



Risorse Umane

AVVISO INTERNO  
RISERVATO  
AI **DIRIGENTI MEDICI** DI QUESTA ASST  
PER LA SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
CARDIOCHIRURGIA

ai sensi dell'art. 22 c. 4 del CCNL dell'Area della Sanità sottoscritto in data 19.12.2019

***Publicato su sito internet dell'Azienda  
Il 22.6.2021***

***Scadenza ore 12,00  
del 7.7.2021***

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, e ai sensi dell'art. 22 comma 4 del C.C.N.L. dell'Area della Sanità sottoscritto in data 19.12.2019 è avviata la procedura per la

***SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE  
DELLA STRUTTURA COMPLESSA CARDIOCHIRURGIA***

riservata ai ***Dirigenti Medici in servizio a tempo indeterminato con anzianità di almeno 5 anni, titolari di uno dei seguenti incarichi:***

- incarico di direzione di struttura semplice quale articolazione interna della struttura complessa,
- incarico professionale di altissima professionalità, incarico professionale di altissima professionalità a valenza dipartimentale, incarico professionale di altissima professionalità quale articolazione interna di struttura complessa,
- incarico professionale di alta specializzazione,
- incarico professionale, di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo.

La Struttura Complessa Cardiochirurgia e Terapia Intensiva garantisce all'ampia popolazione di riferimento l'accesso ad interventi cardiochirurgici in elezione, urgenza ed emergenza, coprendo l'intero spettro delle patologie cardiache dell'adulto.

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

***Potranno inoltrare domanda i Dirigenti Medici afferenti alla Struttura Complessa in questione.***

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.

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

L'incarico può durare mesi 9 prorogabile fino ad altri nove e comunque non oltre la nomina del Direttore di Struttura Complessa a seguito di espletamento della procedura.

L'incarico, ai sensi dell'art. 22, comma 2, lettera b) del C.C.N.L. dell'Area della Sanità sottoscritto in data 19.12.2019, deve essere preferibilmente conferito ad un dirigente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 18 del predetto C.C.N.L. (tipologie di incarico).

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente all'Ufficio Giuridico dell'Azienda – Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278058-393826 (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, 22.6.2021

Prot. n. 43296

**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

\_ 1 \_ 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 *la sostituzione del Direttore della Struttura Complessa Cardiochirurgia* ai sensi dell'art. 22 del CCNL dell'Area Sanità sottoscritto in data 19.12.2019.

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 \_\_\_\_\_