



Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DELLA BASILICATA

Rionero in Vulture (PZ)

85028 Rionero in Vulture (PZ) – Via Padre Pio,1 P. IVA. 01323150761 C.F. 93002460769- Tel. 0972-726111 Fax 0972-723509

Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 78 del 23.02.2012 è indetto, ai sensi dell'art. 17, comma 5, della Legge Regionale n. 39/2001 e s.m.i., avviso pubblico per il conferimento, per un periodo di anni tre, dell'incarico di Direttore Sanitario dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture.

Il conferimento dell'incarico è disciplinato dagli articoli 3 e 3 bis del D.L.vo n. 502/92 e s.m.i., dagli artt. 17, 18 e 19 della citata Legge Regionale di Basilicata n. 39/2001 e s.m.i., dal D.P.R. n. 484/1997, dal D.P.C.M. n. 319 del 31.5.2001, dalla L.R. n. 1 del 2.2.2006, dal D. Lvo 16.10.03 n. 288 e dall'Atto di Intesa della Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano "Organizzazione, gestione e funzionamento degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico non trasformati in Fondazione" - Repertorio atti n. 2037 del 01/07/2004.

Art. 1

Possono presentare istanza, secondo lo schema allegato al presente avviso (All. A), coloro i quali siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) età non superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata;
- b) non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 3, commi 9 e 11, del D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;
- c) essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- d) essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
- e) essere iscritto all'albo professionale;
- f) rivestire qualifica dirigenziale;
- g) aver svolto, per almeno cinque anni, attività di direzione tecnico-sanitaria in enti, aziende o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media e grande dimensione ed aver conseguito l'attestato di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. 484/97 previsto per l'area di sanità pubblica.

L'incarico di direzione sanitaria aziendale può essere attribuito senza l'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo di acquisire il suddetto attestato entro diciotto mesi dal conferimento dell'incarico.

La definizione di ente o struttura sanitaria di media o grande dimensione è quella di cui all'art. 2 del D.P.R. 484/97.

La direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture private deve aver comportato la diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali affidate al dirigente e l'attività quinquennale di direzione deve essere stata svolta nei sette anni precedenti il conferimento dell'incarico.

Costituisce titolo preferenziale il possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica.

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

Ai sensi dell'art 17, comma 1, della Legge Regionale n. 39/2001 e s.m.i. la perdita di uno dei requisiti sopra indicati determina la automatica cessazione della carica indipendentemente da qualsiasi previsione contrattuale.

Art. 2

La domanda di ammissione alla selezione per la nomina a Direttore Sanitario, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture, via Padre Pio , 1 – 85028 RIONERO IN VULTURE (PZ), dovrà essere presentata nelle ore d'ufficio entro il termine di venti giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul B.U.R. della Regione Basilicata.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di cui sopra.

A tal fine fa fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante.

Art. 3

Nella domanda il candidato deve dichiarare:

- a) Cognome e nome;
- b) Data e luogo di nascita;
- c) Codice fiscale;
- d) Luogo di residenza;
- e) Possesso della cittadinanza italiana;
- f) Il comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle stesse liste;
- g) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui ai commi 9 e 11 dell'art. 3 del D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;
- h) Il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, dell'abilitazione professionale e dell'iscrizione all'albo professionale;
- i) La qualifica dirigenziale ricoperta e i servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni;
- j) L'avvenuto svolgimento, per almeno cinque anni, di attività di direzione tecnico-sanitaria in enti, aziende o strutture sanitarie, pubbliche o private, di cui all'art. 1 del D.P.R. 484/97 con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali affidate;
- k) Il possesso, ove conseguito, del certificato di frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'art. 3 bis, comma 4, del D. L.vo 502/92 e s.m.i., richiamato espressamente dall'art. 17, comma 2, della L.R. n. 39/2001 e s.m.i., ovvero, in mancanza, di produrre tale certificazione entro 18 mesi dal conferimento dell'incarico;
- l) Il luogo ove si desidera che eventuali comunicazioni relative al presente avviso gli vengano effettuate. In assenza di tale dichiarazione, le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza.

La firma da apporre alla domanda non deve essere autenticata, in analogia a quanto previsto per i concorsi pubblici (art. 39 del DPR 445/2000).

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

1) dettagliato curriculum professionale datato e firmato relativo all'attività di direzione tecnico-sanitaria in enti, aziende o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione, ai titoli di studio professionali e culturali posseduti nonché ad ogni altro elemento ritenuto essenziale o utile ai fini del bando, con allegato, ove conseguito, il certificato di frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'art. 3 bis, comma 4, del D.Lg.vo n. 502 /92 e s.m.i., espressamente richiamato dall'art. 17, comma 2, della Legge Regionale n. 39/2001 e s.m.i..

2) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, con la quale il candidato dichiara di non incorrere in alcuna causa di incompatibilità, di cui al comma 9 dell'art. 3 del D.L.vo 30/12/1992, n. 502 e s.m.i., e di non essere soggetto ad alcuno dei provvedimenti o delle condizioni previste dall'art. 3, comma 11, dello stesso D.L.vo.

Non verranno prese in considerazione:

1) le domande mancanti di una delle dichiarazioni di cui alle lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), j) k) indicate al primo comma del presente articolo;

2) Le domande non corredate dagli allegati di cui ai numeri 1) e 2) del terzo comma del presente articolo.

L'Istituto non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi o a caso fortuito o a forza maggiore.

L'accertamento del possesso dei requisiti è effettuato dal Direttore Generale, che provvederà all'attribuzione dell'incarico con atto motivato ex art. 17, comma 5, della L.R. n. 39/2001 e s.m.i..

Art.4

Il rapporto di lavoro del Direttore Sanitario è a tempo pieno ed è regolato da contratto di diritto privato, nella osservanza delle previsioni di cui alla vigente normativa nazionale e regionale nonché, per quanto riguarda gli aspetti economici, da direttive regionali approvate con delibera della Giunta Regionale di Basilicata e da Leggi Regionali.

Il presente avviso, per giustificati motivi, potrebbe essere revocato o anche non comportare il conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale.

Rionero in Vulture, 23.02.2012

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Pasquale Francesco Amendola

(All. A)

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Raccomandata con A.R.

Al Direttore Generale

dell'IRCCS/CROB

Via Padre Pio, 1

85028 RIONERO IN VULTURE (PZ)

OGGETTO: Domanda per la candidatura a Direttore Sanitario dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture.

.....l..... sottoscritt... nat... a(Comune e Provincia) il
..... Codice fiscale

e residente in Via/Piazza n. c.a.p.

..... propone la propria candidatura alla nomina a Direttore Sanitario *dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture* e consapevole delle responsabilità civili e penali conseguenti alle dichiarazioni relative a situazioni e condizioni non vere o non più rispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti degli articoli 19, 19 bis, 36, 46, 47, 76 e 77 del D.P.R. 26 dicembre 2000, n. 445, dichiara e autocertifica quanto segue:

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui ai commi 9 e 11 dell'art. 3 del D. L.vo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;
- 4) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 5) di rivestire la seguente qualifica dirigenziale
- 6) di essere in possesso degli specifici e documentati requisiti coerenti rispetto alle funzioni da svolgere, come previsto dall'art. 1 del D.P.R. 484/97, e di aver svolto per almeno cinque anni, attività di direzione tecnico-sanitaria in enti, aziende o strutture sanitarie, pubbliche o private con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali affidate;
- 7) di essere/di non essere in possesso del certificato del corso di formazione in materia di Sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui al D.L.vo 502/92 e sm.i., richiamato espressamente dalla L.R. di Basilicata n. 39/2001 e sm.i.;
- 8) *(solo per coloro non in possesso del certificato di cui al punto 7)* di impegnarsi a produrre il certificato di frequenza del corso di formazione in materia di Sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria entro 18 mesi dall'eventuale conferimento dell'incarico;
- 9) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:
Via/Piazza Comune
c.a.p. Provincia di tel.

Allega alla domanda:

- fotocopia del documento di identità debitamente sottoscritto
- curriculum professionale debitamente sottoscritto;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 3 del bando.

Luogo e data _____

Firma _____