



## **AVVISO INTERNO**

(pubblicato sulla home page della rete intranet aziendale alla voce “In primo piano”, agli albi aziendali e sul sito internet aziendale [www.asst-garda.it](http://www.asst-garda.it) in “Amministrazione Trasparente” alla voce “Bandi di concorso”)

In attuazione della Delibera n. 433 del 09/06/2022, si rende noto che questa Azienda intende procedere all’assegnazione del seguente Incarico Dirigenziale di Struttura Complessa previsto dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2016-2018, approvato con deliberazione Giunta Regionale n. X/6525 del 28.04.2017 (recepito da questa Azienda con deliberazione n. 643 del 25.5.2017) ed aggiornato con deliberazione Giunta Regionale n. XI/5166 del 02.08.2021:

### **SERVIZIO GESTIONE ACQUISTI**

AREA: P.T.A.

RUOLO: AMMINISTRATIVO

PROFILO PROFESSIONALE: DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

Ai fini del conferimento del predetto incarico il presente avviso è finalizzato ad acquisire **le disponibilità** dei Dirigenti interessati ed è rivolto a **Dirigenti Amministrativi in possesso dei seguenti requisiti:**

- in servizio a tempo indeterminato presso questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda, con rapporto di lavoro esclusivo e a tempo pieno;
- anzianità di servizio di almeno 5 anni nella qualifica dirigenziale maturati con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo determinato in Enti o Aziende del S.S.N., nonché con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali in Ospedali o Strutture Pubbliche dei Paesi dell’Unione Europea, prestati con o senza soluzione di continuità, calcolata ai sensi dei vigenti CCNL;
- valutazione positiva da parte del competente Collegio Tecnico e/o valutazione dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale.

La domanda di partecipazione, allegata al presente avviso, deve essere inviata firmata, congiuntamente alla copia del documento d’identità in corso di validità, all’indirizzo e-mail [ufficioconcorsi.desenzano@asst-garda.it](mailto:ufficioconcorsi.desenzano@asst-garda.it) **entro il 19/06/2022**.

Le domande che arriveranno oltre tale termine non verranno prese in considerazione.

Le domande che perverranno saranno valutate da apposita Commissione.

Per l’individuazione dei candidati idonei la Commissione si baserà sull’esame degli elementi sotto indicati e su un colloquio diretto all’accertamento delle:

- capacità gestionali con particolare riferimento al governo del personale, ai rapporti con l’utenza, alla capacità di correlarsi con le altre strutture e servizi nell’ambito dell’organizzazione dipartimentale nonché dei risultati ottenuti con le risorse assegnate;
- attitudini personali e capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all’esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o Enti.



I seguenti elementi dovranno pertanto trasparire, se posseduti, dal modulo allegato:

- esperienza nel settore specifico;
- esperienza in altri settori dell'Azienda o di altri Enti o Aziende del SSN o di ospedali o strutture pubbliche dei paesi dell'Unione Europea;
- incarichi dirigenziali svolti.

La Commissione, composta dal Direttore Amministrativo e da due Dirigenti, formulerà un giudizio di idoneità/inidoneità basandosi sui criteri di cui sopra e presenterà l'elenco degli idonei al 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 delle candidature idonee per l'assegnazione di eventuali incarichi futuri.**

I candidati sono invitati a presentarsi il giorno **22 giugno 2022 alle ore 14.30** presso la Sala Riunioni della Direzione Generale dell'ASST Garda in Località Montecroce – Desenzano. La presente vale come convocazione.

In tale sede sarà comunicata l'ammissione o meno alla selezione, i candidati ammessi dovranno sostenere il previsto colloquio. 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 al Servizio Gestione Risorse Umane sede di Desenzano.

Desenzano del Garda, 09/06/2022

per delega del Direttore Amministrativo  
IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE  
Dott.ssa Manuela Pedroni



Ill.mo Direttore Generale  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda  
Località Montecroce  
25015 – DESENZANO DEL GARDA (BS)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

chiede di partecipare all'avviso interno per l'assegnazione **dell'incarico dirigenziale di Struttura Complessa**

**SERVIZIO GESTIONE ACQUISTI**

AREA: P.T.A.

RUOLO: AMMINISTRATIVO

PROFILO PROFESSIONALE: DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA quanto segue**

- a) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) di essere residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- e) di essere Dirigente Amministrativo in servizio a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo e a tempo pieno presso ASST Garda;
- f) di avere almeno 5 anni di servizio nella qualifica dirigenziale acquisita anche in altri Enti o Aziende del SSN, anche a tempo determinato, nonché presso Ospedali o Strutture Pubbliche dei paesi dell'Unione Europea con o senza soluzione di continuità;
- g) di aver superato positivamente la valutazione del Collegio Tecnico e/o la valutazione dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale;
- h) di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

- di aver conseguito la Laurea in:

presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- di aver conseguito il Master/Dottorato in:

presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- di aver prestato attività lavorativa presso:

|  |                                  |                      |                   |
|--|----------------------------------|----------------------|-------------------|
| Denominazione del datore di lavoro: <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato |                                  | Qualifica/disciplina | Tipo di rapporto* |
| _____  |                                  |                      |                   |
| Da (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____  | A (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____ |                      |                   |
| Denominazione del datore di lavoro: <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato |                                  | Qualifica/disciplina | Tipo di rapporto* |
| _____  |                                  |                      |                   |
| Da (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____  | A (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____ |                      |                   |
| Denominazione del datore di lavoro: <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato |                                  | Qualifica/disciplina | Tipo di rapporto* |
| _____  |                                  |                      |                   |
| Da (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____  | A (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____ |                      |                   |
| Denominazione del datore di lavoro: <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato |                                  | Qualifica/disciplina | Tipo di rapporto* |
| _____  |                                  |                      |                   |
| Da (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____  | A (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____ |                      |                   |
| Denominazione del datore di lavoro: <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato |                                  | Qualifica/disciplina | Tipo di rapporto* |
| _____  |                                  |                      |                   |
| Da (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____  | A (gg/mm/aaaa)<br>____/____/____ |                      |                   |

(\*) se dipendente indicare: a tempo determinato o indeterminato, supplente, straordinario, se a tempo pieno o part-time con precisazione dell'impegno orario settimanale

(\*) se non dipendente indicare: tipologia contrattuale (libero professionale, co.co.co., co.co.pro., occasionale, ecc.) con precisazione dell'impegno orario medio settimanale o complessivo



- di aver ricoperto i seguenti incarichi dirigenziali:

|                        |                |                                    |
|------------------------|----------------|------------------------------------|
| Denominazione incarico |                | Denominazione del datore di lavoro |
| Da (gg/mm/aaaa)        | A (gg/mm/aaaa) |                                    |
| _____ / _____ / _____  |                |                                    |
| Denominazione incarico |                | Denominazione del datore di lavoro |
| Da (gg/mm/aaaa)        | A (gg/mm/aaaa) |                                    |
| _____ / _____ / _____  |                |                                    |
| Denominazione incarico |                | Denominazione del datore di lavoro |
| Da (gg/mm/aaaa)        | A (gg/mm/aaaa) |                                    |
| _____ / _____ / _____  |                |                                    |
| Denominazione incarico |                | Denominazione del datore di lavoro |
| Da (gg/mm/aaaa)        | A (gg/mm/aaaa) |                                    |
| _____ / _____ / _____  |                |                                    |
| Denominazione incarico |                | Denominazione del datore di lavoro |
| Da (gg/mm/aaaa)        | A (gg/mm/aaaa) |                                    |
| _____ / _____ / _____  |                |                                    |
| Denominazione incarico |                | Denominazione del datore di lavoro |
| Da (gg/mm/aaaa)        | A (gg/mm/aaaa) |                                    |
| _____ / _____ / _____  |                |                                    |

- di possedere la seguente esperienza professionale nello specifico settore dell'Azienda o di altre Aziende Sanitarie:

---



---



---



---



---

- di possedere la seguente esperienza in altri settori dell'Azienda o di altre Aziende Sanitarie:

---



---



---



---



---



- altro:

---

---

---

---

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle predette dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle stesse.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché del Regolamento UE n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, preso atto dell'informativa consultabile sul sito internet [www.asst-garda.it](http://www.asst-garda.it) alla sezione privacy, ne autorizza il trattamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**Allega:**

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

**La dichiarazione sarà tenuta valida solo se debitamente compilata in ogni sua parte.**