



BARI, 23/07/2019

numero protocollo n° 194444 / UOR 9 DIREZ

risposta a nota  
allegati \*

TRASMISSIONE SOLO A MEZZO POSTA ELETTRONICA  
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.LGS 82/2005

Ai Sigg.ri  
Dirigenti Medici  
Dipartimento di Prevenzione ASL Bari

**OGGETTO: Errata corrige** - Avviso interno per l'individuazione del Dirigente incaricato della sostituzione del Direttore della **UOC SIAN AREA SUD** del Dipartimento di Prevenzione ASL Bari.

Questa Direzione nelle more che venga espletata la procedura concorsuale finalizzata alla designazione del Direttore di Struttura Complessa pubblicata sulla G.U. 4° serie speciale - concorsi n. 23 del 22/3/2019 e sul BURP n. 18 del 14/2/2019, intende procedere all'attribuzione dell'incarico dirigenziale di sostituto del direttore della Struttura Complessa **SIAN Area Sud con sede in Putignano**, come individuata dalla Delibera DG n. 1041/2013 e ss.mm.ii.

Visto il Regolamento Aziendale in materia adottato con Deliberazione del Direttore Generale N. 0528 del 15 marzo 2012 ad oggetto "Regolamentazione per l'attribuzione dell'incarico di Direttore Sostituto ex art. 18 CCNL 08/06/2000.

Vista la Circolare Aziendale Prot. n. 29443 UOR1 del 17 febbraio 2014 ad oggetto: "INTEGRAZIONE al Regolamento per l'attribuzione dell'incarico di Direttore Sostituto ex art. 187 CCNL 8/06/2000 e s.m.i."

Tanto premesso, si porta a conoscenza di tutti gli aventi titolo, che è indetto – ai sensi dell'art. 18, comma 4 del CCNL Area Dirigenza Medica e Veterinaria 1998-2001, così come integrato e modificato dall'art. 11 del CCNL 2002-2005 – Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico della sostituzione del Direttore della UOC del:

- Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione Area Sud sede di Putignano.

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

- in servizio presso UOC SIAN - Dipartimento di Prevenzione
- In servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- titolarità di incarico di tipologia "C".

A ciascun dirigente può essere conferito un solo incarico dirigenziale. La tipologia dell'incarico si configura quale "Incarico di Responsabilità di Struttura Complessa", ed è conferito per la durata di 6 mesi, prorogabile massimo per un anno.

Il Dirigente cui sarà conferito l'incarico dovrà realizzare i programmi e gli obiettivi, che saranno definiti nel Contratto Individuale da parte della Direzione del Dipartimento di Prevenzione.

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, entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso nella sezione "Concorsi ed Avvisi", dell'Albo Pretorio online, presente sul sito web aziendale, corredata di curriculum vitae formativo e professionale, datato e firmato, in forma di autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

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

L'incarico sarà conferito dal Direttore Generale su proposta scritta e motivata della Direzione del Dipartimento di Prevenzione.

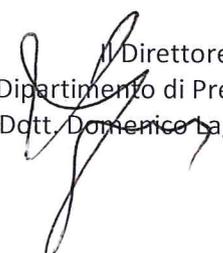
Le domande devono essere presentate, pena l'esclusione, entro i termini di scadenza dell'Avviso ed indirizzate al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL Bari, inviate tramite il servizio postale a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o recapitate a mano presso il protocollo della Segreteria di questa macrostruttura. La data di spedizione sarà comprovata dal timbro o data dell'Ufficio Postale accettante. Nel caso di recapito a mano presso il protocollo della segreteria dipartimentale, farà fede il timbro di arrivo certificato dal funzionario addetto all'accettazione.

Inoltre, le domande possono essere trasmesse, tramite il servizio di posta elettronica certificata, all'indirizzo [dipartimentoprevenzione.aslbari@pec.rupar.puglia.it](mailto:dipartimentoprevenzione.aslbari@pec.rupar.puglia.it) esclusivamente da PEC personale, pena nullità, riportando nell'oggetto la dicitura relativa all'incarico per cui si concorre, ed allegando al messaggio un unico file PDF contenente la domanda secondo lo schema dell'allegato A), il curriculum vitae secondo lo schema dell'allegato B) ed ogni documentazione che si riterrà utile per la valutazione.

La presente annulla e sostituisce il precedente avviso interno prot. n. 188756 UOR9 Direz. del 17 luglio 2019, in ragione della rilevazione di refusi di stampa.

Il presente Bando sarà pubblicato sul sito web aziendale, nella sezione "Concorsi e Avvisi" dell'albo Pretorio Online.

Cordialità

  
Il Direttore  
Dipartimento di Prevenzione  
Dott. Domenico Lagravinese

Al Direttore del Dipartimento  
Di Prevenzione della ASL Bari  
Lungomare Starita, 6  
BARI

**Oggetto:** domanda Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico della sostituzione del Direttore della UOC SIAN Area Sud del Dipartimento di Prevenzione

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso \_\_\_\_\_ a partecipare all'avviso interno per l'attribuzione dell'incarico della sostituzione del Direttore della UOC SIAN Area Sud sede di Putignano, individuata presso il Dipartimento di Prevenzione della ASL Bari.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del 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 di essere residente in \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_;
- 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 sostituzione del Direttore della UOC SIAN Area Sud di Putignano, individuata presso il Dipartimento di Prevenzione della ASL Bari;
- 6) Di non essere/Di essere stato sottoposto a verifica sull'attività effettuata nel periodo in cui ha svolto le funzioni di sostituto del Direttore di Struttura e che la verifica abbia avuto esito positivo;
- 7) Di eleggere domicilio agli effetti della selezione in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Allega alla presente:

- a) Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Curriculum vitae formativo e professionale;
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



OGGETTO: domanda Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico della sostituzione del Direttore della UOC SIAN Area Sud del Dipartimento di Prevenzione.

**CURRICULUM VITAE**

Il/la 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 nella specifica area disciplinare (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