



AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL DIRIGENTE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO A CUI AFFIDARE L'INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA "DIREZIONE FUNZIONI POLO TERRITORIALE"

In esecuzione della deliberazione n. 1199/2022/DG del 06.12.2022 è indetto presso l'A.S.S.T. Rhodense, l'avviso di selezione interna per l'individuazione del dirigente del ruolo Amministrativo cui affidare l'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa "DIREZIONE FUNZIONI POLO TERRITORIALE".

L'incarico seguirà il seguente regime:

Durata: anni cinque, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo.

Trattamento economico: All'atto del conferimento dell'incarico, al Dirigente sarà attribuito il trattamento economico previsto dal C.C.N.L. relativo al personale dell'Area delle Funzioni Locali (Sezione "Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali"), sottoscritto il 17.12.2020 e del vigente C.C.I.A.

Inquadramento giuridico: Direttore di Struttura Complessa (Dirigente ruolo Amministrativo).

Modalità di costituzione: sottoscrizione di specifico contratto individuale d'incarico.

REQUISITI SPECIFICI

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

- a) Anzianità di servizio: come previsto dall'art. 70, comma 1 lettera a) del C.C.N.L. relativo al Personale dell'Area delle Funzioni Locali (Sez. "Dirigenti amministrativi tecnici e professionali"), sottoscritto il 17.12.2020
- b) Curriculum da cui emergano le competenze manageriali e tecnico professionali richieste per l'incarico da ricoprire.

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:

22 dicembre 2022

- 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. 138 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 da parte della Commissione Esaminatrice.

2) CURRICULUM VITAE DATATO E FIRMATO;

3) ELENCO 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 **"INCARICO DI DIREZIONE SC DIREZIONE FUNZIONI POLO TERRITORIALE"**

MODALITA' DI SELEZIONE

Il Dirigente da incaricare sarà selezionato da parte del Direttore Socio Sanitario d'Azienda, mediante valutazione comparata dei curricula formativi e professionali integrati da elementi di valutazione che tengono conto delle capacità gestionali con particolare riferimento al governo del personale, ai rapporti con l'utenza, alla capacità di correlarsi con le altre strutture e servizi nell'ambito dell'organizzazione dipartimentale nonché dei risultati ottenuti con le risorse assegnate. A discrezione del Direttore Socio Sanitario d'Azienda, i candidati potranno essere sottoposti ad un colloquio teso all'approfondimento degli elementi valutativi sopra evidenziati.

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

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

La copertura del posto in argomento è subordinata al rilascio dell'autorizzazione da parte della Direzione Generale Welfare

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 incarico.

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

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 all'avviso 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, 6 dicembre 2022

IL DIRETTORE
S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
Franco Dell' Acqua

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs.39/93)

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 Ruolo Amministrativo a cui affidare l'incarico quinquennale di Direzione della S.C. "DIREZIONE FUNZIONI POLO 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 iscritto al seguente Albo professionale _____;
- di essere dipendente dell'A.S.S.T. Rhodense quale Dirigente del ruolo Amministrativo;
- di essere in possesso dell'anzianità di servizio di _____;
- di avere/non avere prestato servizio presso altre pubbliche Amministrazioni (in caso di cessazione del rapporto di lavoro indicare la causa), come segue _____;

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.

Alla domanda deve essere unito 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 iscritto** all'albo professionale

- **di essere dipendente dell'A.S.S.T. Rhodense quale Dirigente del ruolo Amministrativo a far tempo dal**

- **di essere in possesso dell'anzianità di servizio di** **anni nel ruolo dirigenziale a bando e, precisamente, di avere prestato/prestare i seguenti servizi:**

.....
.....
.....
.....

- **di avere/non avere prestato servizio presso altre pubbliche Amministrazioni (in caso di cessazione del rapporto di lavoro indicare la causa), come segue:**
.....;

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

.....
.....
.....

(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

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Rhodense

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE

Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)

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:** l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense nella persona del Legale Rappresentante pro tempore con sede legale in Viale Forlanini 95 – 20024 Garbagnate Milanese. PEC:

protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

Responsabile della Protezione dei dati: dati di contatto:

e-mail responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it – Tel.: 02.994302215.

• **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:** può rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti, previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE, tra i quali, a titolo esemplificativo, l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, l'integrazione.

• **Reclami:** 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.

posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it – Sito web: www.asst-rhodense.it