



**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA**



In attuazione della delibera del Commissario Straordinario n. 19/CS del 28 GEN. 2020 ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 4 della Legge 25 giugno 2019, n. 60 (GU Serie Generale n.152 del 1-7-2019), di conversione del Decreto Legge 30 aprile 2019, n. 35 è indetto Avviso Pubblico per la nomina a Direttore Sanitario Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;

Art. 1 Requisiti di partecipazione al conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario:

1. Ai sensi del combinato disposto degli artt. 3, comma 7, del D.lgs 502/92 e s.m.i., e 15, comma 2 della L.R. n.11/2004 e s.m.i., nonché del D.P.R. n. 484 del 10 dicembre 1997, del D.Lgs 171/2016 e della L. n. 60/2019, possono partecipare al presente avviso coloro che, alla data di scadenza dello stesso, siano iscritti negli elenchi regionali di idonei per la nomina di Direttore Sanitario;
2. Non può essere conferito l'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale colui che si trova nelle condizioni previste dall'art. 3, comma 11, del D. Lgs 502/92 e s.m.i., dall'art. 7 del D.Lgs del 31.12.2012, n. 235, dagli artt. 3,5 e 8 del medesimo D.lgs 39/2013.
3. L'incarico di Direttore Sanitario è incompatibile con la sussistenza delle condizioni previste dagli artt. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.lgs 18.8.2000, n. 267, dagli artt. 10 e 14 del D. Lgs 39/2013;
4. Sono salve le ulteriori incompatibilità previste dalle vigenti norme di legge.
5. Il possesso dei requisiti di compatibilità e di conferibilità e l'assenza di condizioni impeditive previste dalle vigenti norme di legge, devono sussistere alla data dell'assunzione dell'incarico.

Art. 2 Criteri di scelta

1. Fermo restando i requisiti di cui all'articolo precedente, ai fini del presente avviso, il Commissario Straordinario effettuerà la scelta secondo il curriculum vitae che il candidato è tenuto a presentare in formato europeo e alla luce dei seguenti criteri:
 - iscrizione negli elenchi regionali degli idonei alla nomina a Direttore Sanitario, istituiti in ottemperanza al disposto dell'art. 3 del D.L., gs n. 171/2016;
 - non aver compiuto il sessantacinquesimo anno di età all'atto del conferimento dell'incarico;;
2. Il Commissario Straordinario si riserva di effettuare eventuale colloquio.
3. La scelta da parte del Commissario Straordinario sarà effettuata nel rispetto dei principi di trasparenza di cui al D. Lgs 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs 25 maggio 2016, n. 97, e di cui all'articolo 1, comma 522, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208, per come previsto dall'art. 3, comma 1, della L. 171/2016.s

Art. 3 Modalità di presentazione delle istanze

1. I soggetti interessati dovranno produrre apposita istanza - unitamente alla documentazione richiesta e che intendono allegare - in conformità al modello di domanda Allegato 1 del presente avviso.
- **La domanda dovrà essere inoltrata, a pena di esclusione, entro il termine perentorio del quindicesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzionale dell'ASP: www.aspvv.it. con le seguenti modalità:**
 - consegna a mano presso il Protocollo Generale dell'Azienda con indicazione della dicitura "domanda di partecipazione Avviso Pubblico nomina Direttore Sanitario – Codice DSA/302020";
 - a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento tramite servizio postale al seguente indirizzo: Direzione Generale Azienda Sanitaria Provinciale, Via Dante Alighieri n. 67, 89900 Vibo Valentia; sulla busta contenente la domanda e la documentazione devono essere riportate le indicazioni del nome, cognome ed indirizzo del candidato e deve essere, altresì, riportata la dicitura "domanda di partecipazione Avviso Pubblico nomina Direttore Sanitario – Codice DSA/302020";
 - tramite posta certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata aspvv.concorsi@pec.it, inserendo in oggetto "domanda di partecipazione Avviso Pubblico nomina Direttore Sanitario – Codice

JP

DSA/302020"; Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di propria casella di posta elettronica certificata (PEC); non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica della quale il candidato non sia titolare; in ogni caso saranno escluse le domande trasmesse da casella di posta elettronica non certificata (mail). **Le domande presentate a mezzo PEC dovranno essere inviate in un unico file formato pdf.**

Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di concorso dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata, unitamente a fotocopia semplice di un proprio documento di identità personale in corso di validità, corredata di tutti i relativi allegati.

La domanda deve essere sottoscritta dall'interessato. Ai sensi del DPR 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda e qualora l'istanza di partecipazione all'avviso non venga presentata personalmente dal candidato ma venga inoltrata con altro mezzo, dovrà essere accompagnata da copia fotostatica di valido documento di identità.

La mancata sottoscrizione della domanda o la omessa indicazione, nella medesima, anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione o di una sola delle dichiarazioni sopra riportate, determina l'esclusione dalla selezione.

2. L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivate da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Saranno considerate fuori termine le domande pervenute successivamente alla scadenza, anche se spedite entro il termine di scadenza dell'avviso. Non farà fede il timbro postale.

Non saranno prese in considerazione le candidature:

- trasmesse oltre il termine perentorio del quindicesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul sito;
- trasmesse in data anteriore alla suddetta pubblicazione;
- Trasmesse con modalità differenti da quelle prescritte dal presente avviso;
- che risulteranno non conformi al fac-simile allegato;
- prive di firma;
- prive del medesimo curriculum vitae, in formato europeo, che è stato già valutato ai fini dell'iscrizione negli elenchi regionali;
- il cui curriculum non sia debitamente sottoscritto e redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
- prive della copia del documento di identità in corso di validità, richiesto ai sensi del D.P.R. 445/2000;

3. Il termine per l'arrivo delle domande, qualora scada in un giorno festivo, è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

4. Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente avviso **utilizzerà esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica certificata personale (PEC) comunicati dai candidati.**

Il mancato riscontro a eventuali richieste istruttorie formulate dall'Amministrazione entro i termini indicati comporta l'esclusione dalla procedura.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il mancato ricevimento delle predette comunicazioni derivante da inesatta indicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di recapito, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

5 I soggetti aspiranti alla nomina di Direttore Sanitario dovranno presentare – a norma dell'art. 20, commi 1, 4 e 5, del D. Lgs 39/2013 – espressa dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità previste dagli artt. 3,5 e 8 del medesimo Decreto Legislativo.

6 Alla domanda, redatta in carta semplice, firmata e datata, a pena di esclusione, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

a) curriculum professionale in formato europeo datato e firmato, redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., anche per attestarne la conformità a quello presentato per l'iscrizione nell'elenco regionale, e con esplicita autorizzazione al trattamento dei dati personali, dal quale si evinca con chiarezza il possesso da parte del candidato dei titoli e requisiti richiesti dal presente avviso. Tale curriculum dovrà contenere specifica indicazione – per ciascun incarico – della tipologia dell'incarico stesso e del relativo provvedimento di conferimento, nonché delle date di avvio e conclusione dell'incarico (giorno, mese, anno) ai fini della definizione della relativa durata. Non saranno presi in considerazione gli incarichi privi delle predette indicazioni.

b) Copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità, come previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

7 Dalla documentazione e/o dalle dichiarazioni sostitutive deve risultare il possesso di tutti i requisiti richiesti, non essendo prevista possibilità di integrare la documentazione in data successiva al sopra indicato termine di scadenza per la presentazione delle domande.

8. L'Azienda in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle Dichiarazioni sostitutive di certificazioni, o di atti di notorietà rese dai candidati ai sensi del D.P. R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni.

9. resta ferma la responsabilità penale prevista dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 4 Pubblicità

1. Il presente avviso e il modello di domanda saranno pubblicati e resi disponibili, in formato elettronico, sul sito istituzionale dell'ASP : www.aspvv.it.
2. Per ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione – Ufficio Reclutamento Personale - dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia - Via Dante Alighieri (pal. ex INAM) secondo gli orari di apertura al pubblico, oppure ai recapiti telefonici 0963/962412 – 962628/9, dalle ore 11,00 alle ore 13,00 e di tutti i giorni, escluso il sabato.

Art. 5 Autorizzazione trattamento dati

1. I dati personali forniti dai candidati inerenti al presente avviso, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e nel Regolamento U.E. 679/2016 e saranno oggetto di trattamento da parte dell'ASP esclusivamente ai fini dell'esercizio delle funzioni istituzionali connesse alla procedura per la nomina del Direttore Sanitario. I dati saranno gestiti in maniera informatizzata e manuale esclusivamente dal personale responsabile e incaricato del trattamento stesso.

Art. 6 Norme di salvaguardia

1. Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.
2. Il Commissario Straordinario si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.
3. Il Commissario straordinario fissa per la conclusione del procedimento il termine di quindici giorni dalla data di scadenza della presentazione delle domande.

VIBO VALENTIA, 29 GEN. 2020

Scadenza presentazione delle domande il 13 FEB. 2020

Il Commissario Straordinario
Dott. Giuseppe Giuliano



SCHEMA DI DOMANDA PER INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA
VIA DANTE ALIGHIERI, 67
89900 VIBO VALENTIA
PEC: aspvv.concorsi@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione "Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – Codice: DSA/302020"

Il/la sottoscritto/a....., inserito nell'elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Sanitario nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione....., manifesta il proprio interesse ad essere nominato Direttore Sanitario, di cui all'avviso pubblico approvato con Deliberazione della Commissione Straordinaria dell'ASP n.....del..... e pubblicato in datasul sito istituzione dell'ASP di Vibo Valentia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR innanzi citato,

DICHIARA quanto segue:

Cognome Nome.....
Data di nascita..... Comune di nascita..... Prov.....
Codice Fiscale.....
Cittadinanza..... Comune di residenza.....
C.A.P. Prov.
Via/Piazza.....
.....n.
.....
Telefono cell.
PEC

Recapito al quale devono essere inviate comunicazioni:

PEC

1. di essere in possesso del diploma di laurea (magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento) in
2. di essere iscritto dal nell'elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Sanitario nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione
3. di svolgere attualmente la professione di
4. di essere iscritto nelle liste del comune elettorale di (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);

5. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
6. di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti.....);
7. di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico dall'art. 3 comma 11 del decreto legislativo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n. 39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n. 39/2013, agli artt. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.Lgs. 18.8.2000 n. 267 e dall'art. 7 del D.Lgs. 31.12.2012, n. 235 (ovvero indicare le cause di incompatibilità con impegno a rimuovere prima dell'assunzione dell'incarico);
8. di aver riportato/ non aver riportato condanna, anche non definitiva, della Corte dei Conti e di essere/non essere sottoposto a procedimenti per responsabilità amministrativa – contabile;
9. di non essere stato dichiarato decaduto dall'incarico di direttore sanitario di aziende sanitarie;
10. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto della presente domanda;
11. di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata assunzione delle funzioni di Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria per la quale la nomina è fatta;
12. di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, per tutte le fasi previste, l'ASP di Vibo Valentia al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alla nomina a Direttore Sanitario e, comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento per la loro conoscibilità e pubblicità.

Allego alla domanda:

1. CV datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo già valutato ai fini dell'iscrizione negli Elenchi Regionali;
2. Fotocopia fronte-retro del documento di riconoscimento in corso di validità,
3.;
4.

Data

Firma.....