



Direzione Amministrativa
Servizio Gestione Risorse Umane
Ufficio Trattamento Giuridico

Tit. I.04.02

AVVISO INTERNO

In esecuzione della deliberazione n. **556** del **25.10.2017** sono riaperti i termini per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico dirigenziale triennale di:

RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE "VIGILANZA PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE VAL" AFFERENTE ALLA STRUTTURA COMPLESSA "QUALITA' APPROPRIATEZZA SERVIZI SOCIO SANITARI" DEL DIPARTIMENTO PAAPSS

A tale struttura semplice competono le funzioni di:

- Valutazione della coerenza tra classificazione dell'utente risultante dai flussi di rendicontazione/debito informativo inviati all'ATS dalle Unità d'Offerta (UdO)/Sperimentazioni e l'esito della valutazione/rivalutazione dell'utente effettuata dalle strutture;
- valutazione dell'appropriatezza assistenziale in base agli indicatori di controllo regionali anche a seguito di segnalazioni;
- verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni pianificate dalle diverse figure professionali;
- attuazione di ulteriori verifiche basate sui codici di rischio individuati ad inizio anno;
- collabora nell'individuazione degli indicatori di qualità organizzativi e gestionali delle Strutture Socioassistenziali.

Requisiti di ammissione

L'accesso all'incarico oggetto del presente avviso è riservato ai Dirigenti Medici – di questa ATS a tempo indeterminato in possesso dei seguenti requisiti:

- **Anzianità di servizio di cinque anni maturata in qualità di Dirigente Medico del SSN. Nel computo dei cinque anni rientrano i periodi svolti con incarico a tempo determinato, senza soluzione di continuità.**
- **Aver riportato una valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico.**

I dirigenti interessati all'incarico dirigenziale oggetto del presente avviso possono presentare domanda, debitamente firmata e redatta su apposito modulo (vedasi allegato) entro le ore 12.00 del giorno 3 Novembre 2017. Detto termine è perentorio.

ATS DELLA MONTAGNA
Agenzia Tutela della Salute della Montagna
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N. 0048909/2017 del 27/10/2017
Firmatario: MARIA BEATRICE STASI

Il Dirigente deve allegare alla domanda di partecipazione un curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante le attività professionali, di studio, di aggiornamento, di direzione, di organizzazione e la produzione scientifica attinenti la disciplina di competenza, con particolare riferimento alla specificità dell'incarico dirigenziale da conferire.

Modalità di selezione e conferimento incarico

L'incarico di Responsabile della Struttura Semplice "Vigilanza Prestazioni Sociosanitarie" afferente alla Struttura Complessa "Qualità Appropriatezza Servizi Socio Sanitari" del Dipartimento PAAPSS è conferito dal Direttore Generale sulla base di una proposta formulata dal Direttore della Struttura Complessa competente al termine di una valutazione comparativa dei candidati idonei.

L'incarico dirigenziale sarà conferito a tempo determinato ed avrà durata triennale, con facoltà di rinnovo.

Disposizioni varie

Questa Amministrazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso interno.

Per informazioni e chiarimenti i Dirigenti interessati potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane – Ufficio Trattamento Giuridico – dell'ATS della Montagna (Tel. 0342/555.711).

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Maria Beatrice Stasi

Il Responsabile del procedimento: Avv. Monica Anna Fumagalli

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.

AL DIRETTORE GENERALE
ATS DELLA MONTAGNA

 I sottoscritt _____
nat__ a _____ (Prov. di _____)
il _____ e residente in _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____

COMUNICA

di essere interessato a partecipare all'Avviso Interno per il conferimento dell'incarico dirigenziale triennale di **RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1. di essere in servizio a tempo indeterminato presso l' ATS della Montagna con rapporto di lavoro: a tempo pieno a regime ridotto;
2. di essere in possesso dell'anzianità di servizio di cinque anni maturata in qualità di Dirigente _____ del S.S.N.;
3. di allegare alla presente domanda un curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante le attività professionali, di studio, di aggiornamento, di direzione, di organizzazione e la produzione scientifica attinenti la disciplina di competenza, con particolare riferimento alla specificità dell'incarico professionale da conferire;
4. di manifestare il proprio consenso, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando di avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa;
5. di allegare copia del documento di identificazione personale, in corso di validità.

Si allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale, datato e debitamente sottoscritto
- documento di identità, in corso di validità

- _____
- _____

Luogo e data _____

FIRMA (*)

(*) La domanda deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o inoltrata già sottoscritta, unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante medesimo.

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 39 E 47 DEL D.P.R. 28.12. 2000 N. 445:

- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

OVVERO

- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO
(Domanda presentata o inoltrata già sottoscritta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo).