



Civico Di Cristina Benfratelli

Data decorrenza _____

Data scadenza termini _____

662

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE

per il conferimento di n. 1 incarico di **DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOLOGIA**
e n. 1 incarico di **DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**
per l'attività della **UOC CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA**
ai sensi dell'art 15 septies comma 1 del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

In esecuzione della deliberazione n. ____ del ____-;

Visto il Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 e ss.mm.ii;

Visto il vigente CCNL Area Sanità 2019/2021;

Visto il regolamento aziendale sul conferimento degli incarichi 15 septies approvato con deliberazione n. 576 del 25/10/2024;

Visto il DL 158/12 e le Circolari dell'Assessorato alla Salute in materia;

Il Direttore Generale

AVVISA

Questa Azienda, intende reperire n. 2 unità di personale medico – n. 1 dirigente medico di cardiologia e n. 1 dirigente medico di anestesia e rianimazione per l'attività della **UOC Cardiocirurgia pediatrica**.

Gli incarichi saranno conferiti alle condizioni e secondo la normativa di cui al più volte richiamato art 15 septies in coerenza alle circolari assessoriali contenenti le direttive regionali sulla materia e nel rispetto del regolamento aziendale adottato.

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

1) Requisiti generali di ammissione

- Cittadinanza italiana fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;
- Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento di tale requisito è effettuato a cura dell'Azienda al momento dell'immissione in servizio.

2) Requisiti specifici di ammissione

n. 1 Dirigente medico di cardiologia pediatrica

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Diploma di specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente o in disciplina affine;
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi
- Documentata esperienza in emodinamica;

n. 1 Dirigente medico di anestesia e rianimazione

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Diploma di specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente o in disciplina affine;
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi;
- Documentata esperienza in cardiomaneglia,

L'iscrizione all'albo professionale deve essere attestata da autocertificazione di data non anteriore a mesi 6 rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo 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. Tutti i suddetti requisiti generali e specifici debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.

Non possono accedere coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non

C

sanabile. L'incarico non è conferibile a soggetti che godono del trattamento di quiescenza
In conformità alle direttive regionali richiamate ed al regolamento aziendale sul conferimento degli incarichi 15 septies, gli incarichi in parola non sono conferibili al personale dipendente dell'Arnas, sia della dirigenza che del comparto.

Presentazione delle domande

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale, dovranno pervenire esclusivamente mediante posta elettronica certificata all'indirizzo pec: ospedalecivicopa@pec.it, entro gg. 15 dalla pubblicazione del presente avviso sulla piattaforma informatica concorsi.

Nella domanda di partecipazione il candidato deve indicare per quale profilo intende concorrere:

- Dirigente medico di cardiologia pediatrica
- Dirigente medico di anestesia e rianimazione

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale pena esclusione; non sarà pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati debbono dichiarare:

- a) cognome e nome data, luogo di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- d) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di carichi pendenti; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica Amministrazione;
- f) i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici richiesti dall'avviso nonché la dichiarazione attestante la durata legale degli anni di corso di specializzazione e la conformità alla normativa CEE;
- g) non risultare in trattamento di quiescenza, incompatibile con l'affidamento di cui al presente avviso;
- h) La PEC (obbligatoria) tramite cui sarà fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione;
- i) L'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della L. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e ss.mm.ii.
- j) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda: <http://www.arnascivico.it> degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Ass.to Salute prot. 23509 dell'11/08/10)

La domanda deve essere datata e sottoscritta. La sottoscrizione della domanda, ai sensi dell'art 39 DPR 445/2000 non è soggetta ad autenticazione.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazione dipendente da inesatte indicazioni da parte del candidato, da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo PEC nella domanda o da eventuali disguidi telematici o altri motivi non imputabili a colpa dell'Azienda o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito ovvero a forza maggiore.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di ammissione all'avviso pubblico deve essere allegato curriculum vitae in formato europeo e redatto nella forma dell'autocertificazione da cui risulti il titolo di studio posseduto e la qualificazione professionale richiesta.

Nel curriculum dovranno essere descritte in modo dettagliato, le specifiche attività svolte e le esperienze maturate con indicazione degli enti in cui tali attività sono state prestate. Al curriculum vanno allegate altresì le pubblicazioni editte su riviste italiane o straniere. Non verranno considerate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato. Le pubblicazioni devono essere allegate.

Il candidato può allegare all'istanza una relazione di accompagnamento che illustri le esperienze ritenute significative anche in relazione ai risultati individuali e/o aziendali ottenuti

Ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.

L'amministrazione dell'Azienda si riserva ai sensi dell'art 71 del DPR 445/2000 di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.

Procedura di Valutazione, Nomina del Vincitore e Conferimento dell'incarico

Il conferimento avverrà tramite procedura comparativa dei curricula professionali da parte di apposite commissioni nominate dal Direttore Generale, integrata da un colloquio.

La Commissione sarà così composta :

Presidente: Direttore Sanitario dell'Azienda, o un suo delegato, in caso di vacanza della posizione la funzione di Presidente sarà individuata dal Direttore Generale tra i dirigenti apicali dell' ARNAS;

Componenti : due esperti della materia appartenenti o esterni all'ARNAS , individuati dal Direttore Generale.

Segretario : un dipendente amministrativo dell'Azienda.

La Commissione disporrà di punti 40, di cui 20 per i titoli e 20 per il colloquio.

Nell'ambito dei titoli la commissione dovrà valutare sia l'esperienza complessiva maturata dal candidato nella gestione delle risorse umane, sia le capacità professionali specifiche richieste con particolare riferimento ai seguenti items di valutazione:

- tipologia degli Enti/Aziende /Istituti i cui il candidato ha svolto la sua attività;
- la posizione funzionale ricoperta nelle strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività;
- la tipologia delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività svolta nelle precedenti esperienze;
- i soggiorni di studio o di aggiornamento professionale;
- l'attività didattica in qualità di relatore;
- la produzione scientifica.

Il colloquio si intenderà superato con punteggio minimo di 12/20

In esito alla procedura descritta sarà formulata un'apposita graduatoria di idonei.

L'incarico verrà conferito con provvedimento motivato del Direttore Generale.

A seguito del conferimento verrà stipulato il contratto a tempo determinato per la durata di anni cinque rinnovabile, previa valutazione positiva da parte degli organismi competenti.

Condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi tempo, sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il rapporto di lavoro che verrà ad instaurarsi con l'Azienda è di tipo esclusivo.

Nel contratto verrà fissata la decorrenza, nonché il contenuto e gli obiettivi assegnati al dirigente coerenti con le finalità che hanno determinato l'Azienda ad indire il presente avviso.

Il trattamento economico è quello previsto per la qualifica di dirigente medico dal vigente CCNL Area Sanità con le seguenti retribuzioni annue lorde (stipendio, ISM, Ind. di esclusività, retribuzione di posizione fissa e variabile), oltre al trattamento accessorio:

Dirigente medico di cardiologia pediatrica

Euro 90.000

Dirigente medico di anestesia e rianimazione

Euro 80.000

Il contratto individuale di lavoro, in aderenza a specifica prescrizione assessoriale, conterrà una clausola di risoluzione automatica anticipata prima della scadenza in caso di immissione in servizio di personale dirigente a tempo indeterminato per la medesima posizione in esito a procedure concorsuali aziendali.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione senza riserve, di tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nonché di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie del SSR.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa in materia di cui al Decr. Leg.vo n. 502/92 e s.m.i., nonché al vigente regolamento aziendale in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese.

Il rapporto di lavoro che si instaura con la stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato è assimilato, a tutti gli effetti, al rapporto di lavoro subordinato ed è disciplinato dalle disposizioni del capo I Tit II del libro V del Cod. Civ. e dalle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.L. 139 /2021 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Risorse Umane per le finalità di gestione della presente procedura di selezione e verranno trattati per le finalità inerenti alle gestione del rapporto di lavoro instauratosi a seguito della detta procedura.

Il trattamento dei detti dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge, tra i quali figura quello relativo all'accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti

in termini non conformi alla legge. Si allega la relativa scheda informativa.

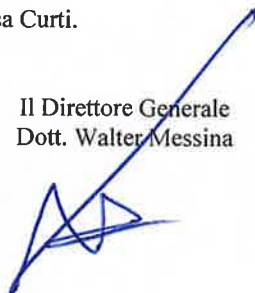
Per eventuali informazioni, gli aspiranti candidati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane dell'Arnas alle mail di seguito indicate:

fabio.marussich@arnascivico.it

ornella.navarra@arnascivico.it

Responsabile del procedimento è il Direttore della UOC Risorse Umane dott.ssa Maria Luisa Curti.

Il Direttore Generale
Dott. Walter Messina



MODELLO DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
Civico Di Cristina Benfratelli
P.zza N. Leotta 4/A
90127 Palermo
ospedalecivicopa@pec.it

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ prov.(_____), il _____

residente a _____ prov.(_____),

in Via _____ n. _____ CAP _____;

Tel./ Cell. _____ codice fiscale _____;

PEC: _____ a cui saranno fatte pervenire esclusivamente tutte le eventuali comunicazioni, oltre a quelle pubblicate sul sito web Aziendale, da valersi quale notifica, a tutti gli effetti ai sensi di legge

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico per il conferimento di un incarico a tempo determinato, di Dirigente medico, indetto con deliberazione n. _____ del _____ ai sensi dell'art.15 septies D.L.vo 502/92 comma 1 e ss.mm.ii., per la durata di anni cinque, rinnovabili.

Profilo _____

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

- a. di essere nato/a a _____, il _____;
- b. di essere residente a _____ (cap) _____ in via _____
- c. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare quale _____) (1);
- d. di godere dei diritti civili e politici;
- e. di essere iscritto/a nelle liste del Comune di _____; (oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- f. di non aver riportato condanne penali; (oppure di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- g. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- h. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno accademicopresso
- i. specializzazione in _____ conseguita pressoin data
- j. di non risultare in trattamento di quiescenza;
- k. di prestare o di avere prestato servizio presso _____;

- l. di aver maturato specifica esperienza _____;
- m. di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari _____;

Allega:

- 1) Curriculum redatto su conforme modello europeo, redatto nella forma della autocertificazione;
- 2) relazione di accompagnamento (opzionale)
- 3) Formula di acquisizione del consenso per il trattamento e la pubblicazione sul sito dell'ARNAS dei propri dati personali;
- 4) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (se utilizzata);
- 5) Dichiarazione di atto notorio (se utilizzata)
- 6) Copia fotostatica di un valido documento di identità.

Data _____

Firma _____

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea. In caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.



Dichiarazione di atto notorio
(ART: 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ prov.(_____), il _____
residente a _____ prov.(_____),
in Via _____ n. _____ CAP _____ ;
Tel./ Cell. _____ CODICE FISCALE _____ ;

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000,
nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

Dich i a r a

Data _____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ART. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ prov.(_____), il _____
residente a _____ prov.(_____),
in Via _____ n. _____ CAP _____ ;
Tel./ Cell. _____ CODICE FISCALE _____ ;

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000,
nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.p.r. 445/2000

Dich i a r a

Data _____

Firma _____

C

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutta la fase procedurale relativa al conferimento dell'incarico 15 septies di Dirigente medico, indetto da questa Azienda.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari" (certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli" - Palermo, legalmente rappresentata dal Direttore Generale.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003.

✓

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI e/o GIUDIZIARI**

Luogo _____ Data _____

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.Lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"* e *"9 dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale"*.

O Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

O Presta O Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

...I...sottoscritt....., nat..... a

....., il....., residente a

..... Via..... n.,

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 di cui alla nota

..... del , quale soggetto interessato nella procedura di conferimento
incarico 15 septies di dirigente medico indetto da codesta ARNAS – Civico

- presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa ?

☐ Do il consenso

☐ Nego il consenso

- presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa ?

☐ Do il consenso

☐ Nego il consenso

..... li

.....
Firma leggibile