



AVVISO INTERNO
PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE DI
ALTA SPECIALIZZAZIONE RISERVATO ALLA DIRIGENZA MEDICA AI SENSI
DELL'ART. 22 PAR. II) LETT. B) CCNL 23.1.2024 AREA SANITÀ
AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI AREA DELLE NEUROSCIENZE.

Publicato su sito internet dell'Azienda
 Il 17.1.2025

Scadenza ore 12,00
 del 31.1.2025

1) PREMESSA

In esecuzione della deliberazione n. 826 del 31.12.2024, nel rispetto delle disposizioni contenute nel CCNL del 23.1.2024 dell'Area della Sanità, l'ASST dei Sette Laghi ha disposto, tra l'altro, l'attivazione della procedura per il conferimento di un incarico Professionale di Alta Specializzazione afferente al Dipartimento di Area delle Neuroscienze.

2) OGGETTO E DURATA DELL'INCARICO

Pertanto, a seguito dell'approvazione della deliberazione sopra citata, questa Azienda intende conferire l'incarico Dirigenziale Professionale di Alta Specializzazione come di seguito specificato:

DIPARTIMENTO DI AREA DELLE NEUROSCIENZE			
	DENOMINAZIONE	STRUTTURA DI AFFERENZA	SCHEDA ANALISI DELLA POSIZIONE
1	Medicina e patologia orale	S.C. Odontostomatologia	Allegato 1.1

la cui durata è fissata per un periodo di cinque anni. Nell'eventualità che il Dirigente abbia con questa ASST un rapporto di lavoro a tempo determinato

(anche in regime di convenzione) la durata dell'incarico non potrà essere superiore al termine dello stesso.

3) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

La domanda potrà essere presentata dai Dirigenti Medici in servizio, i quali risultino essere in possesso dei requisiti specificati nella scheda di analisi della posizione.

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 dalla selezione stessa, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

È garantita, ai sensi del D.Lgs. n. 198 dell'11 aprile 2006, pari opportunità tra uomini e donne.

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 a mano all'ufficio protocollo di questa ASST o, in alternativa, al seguente indirizzo pec: protocollo@pec.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...), verranno escluse dalla procedura.

5) CONTENUTO DELLA DOMANDA E ALLEGATI

I Dirigenti interessati dovranno presentare, entro la data e l'ora sopraindicate, la propria candidatura (redatta secondo l'allegato schema – allegato 2) corredata da un curriculum professionale e formativo aggiornato, in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto, unitamente ad una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il curriculum vitae dovrà contenere tutte le informazioni relative ai requisiti richiesti e contenuti nella scheda di analisi della posizione.

6) PROCEDURA DI VALUTAZIONE

Le modalità di attribuzione dell'incarico sono statuite dal Regolamento aziendale vigente in materia di affidamento, valutazione e revoca degli incarichi dirigenziali – Dirigenti Area Sanità, approvato con deliberazione n. 499 del 25.8.2023.

La Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane, previa verifica del possesso dei previsti requisiti, trasmette le domande di partecipazione al Direttore della Struttura di afferenza dell'incarico, il quale sentito il Direttore del Dipartimento, gestionale e in subordine funzionale, di competenza, provvederà a valutare e comparare le domande ed i curricula formativi e professionali sulla base dei seguenti criteri generali:

- a) valutazioni del Collegio Tecnico;
- b) profilo di appartenenza;
- c) attitudini personali e capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze professionali specifiche del profilo ad avviso che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o Enti, o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;

Il Direttore della Struttura ha complessivamente a disposizione n. 20 punti per la valutazione dei titoli.

In esito alla valutazione, il Direttore della Struttura di afferenza dell'incarico, unitamente agli atti della procedura, trasmette la proposta di attribuzione dell'incarico al Direttore Generale che adotta il provvedimento di conferimento di incarico.

Nella valutazione dei titoli presentati dai singoli candidati e durante l'espletamento del colloquio, il Direttore terrà particolarmente in considerazione delle capacità professionali dell'aspirante all'incarico, nonché dell'esperienza acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende.

7) CONTRATTO

Il conferimento dell'incarico comporta la stipula di un contratto di incarico, per la durata dell'incarico stesso, che integra il contratto individuale di costituzione del rapporto di lavoro stipulato ai sensi dell'art. 15 del CCNL dell'Area Sanità siglato in data 23.1.2024.

L'entità della retribuzione dell'incarico di Alta Specializzazione è la seguente:

- per i dirigenti con contratto di lavoro a rapporto esclusivo l'entità della retribuzione è il risultato della somma della parte fissa e della parte variabile aziendale della retribuzione di posizione attribuita, quantificata in un importo di € 9.165,00 annui, comprensiva di tredicesima mensilità;
- per i dirigenti con contratto di lavoro a rapporto non esclusivo, come previsto dall'art. 69, comma 9 del CCNL Area Sanità siglato in data 23.1.2024, l'entità della retribuzione è il 55% della sola retribuzione di posizione – parte fissa, quantificata in un importo di € 3.682,00 annui, comprensiva di tredicesima mensilità.

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 dell'Area della Sanità.

8) INFORMAZIONI

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Sviluppo Risorse Umane dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese – e-mail: svilupporu@asst-settelaghi.it, telefono 0332/393826 – 278076- 278063 (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 Marialaura De Filippo, Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo 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 nella sezione "Lavora con noi" – "Personale" – "bandi di concorso".

Prot. n. 0004015/2025

IL DIRETTORE
S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE
(Dott.ssa Marialaura De Filippo)



Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Polo Universitario

SCHEDA ANALISI DELLA POSIZIONE

Struttura Proponente	Tipologia di incarico
S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE

Denominazione della posizione **MEDICINA E PATOLOGIA ORALE**

Mission e rilevanza strategica

Diagnosi e trattamento delle malattie che colpiscono i tessuti del cavo orale, sia dei tessuti molli (Disordini Potenzialmente Maligni, Carcinoma orale, Lichen Planus Orale, Malattie bollose e autoimmuni, aftosi ricorrente) sia dei tessuti duri (Cisti e tumori dei mascellari). Inoltre, rientra nello specifico ambito di competenza la gestione delle patologie mediche delle ghiandole salivari (Sindrome di Sjögren) e l'inquadramento del dolore cronico orofacciale.

Responsabilità

L'attività prevede un forte approccio multidisciplinare con gli specialisti del distretto testa-collo, in particolare nel percorso diagnostico-terapeutico del paziente oncologico che deve sottoporsi a radioterapia e/o chemioterapia oppure che deve assumere farmaci che possono associarsi al rischio di insorgenza di osteonecrosi dei mascellari (bifosfonati, denosumab).

Relazioni organizzative e funzionali

INTERLOCUTORE	TIPO DI INTERAZIONE
Direttore Generale	
Direttore Sanitario	
Direttore Amministrativo	
Direttore Socio Sanitario	

Direttori di Dipartimento	
Medici di Direzione Medica	
Referenti Professioni Sanitarie	
Gestione Operativa	
Direttore SC Odontostomatologia	Collaborazione sinergica

Obiettivi e responsabilità del titolare di posizione

OBIETTIVI	RISULTATO ATTESO E MODALITÀ DI MISURAZIONE
Diagnosi e del trattamento delle malattie che colpiscono i tessuti del cavo orale, delle patologie mediche delle ghiandole salivari e l'inquadramento del dolore cronico orofacciale	Risoluzione della problematica, indirizzamento verso percorsi multidisciplinari nei casi oncologici e più complessi.

Requisiti formali

Dirigenti Medici in servizio presso l'ASST Sette Laghi:

- in possesso del titolo di specializzazione in Chirurgia Orale, equipollenti e/o affini;
- in possesso del requisito di anzianità di almeno cinque anni e una valutazione positiva effettuata dal Collegio Tecnico, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 22, commi 1, par. II), lett. b), e 5 del CCNL 23 gennaio 2024 – Area della Sanità.

Requisiti professionali

Capacità gestionali, amministrative e diagnostiche nell'ambito della diagnosi e del trattamento delle malattie che colpiscono i tessuti del cavo orale.

**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 di un incarico di Alta Specializzazione afferente al Dipartimento di Area delle Neuroscienze.

Il sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

nat_ a _____ (Prov. di _____) il _____

dipendente in qualità di Dirigente Medico assegnato alla Struttura _____

del Presidio di _____ mail _____ matricola n. _____

richiamati i requisiti formali e professionali richiesti per l'incarico, come descritto nella scheda di analisi della posizione

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura per il **conferimento dell'incarico Dirigenziale Professionale di Alta Specializzazione denominato "Medicina e patologia orale" afferente alla S.C. Odontostomatologia.**

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 dell'incarico professionale 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 in qualità di Dirigente Medico e valutazione positiva effettuata dal Collegio Tecnico, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 22, commi 1, par. II), lett. b, e 5 del CCNL 23.1.2024 – Area della Sanità.

Allega pertanto, curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato, unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA
