



**REGIONE SICILIANA
CENTRO NEUROLESI BONINO PULEJO
MESSINA**

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO TEMPORANEO DI SOSTITUZIONE

ART. 22 CCNL Area Sanità del 19/12/2019

DIRETTORE DELL'U.O.C. DI RADIOLOGIA.

Visto l'art. 22 CCNL Area Sanità del 19/12/2019;

Visto il Regolamento di Organizzazione e Funzionamento

al fine di garantire la continuità della direzione e la prosecuzione della funzionalità organizzativa dell'U.O.C. di Radiologia dell'IRCCS di Messina viene pubblicato, ai sensi dell' art. 22 C.C.N.L. Area Sanità del 19/12/2019, il presente avviso interno:

IL DIRETTORE GENERALE

manifesta l'intendimento di conferire un incarico di sostituzione per la Direzione dell'Unità Operativa Complessa di Radiologia.

L'affidamento della responsabilità temporanea della struttura sopra indicata avverrà previa selezione per la quale ci si avvarrà dei criteri indicati nell'art. 22 del CCNL Area Sanità del 19/12/2019.

Possono partecipare, al presente avviso interno, i Dirigenti Medici della medesima Struttura titolari di incarico di Struttura Semplice ovvero di alta specializzazione o, comunque, della tipologia di cui al C.C.N.L. Area Sanità del 19/12/2019.

La sostituzione è conferita nelle more della definizione delle procedure selettive ex D.P.R. 484/1997, ed in conformità a quanto previsto dal citato art. 22 avrà la durata di mesi nove, prorogabili fino ad altri nove. La relativa indennità sarà corrisposta nei termini e nei limiti di cui al sopra menzionato art. 22.

Il Direttore Generale procederà al conferimento dell'incarico con provvedimento motivato sulla base della valutazione dei curricula degli aspiranti in possesso dei requisiti richiesti, effettuata da apposita commissione dallo stesso nominata, che dovrà tenere conto del servizio svolto secondo la struttura e la tipologia di incarico ricoperto, la produzione scientifica, nonché di ulteriori elementi quali la consistenza delle prestazioni, l'attività didattica, attività di ricerca, la partecipazione ad eventi formativi.

I Dirigenti medici interessati dovranno presentare domanda alla Direzione Generale entro e non oltre 10 giorni (dieci) dalla pubblicazione del presente avviso sul sito Aziendale, esclusivamente attraverso la PEC: concorsi@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it a pena di esclusione. Alla domanda di partecipazione all'avviso, conforme all'allegato, gli aspiranti devono allegare:

1. **Domanda debitamente sottoscritta (mediante la compilazione dell'allegato schema);**
2. **Dettagliato curriculum formativo e professionale;**
3. **Documento di riconoscimento in corso di validità;**
4. **Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).**

Il curriculum formativo e professionale, datato e firmato, deve essere idoneo a dimostrare il possesso dei titoli, dell'esperienza e delle capacità tecnico – professionali e culturali utili ai fini delle valutazioni dell'Amministrazione, riservandosi l'Azienda di richiedere all'aspirante l'ulteriore documentazione comprovante quanto dichiarato nel predetto curriculum, ove essa non sia già presente agli atti d'ufficio.

La domanda deve essere datata e sottoscritta, **pena l'esclusione** dalla procedura. La sottoscrizione non necessita di autentica.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande ricada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno successivo non festivo.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa in materia e al vigente CCNL della Dirigenza Sanitaria.

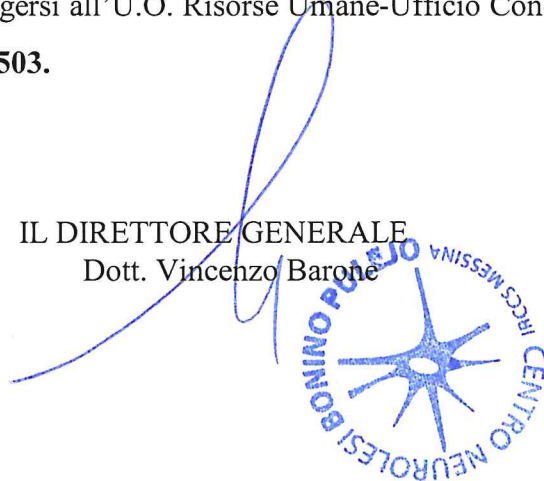
L'Istituto si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, di revocare l'incarico conferito nel caso in cui se ne ravvisi la necessità per modifica atto aziendale o per altre ragioni organizzative.

La partecipazione all'avviso implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Risorse Umane-Ufficio Concorsi Via Salita Contino – 98124 - Messina - Telefono: **090/60128503**.

Copia dell'avviso è reperibile nel sito www.irccsme.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Vincenzo Barone



(Schema esemplificativo della domanda)

Al Direttore Generale
dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo
Salita Contino
98124 – Messina

Il/La sottoscritto/a nato a..... in data residente in..... via
.....N.

CHIEDE

Di partecipare all'avviso di selezione interna, per soli titoli, per il conferimento dell'incarico art. 22 CCNL Area Sanità di Responsabile della UOC denominata "....."

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

1. Di essere nato/ a a il ;
2. Di essere residente in Via..... ;
3. Di essere dipendente dell'IRCCS nel profilo di..... inquadrato nella disciplina di
4. Di essere attualmente in servizio presso
5. Di essere titolare del seguente incarico dirigenziale (tipologia e denominazione).....;
6. Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità e/o inconferibilità secondo quanto disposto dal Decreto legislativo n. 39/2013;
7. Di aver preso visione dell'avviso interno e di accettare con la presentazione della presente istanza tutte le clausole ivi contenute;

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al presente indirizzo:

Via _____

Tel. _____ - Mail _____

In base a quanto disposto dal codice di protezione dei dati personali, adottato con D.lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda autorizza incondizionatamente l'Amministrazione al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura di selezione di cui trattasi.

Luogo e data.....

(firma per esteso non autenticata)

(allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R 445/2000)

(Allegare Curriculum)

N.B – I titoli non adeguatamente documentati, secondo le modalità previste dal presente Avviso, non verranno presi in considerazione.

Firma

Fac – simile di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____, nato a _____ (provincia _____) il _____, e residente in _____ (provincia _____), Via/piazza _____ n. _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro quanto segue:

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità.

(data)

(firma)