



## **AVVISO INTERNO RISERVATO AI DIRIGENTI MEDICI**

**PER AFFIDAMENTO INCARICO DI RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE**

### **NEURORIABILITAZIONE**

**Pubblicato su sito internet dell'Azienda  
il 12.4.2022**

**Scadenza ore 12,00  
del 26.4.2022**

**DATA COLLOQUIO 9.5.2022 ORE 11:00**

#### **1) PREMESSA**

Si comunica che con deliberazione n. 454 del 29.7.2021, l'ASST dei Sette Laghi ha preso atto della DGR. n. XI/5108 del 26/07/2021 avente ad oggetto: *``Modifiche al Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Sette Laghi approvato con DGR n. X/6574 del 12/05/2017 e modificato con Dgr n. X/6611 del 19/05/2017, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17, c. 4 della legge regionale n. 33 del 30/12/2009 e s.m.i``*, con allegato l'organigramma aziendale completo e aggiornato.

#### **2) OGGETTO E DURATA DELL'INCARICO**

Questa Azienda pertanto, a seguito dell'approvazione della deliberazione sopra citata, intende conferire il seguente incarico di direzione di Struttura Semplice

#### **NEURORIABILITAZIONE**

#### **AFFERENTE ALLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INTANFILE**

(vedi scheda analisi della posizione allegata – Allegato 1)

la cui durata è fissata fino all'adozione del nuovo POAS e comunque per un periodo non superiore a cinque anni, salvo diverse determinazioni aziendali.

#### **3) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

La domanda potrà essere presentata dai Dirigenti Medici, i quali risultino in possesso del titolo di specializzazione in Neuropsichiatria Infantile e/o affini, del requisito di anzianità di almeno cinque anni e con valutazione positiva effettuata dal Collegio Tecnico, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 18, comma 2 e 4 del CCNL 19 dicembre 2019 – Area Dirigenza Medica e Veterinaria/Area Dirigenza Sanitaria/Area Dirigenza delle Professioni Sanitarie.

***Potranno partecipare all'avviso i Dirigenti Medici assegnati alla Struttura Complessa Neuropsichiatria Intanfile, nonché i Dirigenti Medici in possesso dei sopracitati requisiti.***

I requisiti devono essere posseduti alla scadenza del presente avviso.

Il mancato possesso così come la falsa dichiarazione di possesso dei requisiti indicati nella domanda di partecipazione alla procedura di cui trattasi, comporta l'automatica esclusione della selezione stessa, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

#### **4) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Gli interessati potranno presentare la domanda, come da modello allegato (Allegato 2), entro il termine di scadenza previsto dal presente avviso.

La domanda potrà essere consegnata mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: [ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it).

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio e pertanto le domande inoltrate dopo la scadenza, per qualunque causa, anche non imputabile al Dirigente (caso fortuito, forza maggiore, etc...), comporta l'esclusione dalla procedura.

#### **5) CONTENUTO DELLA DOMANDA E ALLEGATI**

I Dirigenti Medici interessati dovranno presentare, entro la data e l'ora sopraindicate, la propria candidatura (redatta secondo l'allegato schema) corredata da un curriculum professionale e formativo aggiornato, in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto.

#### **6) PROCEDURA DI VALUTAZIONE**

Le modalità di attribuzione dell'incarico sono statuite dal Regolamento aziendale vigente in materia di incarichi dirigenziali, affidamento, valutazione e revoca Area Medica, Veterinaria e Sanitaria.

La Struttura Complessa Risorse Umane, previa verifica del possesso dei previsti requisiti, trasmette le domande di partecipazione ad apposita Commissione individuata.

La suddetta Commissione procederà alla valutazione dei titoli presentati dai singoli candidati e sottoporrà gli stessi ad un colloquio e, al termine delle operazioni di valutazione, presenterà al Direttore Generale una rosa di idonei tra i quali quest'ultimo individuerà il candidato cui conferire l'incarico con atto motivato.

Nella valutazione dei titoli presentati dai singoli candidati e durante l'espletamento del colloquio, la Commissione terrà particolarmente in considerazione della pregressa e comprovata esperienza nell'ambito della materia oggetto dell'avviso, nonché delle attitudini e delle capacità professionali del singolo dirigente in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza.

#### **7) COLLOQUIO**

Il colloquio si terrà in data **9.5.2022 alle ore 11:00** presso gli uffici della Direzione Sanitaria della ASST Sette Laghi di Varese, con sede in Varese – Viale Borri, 57.

La mancata presentazione al colloquio verrà considerata come rinuncia all'incarico stesso, qualunque sia il motivo dell'assenza.

## **8) CONTRATTO**

Il conferimento dell'incarico comporta la stipula di un contratto integrativo individuale di lavoro, per la durata dell'incarico stesso.

Il Dirigente, al quale è conferito l'incarico di cui sopra, sarà sottoposto a valutazione, come previsto dall'art. 57 del C.C.N.L. 19.12.2019 - Area Dirigenza Medica e Veterinaria/Area Dirigenza Sanitaria/Area Dirigenza delle Professioni Sanitarie.

## **9) INFORMAZIONI**

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Giuridico dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332/393826 – 278058 - 278912 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

## **10) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi della L. n. 241/1990 e s.m.i. è individuato quale Responsabile del presente procedimento la Dott.ssa Elena Rebora, Direttore della S.C. Risorse Umane.

## **11) TRATTAMENTO DEI DATI**

Per quanto concerne il trattamento dei dati, si rimanda all'Informativa al dipendente sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento n. 2016/679/UE e della normativa privacy nazionale vigente, pubblicata sul sito aziendale al link: <https://www.asst-settelaghi.it/privacy1>.

## **12) DISPOSIZIONI FINALI**

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

L'Avviso è disponibile sul sito [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) nella sezione “Lavora con noi” – “Personale” – “bandi di concorso”.

Prot. n. 24891  
Del 12.4.2022

**IL DIRETTORE**  
**S.C. RISORSE UMANE**  
**(Dott.ssa Elena Rebora)**



Sistema Socio Sanitario



Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi  
Polo Universitario



## SCHEMA DI ANALISI DELLA POSIZIONE INCARICO RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE NEURORIABILITAZIONE

### 1) ANAGRAFICA DELLA POSIZIONE

Denominazione della posizione: Neuroriabilitazione

Struttura complessa di appartenenza: S.C. Neuropsichiatria Infantile

Dipartimento di afferenza: Dipartimento Donna e Bambino

Posizione ricopribile da personale: Dirigente Medico

### 1) MISSION DELLA POSIZIONE

La S.S. si occupa del trattamento e follow-up dei pazienti in età pediatrica affetti da gravi ritardi dello sviluppo intellettivo e/o da encefalopatie multilesionali. È previsto un approccio integrato con il coinvolgimento di diversi profili professionali. La S.S. si occuperà di una forte sinergia tra Enti, associazioni di volontariato del territorio.

### 2) AREE DI RESPONSABILITÀ

Gestione delle risorse assegnate, in particolare il personale del comparto DPSS, secondo le indicazioni e le direttive fornite dal Direttore della S.C., anche in sua assenza.

Favorire il lavoro di equipe e l'interazione con altri operatori della S.C. di NPIA, di associazioni di volontariato, del terzo settore e di altre S.C., in una ottica multidisciplinare.

Organizzare attività formative e di aggiornamento.

Contribuire nella realizzazione degli obiettivi di Struttura.

Promuovere e sviluppare attività di miglioramento continuo dei livelli qualitativi delle prestazioni.

Responsabilità del trattamento dei dati personali e della corretta compilazione della cartella clinica.

**Al Direttore Generale**  
**Azienda Socio Sanitaria Territoriale**  
**dei Sette Laghi**  
Viale Borri, 57  
21100 VARESE VA

**Oggetto: Richiesta di partecipazione alla procedura per il conferimento dell'incarico di Responsabile della STRUTTURA SEMPLICE NEURORIABILITAZIONE.**

\_ I \_ sottoscritt \_

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

dipendente in qualità di Dirigente Medico

assegnato alla Struttura \_\_\_\_\_

dell'Ospedale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare alla procedura per il *conferimento dell'incarico dirigenziale della Struttura Semplice Neuroriabilitazione.*

A tal fine:

- Consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000;
- Consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- ✓ di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni del Reg. UE n. 2016/679;
- ✓ di aver preso visione del testo integrale dell'avviso per il conferimento di incarico dirigenziale oggetto della presente procedura e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;
- ✓ di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti:
  - anzianità di almeno cinque anni nel SSN in qualità di Dirigente Medico;
  - valutazione positiva effettuata dal Collegio Tecnico, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 18, comma 2 e 4 del CCNL 19 dicembre 2019 – Area Dirigenza Medica e Veterinaria/Area Dirigenza Sanitaria/Area Dirigenza delle Professioni Sanitarie.

Allega pertanto, curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA