



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Direzione Generale

Prot.

206508/1

Data 25 OTT. 2016

AVVISO INTERNO

PER AFFIDAMENTO STRUTTURE COMPLESSE RUOLO AMMINISTRATIVO

AREA GESTIONE RISORSE UMANE

Sulla base dei CC.NN.LL della dirigenza SPTA, degli atti regolamentari aziendali vigenti (delibere n. 1620/2009 e 1665/2009) e della subentrata normativa sulla prevenzione repressione della corruzione nella pubblica amministrazione, questa Direzione indice avviso interno riservato ai dirigenti amministrativi in servizio presso l'ASL BA per l'affidamento dell'incarico di Direttore di struttura Complessa Area Gestione Risorse Umane;

Per il conferimento dell'incarico possono partecipare tutti i dirigenti appartenenti al ruolo amministrativo. Il dirigente interessato dovrà possedere esperienza professionale dirigenziale nel suddetto ruolo, di almeno 5 anni con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato, prestati senza soluzione di continuità, nell'ambito degli incarichi previsti dall'art. 27 lettera a) b) e c) CCNL 08-06-2000 e s.m.i., con superamento positivo della valutazione, delle attività e dei risultati.

L'incarico sarà conferito dal Direttore Generale in relazione all'esperienza professionale, capacità gestionale acquisita, natura dei precedenti incarichi ricoperti, dei titoli, specializzazioni, iscrizioni ad albi/abilitazioni sulla base dei curricula ed a seguito di colloquio tecnico.

MODALITA' di SELEZIONE

Alla Selezione dei candidati sarà preposta una Commissione di Esperti composta dal Direttore Amministrativo, e da altri due direttori di struttura complessa individuati dal direttore generale, interni e/o esterni, e da un Segretario con qualifica non inferiore a Collaboratore Amministrativo.

La Commissione valuterà i Candidati sulla base del Curriculum ed un esame colloquio e disporrà - complessivamente - di 40 Punti per il Curriculum e 40 Punti per il Colloquio.

Il punteggio per il Curriculum (max punti 40) viene così attribuito:

- Posizione del Dirigente candidato rivestita nella Struttura Aziendale o nell'Azienda di provenienza, con particolare riferimento agli Incarichi formalmente conferiti negli ultimi dieci anni (max 10 P.)
- Tipologia quantitativa e qualitativa dell'esperienza professionale maturate dal dirigente nell'ambito delle materie riferite alla struttura del presente avviso cui partecipa il dirigente (max 15 P.)
- Attività didattica, Corsi di Specializzazione, iscrizione ad albi/abilitazioni (max 5 P.)
- Produzione scientifica pertinente all'Incarico (max 5 P.)
- Anzianità di servizio nella dirigenza amministrativa (max 5 P.)

Il Colloquio (max punti 40) è diretto alla verifica delle capacità professionali del candidato, finalizzato alla valutazione delle conoscenze tecniche, gestionali, organizzative e di direzione riferite all'incarico da ricoprire.

A conclusione della procedura, sulla scorta del Curriculum e del risultato del colloquio, il Direttore Generale individuerà il Dirigente che più ritiene adatto sotto il profilo professionale-tecnico-gestionale, ad assumere l'incarico di cinque anni, su proposta della Commissione Tecnica di esperti.

OP

SCHEMA (obbligatorio di) DOMANDA

AI DIRETTORE GENERALE
della Azienda Sanitaria Locale della Provincia
di BARI

Il sottoscritto (cognome e nome)

Dirigente del Ruolo Amministrativo in servizio presso l'ASL BA

chiede

di partecipare all'Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di unità operativa complessa Area Gestione Risorse Umane

Allego alla presente :

- *Curriculum Professionale*
- *Copia documento di Identità.*

Data, _____

f i r m a

SCHEMA CURRICULUM

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e particolarmente dagli artt. 46 e 47 in materia di dichiarazioni prodotte in sostituzione di normali certificazioni; allegando alla presente la fotocopia di un proprio documento valido di riconoscimento,

DICHIARA QUI DI SEGUITO IL PROPRIO "CURRICULUM"

➤ **che relativamente al compimento del quinquennio nel Ruolo della Dirigenza;**

➤ è Dirigente dal _____ al _____;

➤ **che relativamente all'esperienza professionale dirigenziale ha maturato il quinquennio come segue:**

- a tempo Indeterminato dal _____ al _____;
- a tempo Determinato dal _____ al _____ e che la stessa è stata prestata senza soluzione di continuità;

➤ **che relativamente agli Incarichi ,**

presso l'Azienda Sanitaria/l'Istituzione ricompresa nel vigente C.c.n.l. _____

gli è stato conferito l'Incarico di _____

mediante Deliberazione n. _____ del _____

per il periodo dal _____ al _____;

per il periodo dal _____ al _____;

per il periodo dal _____ al _____;

➤ **che relativamente ai Titoli di Studio e Professionali,**

1. gli è stata conferita la **Laurea** in

_____ presso l'Università degli Studi di _____

in data _____;

2. ha conseguito la **Specializzazione** in

presso _____

in data _____;

3. ha frequentato/conseguito il **Master** in

presso _____

in data/dal - al _____;

4. ha conseguito l'**Abilitazione all'esercizio della professione** di

presso _____

in data _____;

➤ **che relativamente alle Docenze,**

1) ha insegnato _____

presso l'Istituzione Pubblica/privata _____

dal _____ al _____;

2) ha insegnato _____

presso l'Istituzione pubblica/privata _____

dal _____ al _____;

➤ **che relativamente ai Rapporti di collaborazione,**

1) ha collaborato con l'Azienda _____

in materia di _____

dal _____ al _____;

➤ **che relativamente ai Corsi di Aggiornamento o di Perfezionamento in materie attinenti all'Incarico da conferire,**

1) ha frequentato il Corso di aggiornamento/perfezionamento in

presso _____

dal _____ al _____;

2) *ha frequentato il Corso di aggiornamento/perfezionamento in*

presso _____

dal _____ *al* _____;

3) *ha frequentato il Corso di aggiornamento/perfezionamento in*

presso _____

dal _____ *al* _____;

➤ **e dichiara infine i seguenti ulteriori Titoli ed Attestati**

Data, _____

.....

f i r m a