



Scadenza ore 12.00 del 30.06.2014

AVVISO INTERNO

Questa Azienda intende procedere all'assegnazione degli **Incarichi Dirigenziali** previsti dal Piano di Organizzazione Aziendale (deliberazione n.8 del 08.01.2013 e deliberazione Giunta Regionale n.IX/4638 del 28.12.2012) sottoindicati:

AREA MEDICA - Strutture Semplici

- **Centro Psico Sociale (Lonato-Salò-Leno)**
- **CRA e CPA Lonato-Salò**

Ai fini del conferimento dei predetti incarichi il presente avviso è finalizzato ad acquisire le disponibilità dei Dirigenti interessati ed è rivolto a **Dirigenti Medici in posizione di ruolo nella disciplina di Psichiatria presso l'Azienda Ospedaliera di Desenzano del Garda**, con rapporto di lavoro esclusivo ed a orario pieno, con anzianità di servizio di almeno 5 anni nella disciplina stessa anche in Enti o Aziende del S.S.N. calcolata ai sensi dei vigenti CCNL..

Gli aspiranti devono presentare domanda di partecipazione allegata al presente avviso- su carta semplice al Servizio Risorse Umane, Sede di Desenzano, **entro le ore 12,00 di Lunedì 30 giugno 2014**, corredata dell'allegato modulo debitamente compilato e autocertificato ai sensi di legge.

Allo stesso dovrà altresì essere allegata copia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità.

La domanda ed il predetto modulo dovranno pervenire obbligatoriamente sia in forma cartacea che per posta elettronica in formato word all'indirizzo e_mail risorseumane.leno@aod.it.

Le domande che perverranno saranno valutate da apposite Commissioni.

Per l'individuazione dei candidati idonei la Commissione si baserà sull'esame della sopracitata documentazione e su un Colloquio inerente le materie di competenza dell'incarico da ricoprire, delle attitudini e delle capacità professionali, dei risultati conseguiti in precedenza nell'A.O. e delle relative valutazioni nonché delle specifiche competenze possedute.

La Commissione formulerà un giudizio di idoneità/inidoneità basato sui criteri di cui sopra e presenterà una "rosa" di candidati idonei al sottoscritto Direttore Generale per l'adozione del conseguente provvedimento di incarico. **Si fa sin d'ora presente che, ad incarico assegnato, la procedura deve intendersi conclusa, senza alcuna validità della "rosa" degli idonei per l'assegnazione di eventuali incarichi futuri.**

Il previsto Colloquio si terrà il giorno Giovedì **16 ottobre p.v.** presso la Sala Riunioni della Direzione Aziendale **alle ore 14.00**.

La mancata presenza al colloquio verrà considerata rinuncia alla partecipazione.

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente bando si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di legge applicabili in materia.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale.

Con la presentazione della domanda di partecipazione si intendono accettate tutte le clausole del presente avviso.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi ai Funzionari del Servizio Risorse Umane Almara Nodari (sede di Desenzano tel. int. 2856) oppure Elvira Filosi (sedi di Leno tel. int. 7207).

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Marco Luigi Votta)

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Desenzano del Garda

Servizio Risorse Umane
Località Montecroce

25015 – DESENZANO DEL GARDA (BS)

Il/La sottoscritto/a , nato/a ila, presa visione dell'avviso interno prot. n. del.....,

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura finalizzata all'assegnazione del sottoindicato incarico dirigenziale:

Area: **DIRIGENZA MEDICA** Incarico di **Struttura Semplice**:

(barrare la casella che interessa)

- “Centro Psico Sociale” (Lonato-Salò-Leno)** (vedi modulo 1 a seguire)
 “CRA e CPA Lonato-Salò” (vedi modulo 2 a seguire)

Allo scopo e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., **dichiara:**

(attenzione: barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dall'avviso:
- essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Desenzano in qualità di _____ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo ed a orario pieno presso l'Unità Operativa di _____ - sede di _____
 - di possedere l'anzianità di servizio di almeno 5 anni nella disciplina in Enti o Aziende del S.S.N.;
 - di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere ogni comunicazione inerente il presente avviso all'indirizzo di posta elettronica aziendale (nome.cognome@aod.it) in alternativa- al seguente account “ _____@_____ ”

Si allegano:

- modello debitamente compilato e autocertificato ai sensi di legge *(lo stesso documento in formato word viene trasmesso per posta elettronica all'indirizzo e_mail risorseumane.leno@aod.it)*
- fotocopia documento di identità

In fede.

Data _____

firma _____

(AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA
A NORMA DELL'ART. 39 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

ALLEGO FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DEL SEGUENTE DOCUMENTO D'IDENTITA':

Tipologia: _____ rilasciato il _____ da _____

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, previa esibizione di un documento di identità

AZIENDA OSPEDALIERA DI DESENZANO DEL GARDA

Ufficio Reclutamento del Personale e D.O.

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza

Desenzano del Garda, il _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____

Modulo 1

**ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO DI STRUTTURA SEMPLICE
"Centro Psico Sociale" (Lonato-Salò-Leno)**

Candidato :

nato a _____ **il** _____

Specializzazione in:

Conseguita presso _____ **in data** _____

Requisiti di ammissione autocertificati:

Essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Desenzano in qualità di Dirigente Medico in posizione di ruolo nella disciplina di Psichiatria, con rapporto di lavoro esclusivo ed a orario pieno, con anzianità di servizio di almeno 5 anni nella disciplina stessa anche in Enti o Aziende del S.S.N. calcolata ai sensi dei vigenti CCNL..

SI **NO**

Esperienza nel settore specifico:

Esperienza in altri settori dell'Azienda o di altre Aziende Sanitarie:

Aggiornamento professionale nel settore:

Attività di docenza o pubblicazioni scientifiche nel settore:

varie

Il sottoscritto Dr./Dr.ssa _____, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARA sotto la propria responsabilità che i contenuti della presente autocertificazione corrispondono al vero

Luogo, data e firma.

Modulo 2

**ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO DI STRUTTURA SEMPLICE
"CRA e CPA Lonato-Salò"**

Candidato :

nato a _____ **il** _____

Specializzazione in:

Conseguita presso _____ **in data** _____

Requisiti di ammissione autocertificati:

Essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Desenzano in qualità di Dirigente Medico in posizione di ruolo nella disciplina di Psichiatria, con rapporto di lavoro esclusivo ed a orario pieno, con anzianità di servizio di almeno 5 anni nella disciplina stessa anche in Enti o Aziende del S.S.N. calcolata ai sensi dei vigenti CCNL..

SI **NO**

Esperienza nel settore specifico:

Esperienza in altri settori dell'Azienda o di altre Aziende Sanitarie:

Aggiornamento professionale nel settore:

Attività di docenza o pubblicazioni scientifiche nel settore:

varie

Il sottoscritto Dr./Dr.ssa _____, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARA sotto la propria responsabilità che i contenuti della presente autocertificazione corrispondono al vero

Luogo, data e firma.