



Risorse Umane

AVVISO INTERNO  
RISERVATO  
AI **DIRIGENTI MEDICI** DI QUESTA ASST  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN RESPONSABILE F.F. DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
DIREZIONE MEDICA PRESIDIO VERBANO  
*mediante valutazione comparata dei curricula*

**Publicato su sito internet dell'Azienda  
il 24.8.2020**

**Scadenza ore 12,00  
del 31.8.2020**

Si comunica che, a seguito dell'approvazione avvenuta con D.G.R. della Giunta Regionale della Lombardia n. X/6574 del 12.5.2017 e n. X/6611 del 19.5.2017 del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi adottato dal Direttore Generale con deliberazione n. 470 del 29.5.2017 e integrato con deliberazione n. 39 del 31.1.2019, con deliberazione n. 309 del 15.6.2020 è stata avviata la procedura per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa Direzione Medica Presidio Verbano.

Si rende pertanto necessario individuare, con il presente avviso, all'interno dell'ASST dei Sette Laghi, un Dirigente Medico al quale conferire l'incarico temporaneo di

**RESPONSABILE F.F. DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
DIREZIONE MEDICA PRESIDIO VERBANO**

sino alla nomina del relativo Direttore a seguito dell'espletamento della suddetta procedura.

La presente procedura è riservata ai ***Dirigenti Medici in servizio a tempo indeterminato, titolari da almeno un triennio dell'incarico di direzione di struttura semplice.***

La Struttura Complessa Direzione Medica Presidio Verbano garantisce l'operatività complessiva del Presidio, in relazione agli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale. Imposta e mette in atto le azioni organizzative e gestionali necessarie per il raggiungimento, all'interno del Presidio ed in sinergia con le altre strutture direzionali aziendali ivi compresi i Dipartimenti, degli obiettivi assegnati.

I dirigenti 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 in formato europeo.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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

La Struttura Complessa Risorse Umane, previa verifica dei previsti requisiti, trasmette le domande di partecipazione ad una Commissione individuata con apposito atto.

La Commissione procederà ad una valutazione comparata del curriculum formativo e professionale redatto e presentato dai singoli candidati e presenterà al Direttore Generale una rosa di idonei tra i quali quest'ultimo individuerà il candidato cui conferire l'incarico con atto motivato.

L'incarico è temporaneo e terminerà con la nomina del Direttore di Struttura Complessa individuato a seguito di espletamento della procedura emessa con deliberazione n. 309 del 15.6.2020.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente all'Ufficio Concorsi dell'Azienda – Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (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).

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.

Varese, 24.8.2020

ASST DEI SETTE LAGHI



Protocollo nr. 0052435  
del 24/08/2020

**A.S.S.T. dei Sette Laghi**

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

[ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it)    PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

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

\_ I \_ sottoscritt \_

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

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

dipendente in qualità di **Dirigente Medico - Disciplina di** \_\_\_\_\_  
assegnato alla Struttura \_\_\_\_\_  
dell'Ospedale \_\_\_\_\_  
appartenente al Dipartimento \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per **il conferimento dell'incarico temporaneo di Responsabile F.F. della Struttura Complessa Direzione Medica Presidio Verbano mediante valutazione comparata dei curricula.**

A tal fine allega curriculum formativo e professionale in formato europeo.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_