l'accertamento della idoneità fisica all'impiego - con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio;
   il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui ali articoli 25 e 26 comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n.761, è dispensato dalla visita medica.
c) diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
d) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere al posto coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

REQUISITI SPECIFICI:

a) iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, 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) Essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 18 (Tipologie d'incarico) del CCNL Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019 ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par. II, lett. d), con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza;

d) 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.

Costituisce criterio preferenziale essere titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività ed essere titolare di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 18 (Tipologie di incarico).

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

14 APRILE 2020

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 per la partecipazione 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 in 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.

2 CURRICULUM VITAE DATATO E FIRMATO;

3 ELENCO, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

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**
  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) 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 U.O.C. DIREZIONE MEDICA P.O. GARBAGNATE MILANESE"**

MODALITA' DI SELEZIONE

L'individuazione del Dirigente cui conferire l'incarico di conduzione a tempo determinato sarà effettuata dal Direttore Generale previa comparazione dei curricula degli aspiranti secondo i criteri dettati dall'art. 22 C.C.N.L. dell'Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019.

Non si perverrà, né direttamente, né indirettamente, alla formulazione di una graduatoria.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il conferimento dell'incarico sarà effettuato dal Direttore Generale.
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.
L'incarico è conferito per un periodo massimo di anni tre con interruzione anticipata in caso di rientro o cessazione dal servizio del titolare.
Al dirigente incaricato, sarà riconosciuta, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo Collettivo Integrativo Aziendale la retribuzione di posizione e di risultato prevista - per le figure apicali - dal vigente Contratto Integrativo;
Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/4/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione al concorso 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.).

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 DIRETTORE
U.O.C. AMMINISTRAZIONE
E SVILUPPO DEL PERSONALE
(Franco Dell'Acqua)

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 pubblico, per soli titoli, per il conferimento, ai sensi dell'art. 22, commi 5 e 6, del CCNL Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019, dell'incarico a tempo determinato di conduzione dell' "U.O.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO GARBAGNATE", della durata massima di anni tre, con interruzione anticipata in caso di rientro o cessazione dal servizio del titolare del posto, bandito da codesta Azienda.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste (art. 76 DPR n. 445/2000) nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 di:

a. essere nato/a a _____ il _____;
b. di risiedere a _____ Prov. (__) in Via _____;
c. essere in possesso della cittadinanza (barrare la casella che interessa):
   - ☐ ITALIANA (o equivalente)
   - ☐ STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA _____;
   - ☐ FAMILIARE DI CITTADINO DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA, NON AVENTE LA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA, TITOLARE DEL DIRITTO DI SOGGIORNO O DEL DIRITTO DI SOGGIORNO PERMANENTE;
   - ☐ CITTADINO DI PAESE TERZO ALL'UNIONE EUROPEA, TITOLARE DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO O CHE SIANO TITOLARI DELLO STATUS DI «RIFUGIATO» O DI «PROTEZIONE SUSSIDIARIA».
d. barrare la casella che interessa:
   - ☐ essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
   - ☐ non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi _____ ;
e. barrare la casella che interessa:
   - ☐ non aver riportato condanne penali
   - ☐ non avere procedimenti penali in corso
   - ☐ aver riportato le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso _____ ;
f. essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;
g. essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____ presso l' Università _____;
h. essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita il

_____ presso l' Università _____;

i. essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal _____ al n. _____;

j. essere in possesso dell'anzianità di servizio prescritta quale requisito specifico di ammissione;

k. essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 18 (Tipologie d'incarico) del CCNL Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019 ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par. II, lett. d), con riferimento, ove previsto, alla disciplina di appartenenza:
_____
_____

l. essere titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività ed essere titolare di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 18 (Tipologie di incarico):
_____
_____

m. di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

n. di aver preso visione del testo integrale del bando di avviso e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

CHIEDE

Che le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione siano effettuate al seguente recapito:
Destinatario _____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. ____
Telefono _____ _____ e-mail _____

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 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).

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____

- **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 - 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.

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