



Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

RIAPERTURA TERMINI-Avviso pubblico per il conferimento di incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio"

In esecuzione della delibera n.195/2022 del 18/02/2022 di questa Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio" ha indetto avviso pubblico per il conferimento di incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio"

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE PER L'INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO

- 1) Iscrizione negli elenchi regionali degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario di cui all'art. 3 del D. lgs n. 171/2016;
- 2) Non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art. 6 comma 1 della l. 114/ dell'11/08/2014 di conversione del D. l n. 90 del 24/06/2014;
- 3) Di non incorrere in alcune delle cause di inconfiribilità dell'incarico prevista dall'art. 3 comma 11 del D.lgs. n. 502/92 e ss mm ii e degli articoli 3, 5 e 8 del D.lgs. n. 39/2013 o in alcune delle cause di incompatibilità di cui agli 10 e 14 del D. Lgs. 39/2013 dell'artt. 60 66 del D.Lgs del 18/08/200 n. 267;
- 4) Sono salve le ulteriori incompatibilità delle vigenti norme di legge;
- 5) 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.

CRITERI DI SCELTA

Il Commissario Straordinario effettuerà la scelta, fermo restando il possesso dei requisiti di ammissione suindicati, sulla base del curriculum vitae che i candidati sono tenuti a presentare in formato europeo. Il Commissario si riserva di effettuare eventuale colloquio

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla selezione, da redigersi esclusivamente sul modello allegato al presente bando, (denominato allegato A) dovrà pervenire entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Il termine di presentazione della domanda è perentorio.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute fuori dai termini di presentazione previsti dal bando. Non saranno accolte le domande pervenute oltre tale termine anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente. La domanda di partecipazione potrà pervenire con le seguenti modalità:

- consegna a mano da effettuarsi presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio" Via Vinicio Cortese,25 – 88100 Catanzaro dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e lunedì e mercoledì anche dalle ore 15,30 alle ore 17,00
- raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio" – Via Vinicio Cortese,25 – 88100 Catanzaro



Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

- mediante invio alla casella di posta elettronica certificata (PEC) di questa Azienda concorsi@pecaocz.it con sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del candidato o con scansione della domanda cartacea con firma autografata dal candidato unitamente a scansione del documento di identità.

Le domande inviate ad altre caselle di posta elettronica dell'Azienda, non saranno prese in considerazione. Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare una casella elettronica certificata. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato. L'Amministrazione non assume responsabilità per dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato in domanda, né da eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Non è ammessa alcuna integrazione alla domanda di partecipazione.

Nella domanda datata e firmata, gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) Il cognome e il nome, la data, il luogo di nascita, il codice fiscale, la residenza e i recapiti telefonici;
- b) la cittadinanza;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) il godimento dei diritti civili e politici ovvero i motivi di non godimento;
- e) le eventuali condanne penali riportate ovvero l'assenza di condanne penali ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;
- f) di non essere stato destituito dall'impiego presso un Pubblica Amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- g) di non aver riportato/aver riportato condanna, anche non definitiva, della Corte dei Conti e di essere/ di non essere sottoposto a procedimenti per responsabilità amministrativa o contabile;
- h) Di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione e precisamente:
 1. Laurea in _____
 2. Iscrizione negli elenchi regionali degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario di cui all'art. 3 del D. lgs n. 171/2016;
 3. Non essere collocato in quiescenza ai sensi dell'art. 6 comma 1 della l. 114/ dell'11/08/2014 di conversione del D. l n. 90 del 24/06/2014;



Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

4. Di non incorrere in alcune delle cause di inconfirmità dell'incarico prevista dall'art. 3 comma 11 del D.lgs. n. 502/92 e ss mm ii e degli articoli 3, 5 e 8 del D.lgs. n. 39/2013 o in alcune delle cause di incompatibilità di cui agli 10 e 14 del D. Lgs. 39/2013 dell'artt. 60 66 del D.Lgs del 18/08/200 n. 267;

i) Di autorizzare l'amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016, per tutte le fasi previste, l'AOPC al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alla presente procedura;

j) l'accettazione di tutte le prescrizioni precisazioni e norme presenti nel bando di selezione.

La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dal presente avviso.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autentica.

Alla domanda di partecipazione all'avviso, il candidato dovrà allegare a pena di esclusione fotocopia non autentica di valido documento di identità personale.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per le ragioni di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non regolato dal presente bando, si fa riferimento alle disposizioni di legge in materia.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Gestione Risorse Umane e Formazione dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio" sito in Via Vinicio Cortese,25 Catanzaro tel. 0961/883504 – 0961/883676. Il

Commissario Straordinario
(Avv. Francesco Procopio)