

REGIONE PUGLIA
Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

Distretto Socio Sanitario n.14

PROT. 224460 / DSS 14

del 17/11/2016

AVVISO DI INCARICO DI UNITÀ OPERATIVA SEMPLICE PER N. 1 DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DELLA UOS ASSISTENZA SPECIALISTICA DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 14

Premesso che:

con Deliberazione n. 457 del 09.03.2016, revocata la Delibera n. 963 del 29/05/2013 relativa all'organizzazione del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, è stato disposto di ricondurre il livello assistenziale riabilitativo nell'ambito dei Distretti Socio Sanitari come previsto dall'art. 14 della L.R. n. 25/2006 e dal R.R. n. 6/2011 nonché di assicurare le prestazioni riabilitative e protesiche nell'ambito di tutti i Distretti Socio Sanitari della ASL BA ;

Con nota prot. 85223/UOR 1 del 02.05.2016, il Direttore Generale ASL BA ha invitato le Direzioni di Distretto n. 14 a procedere ad avviare le procedure di proposta di incarico di UOS Assistenza Specialistica, Riabilitativa e Protesica secondo le indicazioni di cui alla Deliberazione n. 1062/2010 (artt.6-7 dell'allegato Regolamento Aziendale);

Tanto premesso si indice:

AVVISO PUBBLICO INTERNO PER:

- **N. 1 Dirigente Medico Responsabile della UOS Assistenza Specialistica prevista dall'art. 24 del RR n. 6 del 18 aprile 2011 (BURP n. 62 del 26-04-2011) che prevede che la Struttura Semplice di Assistenza Specialistica assicura nel Distretto l'assistenza specialistica ambulatoriale, ivi compresa la medicina dello sport, l'assistenza riabilitativa, l'assistenza protesica, l'assistenza psicologica, l'assistenza termale e specialistico- riabilitativa.**

A tale incarico possono accedere, a pena di esclusione, solo i Dirigenti in possesso dei seguenti requisiti:

- **In servizio presso il Distretto Socio Sanitario n.14**
- **In servizio con rapporto di dipendenza a tempo indeterminato nella disciplina "Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base" da almeno 5 anni**
- La tipologia dell'incarico si configura quale "incarico di responsabile di struttura semplice" ed è conferito per la **durata di anni 5 (cinque)**.
- Il Dirigente cui è conferito l'incarico dovrà realizzare i programmi e gli obiettivi che saranno definiti nel contratto individuale.

Pertanto coloro che hanno interesse ad accedere a tale incarico, sono invitati a presentare domanda di partecipazione, debitamente sottoscritta, pena l'esclusione dall'avviso, redatta in carta semplice secondo lo schema di cui all'allegato A, in cui devono dichiarare, nei modi di legge, ogni titolo atto a dimostrare il possesso dei requisiti come sopra descritti, *corredata di curriculum vitae* formativo e professionale, datato e firmato, in forma di autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000.

Nel Curriculum, redatto in carta semplice, secondo lo schema di cui all'allegato fac simile (allegato B) devono risultare le attitudini personali e le capacità professionali del Dirigente sia in relazione alle conoscenze specifiche che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi, svolti anche in altre aziende, ovvero in relazioni ad esperienze documentate di studio e professionali presso istituti di rilievo nazionale o internazionale e dell'attinenza dell'attività di aggiornamento e formazione seguita e sviluppata rispetto all'incarico da conferire.

Gli incarichi saranno conferiti dal Direttore Generale su proposta scritta e motivata del Direttore di Distretto interessato, sulla base dei criteri di cui ai richiamati artt. 6- 7 del Regolamento Aziendale allegato alla Deliberazione n. 1062 del 1 giugno 2010 per l'affidamento degli incarichi.

Gli interessati devono far pervenire le proprie istanze, predisposte secondo l'allegato modello e corredate di relativo curriculum, **esclusivamente a mezzo consegna diretta a mano** ricevendone attestazione di ricevuta, al protocollo della Direzione del Distretto Socio Sanitario di appartenenza, entro e non oltre le ore 14.00 del giorno **2 dicembre 2016** .

Data, 17 novembre 2016

Il Direttore del D.S.S. n.14
Dott. Vincenzo Gigantelli



ALLEGATO A

Fac simile domanda

DA CONSEGNARE AL PROTOCOLLO DELLA DIREZIONE DEL DSS di APPARTENENZA

Al Direttore del DSS n. 14
SEDE

....I... sottoscritt..... chiede di essere ammess... a partecipare all'avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di Struttura Semplice _____ PER N. 1 DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DELLA UOS Assistenza Specialistica, individuata presso il DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 14 .

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. D.P.R 445/00

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazione mendace:

- 1) di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne i contenuti;
 - 2) di essere nat.... a il e residente a _____ ;
 - 3) di essere dipendente dell'ASL BA a tempo pieno ed indeterminato quale Dirigente _____ dal _____ ;
 - 4) di essere attualmente in servizio presso _____ ;
 - 5) di voler partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico della Struttura Semplice per n. 1 dirigente medico responsabile della UOS Assistenza Specialistica individuata presso il DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 14
 - 6) di eleggere domicilio agli effetti dell'avviso di selezione inProv. CAP in Via n.tel.....
- Riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Allega alla presente:

- A) Fotocopia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità
- B) Curriculum vitae formativo e professionale (vedi schema allegato B)

Data,.....

Firma

OGGETTO: Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di Struttura Semplice - UOS Assistenza Specialistica, individuata presso il DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 14

CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 /2000, dichiara quanto segue:

CARRIERA (Anzianità di servizio)

- di prestare servizio a tempo indeterminato quale Dirigente _____ presso _____ dal _____ a tutt'oggi _____;
- di aver precedentemente prestato i seguenti servizi:
 - dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
 - dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
 - dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____

ESPERIENZA PROFESSIONALE ACQUISITA IN VIRTU' DI INCARICHI FORMALI

Riportare le notizie concernenti l'esperienza maturata e le competenze acquisite nello specifico settore (ad es. attività espletata, incarichi dirigenziali di responsabilità, esperienze documentate di studio e professionali) .

Titoli di studio e professionali,

riportare i titoli di studio posseduti (specializzazioni, master, ecc.)

Aggiornamento e formazione in materie attinenti all'Incarico da conferire,

Riportare le attività di aggiornamento e formazione seguita e sviluppata rispetto all'incarico da conferire.

Dichiara infine i seguenti Titoli/Pubblicazioni:

Quanto dichiarato corrisponde a verità e, a richiesta, sarà esibita la relativa certificazione o documentazione probatoria.

Data, _____

Firma _____