



A.S.L. CN2

*Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra*

AVVISO INTERNO PER INCARICO DI RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE ASPECTI NUTRIZIONALI DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

In esecuzione della deliberazione n. 47 del 21/01/2022 è indetta selezione interna per titoli a:

N. 1 POSTO DI RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE ASPECTI NUTRIZIONALI DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

Al succitato incarico **per anni cinque** è attribuito il trattamento economico previsto dalle disposizioni di legge nonché dagli accordi nazionali e aziendali sindacali in vigore per il personale del Servizio Sanitario Nazionale.

Per avere informazioni rivolgersi alla S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E
SVILUPPO RISORSE UMANE

Requisiti generali e specifici di ammissione

Possono partecipare alla selezione i dipendenti dell'A.S.L. CN2 in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- Dirigente medico con un'anzianità di servizio di almeno cinque anni;
- Attività nell'ambito della S.C. NUTRIZIONE CLINICA E DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di selezione per la presentazione della domanda di ammissione.

Presentazione della domanda

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, con sottoscrizione non autenticata ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale CN2- Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN), che dovrà pervenire entro il termine delle ore 12,00 del **14/2/2022 SCADENZA**.

Le domande devono pervenire, entro il termine di scadenza all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. CN2 in via Vida n. 10 ad ALBA (CN) 12051, in orario di ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30/12,30 e dalle 13,30/16,00).

Gli interessati sotto la propria responsabilità devono espressamente indicare:

- 1) il cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 7) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto o degli istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- 8) le attività di servizio prestate;
- 9) l'autorizzazione all'Azienda Sanitaria Locale CN2 al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale;
- 10) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata comunicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione alla selezione.

Con la partecipazione alla selezione è implicita da parte degli aspiranti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Documentazione da allegare alla domanda.

Alla domanda di ammissione, redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando, devono essere allegati:

- 1) curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato;
- 2) documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando e tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.
- 3) elenco in carta semplice ed in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato (solo l'elenco va presentato in triplice copia, i documenti e i titoli devono essere allegati in un unico esemplare);
- 4) copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Le dichiarazioni sostitutive, firmate e non autenticate, allegate alla domanda, devono essere redatte secondo il modulo predisposto dall'Ente, contenente il richiamo alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, qualora non sia stata sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto, dovrà essere inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

L'amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dei benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precisare oggetto, tempi e luoghi relativi a titoli, servizi, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, prodotte in originale, copia autenticata o in copia fotostatica accompagnata dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000, che attesti la conformità all'originale;

Nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativo ai servizi prestati deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

Valutazione dei candidati

In caso di più domande, per l'individuazione dei candidati idonei e la formulazione della graduatoria, il Direttore del Dipartimento di Area Medica si basa sull'esame dei curricula con riferimento ai seguenti elementi:

- esiti delle valutazioni del Collegio Tecnico di cui agli articoli 25 e seguenti, del C.C.N.L. 03/11/2005 e s.m.i.;
- natura e caratteristiche dei programmi da realizzare;
- area e disciplina di appartenenza;
- attitudini personali e capacità professionali del dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina o professione di competenza, che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati nonché alle valutazioni riportate.
- competenza gestionale richiesta dalla tipologia dell'incarico da conferire;
- anzianità nei settori specifici di riferimento
- criterio della rotazione, ove applicabile.

Il Direttore Generale provvede a nominare il primo classificato, ovvero un altro dirigente in graduatoria previa esplicita e circostanziata motivazione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Massimo VEGLIO)

(FAC SIMILE DOMANDA)

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. CN2
Via Vida, 10
12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt _____
(*nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili*)
nato/a a _____ il _____ (prov. _____) residente
in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____,
chiede di essere ammesso all'avviso interno per la copertura di:
n. _____ posto/i di _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) che è in possesso della cittadinanza italiana o equivalente _____;
- 2) che è iscritto nelle liste elettorali del comune di _____¹⁾
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 5) che è in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea in _____, conseguita in data _____
presso l'Università _____

Specializzazione _____, conseguita in data _____
presso l'Università _____

- 6) che ha prestato le seguenti attività di servizio:

- 7) che autorizza l'Azienda Sanitaria Locale CN2 al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale;
- 8) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ Tel. _____

Data _____

Firma

1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione
e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
28.12.2000, n. 445
(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)*

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, presentata o inviata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.