Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE "**AS – DISTURBI COGNITIVI DEMENZA E MND**" DI CUI ALL'ART 18, COMMA 1, PARTE II, LETTERA B) DEL CCNL 19 DICEMBRE 2019, AREA SANITA', PRESSO LA UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE, AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DELLE MEDICINE DELLA ASL DI PESCARA.

DATA DI PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET DELLA ASL: 16/06/2020

SCADENZA : 1 LUGLIO 2020

In esecuzione della deliberazione nr. 711 del 11 luglio 2020 è indetto un avviso interno per il conferimento dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione presso la UOSD Neurofisiopatologia e Patologie Neurodegenerative, denominato "AS – DISTURBI COGNITIVI DEMENZA E MND", afferente al Dipartimento delle Medicine, riservato ai dirigenti dell'area dirigenziale medica in servizio presso la ASL di Pescara, da espletare ai sensi e per gli effetti dell'art. 18, comma 1, parte II, lettera b) del CCNL del 19 dicembre 2019, area Sanità.

L'incarico verrà conferito per la durata di 5 anni, fatti salvi i limiti di età previsti dalla normativa vigente, e sarà soggetto alle procedure di valutazione e verifica, sia annuali da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, sia al termine dell'incarico da parte del Collegio Tecnico, previste dalle vigenti disposizioni normative, contrattuali e regolamentari aziendali.

Nelle more della definizione della procedura di graduazione degli incarichi dirigenziali l'incarico di cui al presente Avviso determina la corresponsione della retribuzione di posizione minima unificata prevista dal vigente CCNL.

La partecipazione al presente Avviso è riservata al personale dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda USL di Pescara nella qualifica di Dirigente Medico, in possesso di anzianità di servizio di almeno 5 anni ed in possesso di adeguata capacità professionale in relazione all'incarico da attribuire.

Si precisa che, ai fini del conferimento dell'incarico, il candidato individuato dovrà aver riportato una valutazione positiva da parte del competente Collegio Tecnico e che, pertanto, nell'eventualità in cui detta valutazione non fosse stata ancora espletata, lo stesso verrà sottoposto alla suddetta procedura valutativa.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Le domande di ammissione al presente Avviso, redatte su carta semplice secondo lo schema dell'allegato A), unitamente all'allegato B) ed indirizzate al Direttore Generale della Azienda USL di Pescara Via Paolini, 47 - 65124 Pescara - dovranno **pervenire** entro e non oltre, pena l'esclusione, il **15 ° (quindicesimo)** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'Azienda www.ausl.pe.it nelle pagine dedicate ai concorsi ed alle selezioni.

Qualora detto termine cada in un giorno festivo, esso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di ammissione all'avviso possono essere presentate all'Ufficio competente alla ricezione (protocollo generale), esclusivamente nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 e nelle giornate di martedì e giovedì anche dalle ore 15.30 alle ore 17.00, ovvero inoltrate a mezzo del servizio postale (raccomandata con avviso di ricevimento) entro il suddetto termine. All'uopo fa fede il timbro postale accettante.

Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande portanti il timbro postale di partenza di data posteriore a quella di scadenza del presente avviso e quelle consegnate a mano al protocollo generale di questa Azienda USL in data posteriore a quella di scadenza del presente avviso.

Non verranno comunque prese in considerazione le domande spedite a mezzo raccomandata entro il termine di scadenza del presente avviso qualora esse pervengano oltre il settimo giorno successivo al termine di scadenza del presente avviso.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione del recapito da parte del candidato ovvero da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere firmata in calce dall'interessato, pena esclusione. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata. Alla domanda deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fronte retro di un documento di identità del candidato in corso di validità.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla **domanda** di partecipazione redatta **secondo l'allegato A)** i concorrenti devono allegare, **esclusivamente, un curriculum formativo e professionale**, redatto su carta semplice, datato e firmato, **autocertificato ai sensi del D.P.R n. 445/2000, ed il modulo di consenso al trattamento dei dati, secondo l'allegato B), nonché l'esito delle eventuali valutazioni** cui il dirigente è stato sottoposto presso altre aziende del SSN.

Nel curriculum dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività svolte e le esperienze maturate in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende, nonché documentate esperienze di studio e ricerca effettuate presso istituti di rilievo nazionale o internazionale in relazione all'incarico di cui al presente bando.

In sede di valutazione del curriculum sarà data particolare rilevanza alle esperienze professionali maturate nello specifico settore di afferenza.

PROCEDURA, CRITERI E MODALITA' DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO:

Nell'affidamento dell'incarico l'Azienda terrà conto**:**

a) della valutazione effettuata dal Collegio Tecnico, ove effettuata;

b) della natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;

c) delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche correlate all'incarico da conferire che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende, ovvero esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;

d) dei risultati conseguiti in relazione agli obiettivi affidati, valutati dagli organismi deputati.

In caso di più candidati al presente avviso in possesso dei requisiti di ammissione il Direttore Generale procederà all'affidamento dell'incarico, con atto scritto e motivato, sulla base di una rosa di idonei selezionati dal Direttore Medico del Dipartimento delle Medicine e dal Dirigente Responsabile della UOSD Neurofisiopatologia e Patologie Neurodegenerative del

Presidio Ospedaliero di Pescara, considerata l'afferenza dell'incarico, nel rispetto dei suddetti principi, secondo i criteri di seguito elencati.

Per il giudizio di idoneità del dirigente interessato all'incarico, sarà preso in considerazione:

a) la valutazione riportata dal Collegio Tecnico, ove effettuata;
b) i risultati raggiunti dal dirigente in relazione agli obiettivi affidati ai fini della retribuzione di risultato in base alle verifiche svolte annualmente dall'O.I.V;
c) il grado di professionalità desunto dal curriculum professionale allegato all'istanza di partecipazione al presente avviso.

NORME FINALI E DI RINVIO:

La Azienda Unità Sanitaria Locale di Pescara si riserva l'insindacabile facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando viene fatto espresso riferimento alla vigente normativa in materia.

Per informazioni rivolgersi alla UOC Dinamiche del Personale - Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara - tel. 085/4253065 dalle ore 11, 00 alle 13,00 dal lunedì al venerdì.

Pescara, 16 giugno 2020

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
ASL PESCARA
Dott. Antonio Caponetti

ALLEGATO A

(fac simile domanda di partecipazione all'avviso)

AL DIRETTORE GENERALE
DELLA AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
Via R. Paolini, 47
65124 PESCARA

Il sottoscritt _ (cognome e nome) _____ nato a_____il_____e residente a_____in via_____n.____

dipendente a tempo indeterminato della ASL di Pescara nella qualifica di Dirigente Medico nella disciplina di _____ in servizio presso il Dipartimento/Area Distrettuale di _____ U.O. di _____Tel._____ **;**

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico professionale presso la UOSD Neurofisiopatologia e Patologie Neurodegenerative, denominato "**AS – DISTURBI COGNITIVI DEMENZA E MND"**, riservato ai dirigenti dell'area dirigenziale medica in servizio presso la ASL di Pescara, indetto da codesta Azienda Unità Sanitaria Locale con deliberazione numero nr. 711 del 11 luglio 2020 .

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**:**

- di aver preso visione dell'avviso di cui all'oggetto;
- di aver preso visione del regolamento aziendale vigente in materia di conferimento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali per l'area di interesse, pubblicato sul sito aziendale www.ausl.pe.it/documentiaziendali;
- di accettare tutte le clausole previste dal bando;

di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso: Dirigente Medico in servizio di ruolo presso codesta Azienda USL Pescara ed in possesso di una anzianità di servizio di almeno 5 anni nella disciplina di _____ **.**

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

_____

_____

e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione di indirizzo.

Il sottoscritt__dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato e quanto indicato nell'allegato curriculum corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritt__ consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali nel rispetto del D.lvo n. 196/2003 per lo svolgimento di tutte le procedure relative al presente avviso.

Allega alla presente domanda di ammissione il **curriculum formativo e professionale**, in carta semplice, datato e sottoscritto, autocertificato ai sensi del DPR 445/2000, **ed il modulo al consenso al trattamento dei propri dati di cui all'allegato B)** oltre ad **una copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità**, nonché **l'esito delle valutazioni** cui è stato sottoposto presso altre Aziende del SSN.

Data_____ FIRMA

www.ausl.pe.it	**Regione Abruzzo** **ASL 03 Pescara**
	INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI **Artt. 13/14 Regolamento UE 679/2016**

"Gestione Selezione Risorse Umane"

Gentile candidato,
al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui agli articoli 13 e 14, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue ,
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che i dati personali, quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) e quelli relativi a condanne penali o reati (art. 10 del Regolamento), che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara.
Finalità del trattamento. I trattamenti di dati effettuati dalla ASL di Pescara nell'esercizio delle sue funzioni di Datore di Lavoro, nell'ambito delle attività svolte per le attività relative alle fasi di selezione propedeutiche all'**Instaurazione e gestione del rapporto di lavoro del personale inserito a vario titolo presso l'azienda sanitaria compreso collocamento obbligatorio e assicurazioni integrative**, comprensivi delle attività amministrative ad essi correlate sono relative alla seguente finalità:

- Selezione finalizzata all'instaurazione dei rapporti di lavoro dipendente.

Base Giuridica del Trattamento.

- Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6.1.b del Regolamento);
- Il trattamento è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato. (art. 9.2.b del Regolamento).

Periodo di Conservazione o criteri per determinare tale periodo.

- Conservazione Illimitata: Documentazione per benefici ex art. 33 legge n. 104/92 e congedi straordinari ex art. 42 D.lgs. 151/2001 – 5 anni; Certificati di malattia del candidato – 5 anni; atti relativi ai concorsi (normativa; atti istruttori; nomina vincitori, ecc.) illimitato i verbali unitamente al relativo bando. 5 anni la restante documentazione;

Categorie di Dati Personali

- Dati personali: dati anagrafici (art. 4.1)
- Particolari categorie di dati personali (art.9)
  - Dati relativi alla salute (attuale e pregressa) dell'interessato
  - Dati relativi all'origine razziale o etnica,
  - Dati relativi alle convinzioni religiose o filosofiche
- Dati personali relativi a condanne penali e reati (art. 10)

AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I suoi dati personali all'interno dell'ASL sono trattati esclusivamente da personale specificatamente nominato quale "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento".

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, ai seguenti soggetti:

- Regione Abruzzo;
- Uffici competenti per il collocamento mirato, in ordine alle assunzioni, cessazioni e modifiche al rapporto di lavoro relativamente ai dati anagrafici degli assunti appartenenti alle cd "categorie protette". ;
- Presidenza del Consiglio dei Ministri con riferimento all'elenco del personale disabile assunto (ai sensi art.7 del D.L. 4/2006 convertito in L..80/2006).

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non, i suoi dati personali sono, altresì, trattati dal personale dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.
I Suoi dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9), saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.
I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).
Tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei Principi applicabili al trattamento di dati personali secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento.

OBBLIGATORIETA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento è obbligatorio in quanto i dati richiesti sono indispensabili per la procedura di selezione finalizzata all'instaurazione del rapporto di lavoro con la ASL di Pescara; di conseguenza il mancato conferimento degli stessi rende impossibile instaurare il suddetto rapporto.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE E DEI RESPONSABILI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara, con sede in V. R. Paolini, 47 a Pescara, nella persona del suo Direttore Generale.
Dati di contatto del Titolare: email: segreteria_dg@ausl.pe.it , PEC: aslpescara@postecert.it
Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: email: dpo@ausl.pe.it , PEC: dpo.aslpe@pec.it

DIRITTI DELL'INTERESSATO – ARTT. 15 e ss

Ella può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento:

- Accesso (art. 15 del Regolamento)
- Rettifica (art. 16 del Regolamento)
- Cancellazione (oblio) (art. 17 del Regolamento): non esercitabile per l'adempimento di obbligo giuridico che richieda il trattamento previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il Titolare del trattamento (art. 17.3.b)
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Portabilità (art. 20 del Regolamento)
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Ella può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO – ARTT.77, 79

Ella, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

FONTE DA CUI HANNO ORIGINE I DATI PERSONALI – ART.14
(da inserire manualmente a cura del soggetto autorizzato solo se i dati non sono raccolti presso l'interessato)

……

……

Data …… Firma del candidato (per presa visione) ……