

AVVISO INTERNO
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI



In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale ASL Br n. ____ del _____, i cui contenuti devono qui intendersi integralmente richiamati, è indetta procedura selettiva interna su base curriculare per il conferimento, a personale del Comparto che presta servizio presso la ASL di Brindisi con contratto di lavoro a tempo indeterminato, degli incarichi di funzione approvati con la stessa Deliberazione del Direttore Generale ASL Br n. ____ del _____ (che riporta la rispettiva graduazione, i requisiti richiesti ai candidati a ciascun incarico, il profilo professionale e la durata: 5 anni per incarichi di organizzazione e per incarichi professionali; 3 anni per incarichi di organizzazione – funzioni di coordinamento).

Ciascun candidato potrà esprimere non più di tre distinte candidature per altrettanti incarichi di funzione.

All'istanza di partecipazione alla procedura selettiva indetta con il presente Avviso interno, ciascun candidato dovrà allegare il proprio curriculum vitae et studiorum autocertificato ai sensi di legge, con la documentazione che si dovesse ritenere necessario porre a corredo, nonché la dichiarazione sostitutiva anticorruzione (resa ai sensi del DPR n. 445/2000) il cui schema è allegato, quale parte integrante, al presente Avviso.

Le candidature dovranno essere indirizzate al Direttore Generale ASL Br e prodotte entro 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi, sezione Albo Pretorio – Bandi di Concorso e Avvisi, Concorsi e Avvisi; farà fede la registrazione in arrivo al Protocollo generale della ASL di Brindisi, ovvero la data di spedizione (se con PEC o lettera raccomandata).

Con riferimento a ciascun incarico di funzione, la Commissione preposta alla valutazione delle candidature predisporrà un elenco di idonei producendo, per ciascun candidato, una valutazione sintetica; l'incarico sarà conferito dal Direttore Generale con Atto Deliberativo; l'elenco degli idonei per ciascun incarico di funzione avrà durata pari a quella dell'incarico correlato; all'elenco degli idonei, nell'arco della sua vigenza, si potrà attingere per il conferimento di un incarico a seguito di cessazione dal servizio del titolare, oppure per il conferimento di incarichi temporanei di sostituzione del titolare assente per congedo, malattia, aspettativa, distacco ed aspettativa sindacale (per i primi due mesi di sostituzione non è corrisposta alcuna indennità).

La valutazione individuale sintetica della Commissione si esprimerà attraverso i seguenti giudizi riportati in senso ascendente: esiguo/a, sufficiente, buono/a, ottimo/a, eccellente; i predetti giudizi saranno espressi sui seguenti elementi di valutazione: percorso formativo, percorso professionale, competenza nella gestione/coordinamento di risorse e/o processi, competenze tecnico – scientifiche correlate all'incarico da assegnare, pregressa titolarità di incarico di coordinamento / posizione organizzativa (per tale ultimo - ma solo in ordine di esposizione - elemento di valutazione, si indicherà “si” o “no”); la valutazione sintetica sarà integrata dall'esito (positivo/negativo) delle valutazioni individuali conseguite da ciascun candidato, con riferimento agli anni 2017 e 2018, ai fini della partecipazione alla produttività collettiva.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere e/o revocare il presente Avviso a suo insindacabile giudizio, dandone tempestiva notizia sul sito www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi, sezione Albo Pretorio – Bandi di Concorso e Avvisi, Concorsi e Avvisi.

Brindisi, _____

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Giuseppe Pasqualone)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, dipendente dell'ASL di Brindisi con contratto di lavoro a tempo indeterminato, matricola n. _____, in servizio presso _____, in qualità di partecipante all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico di _____ Funzione _____, indetto con Deliberazione D.G. n. _____ del _____, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali**, ai sensi e per gli effetti della **legge n. 190/2012, art.1 comma 46** recante "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*";
- di non essere stato condannato con sentenza non passata in giudicato, per il reato previsto dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale art. 323 ai fini delle partecipazioni e/o assegnazioni alle seguenti attività**, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto della Legge 27 marzo 2001 n. 97, art. 3 comma 1, del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165, art. 35 bis e del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, art. 3:
 - a) *partecipazione, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi;*
 - b) *assegnazione anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati;*
 - c) *partecipazione a commissioni per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere;*
 - d) *incarichi che comportano esercizio di vigilanza o controllo.*
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

All. copia documento d'identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE
