



Civico Di Cristina Benfratelli

DECRETI N. 8A

21-02-2024

SCADENZA

06-03-2024

AVVISO EX ART. 25 CCNL 2019/2021 PER LE UU.OO. DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO

In esecuzione della delibera n. 54 del 16-02-2024

Visti :

- l'art. 25 CCNL 2019/2021 Area Sanità;
- Il regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali dell'Area Sanità adottato con deliberazione n. 684/2021;

Il Commissario Straordinario emana Avviso Interno

Rivolto prioritariamente ai dirigenti medici in servizio presso le UUOO Direzione Medica del PO Civico (UOC) e Direzione Medica del PO G Di Cristina (UOSD) e, in subordine ai dirigenti medici, in possesso di specializzazione nella medesima disciplina o disciplina equipollente, in servizio nell'ambito del Dipartimento di appartenenza delle due UUOO (Dipartimento Diagnostica Avanzata e Servizi), con contratto di lavoro a tempo indeterminato e con almeno n. 5 anni di servizio e valutazione positiva del Collegio tecnico.

Detti dirigenti possono presentare apposita candidatura per l'affidamento degli incarichi di sostituzione ex art 25 del vigente CCNL 2019/2021 per le UUOO sopra indicate.

Modalità di presentazione dell'istanza

L'istanza (vedi fac simile), indirizzata al Commissario Straordinario, con allegato un curriculum vitae redatto nella forma dell'autocertificazione, deve essere spedita tramite protocollo informatico DNP all'indirizzo "Direttore Area Risorse Umane" entro il 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale (vedi scadenza in intestazione).

Modalità di affidamento e durata dell'incarico

Le candidature sono valutate da una commissione interna, nominata dal Commissario Straordinario, e presieduta dal Direttore Sanitario Aziendale, mediante la comparazione curriculare e dei titoli posseduti, tenendo conto dei criteri individuati dallo stesso art 25 che in proposito precisa:

- Il dirigente deve essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art 22 (tipologie di incarico)....."*
- Il dirigente sostituto deve essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di un incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art 22 (tipologie di incarico);*

La valutazione è finalizzata ad esprimere un giudizio di idoneità a ricoprire l'incarico di sostituzione.

Il Commissario Straordinario conferisce l'incarico di sostituzione ai soggetti risultati maggiormente idonei in relazione alla singola selezione per la quale hanno partecipato.

L'incarico di sostituzione ha la durata di mesi 9 prorogabile per altri 6 mesi, fermo restando, per quanto attiene alla UOC Direzione Medica del PO Civico, la cessazione anticipata a seguito dell'espletamento e della immissione in servizio del vincitore della selezione pubblica per il conferimento dell'incarico quinquennale.

Per quanto attiene all'indennità mensile spettante al sostituto troverà applicazione il comma 5 del più volte citato art 25 CCNL 19/21.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

Norme finali

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente avviso, si rinvia alle disposizioni indicate in premessa ed ai CCNNLL vigenti ed al regolamento aziendale.

Il Commissario Straordinario
(Dott Walter Messina)



Civico Di Cristina Benfratelli

Al Commissario Straordinario
ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli
DPN "Direttore Area Risorse Umane"

OGGETTO: AVVISO EX ART. 25 CCNL 2019/2021 PER LE UU.OO. DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO

 I sottoscritto/a _____ in servizio con il profilo di _____
_____ presso la UO _____

Chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di sostituzione ex art 25 per la Direzione della UO (*è possibile indicare una o entrambe le unità operative di cui trattasi*)

- _____
- _____

A tal fine allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale redatto della forma dell'autocertificazione ai sensi della L. 445/2000;
- _____ - (indicare eventuali altri documenti allegati)
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma