

**ASP****AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA****Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale — Potenza**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 9 del 12/01/2012 è indetto, ai sensi dell'art.17, comma 5, della Legge Regionale n. 39/2001 e s.m.i., avviso pubblico per il conferimento, per un periodo di anni tre, dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il conferimento dell'incarico è disciplinato dagli articoli 3 e 3 bis del D.L.vo n.502/92 e s.m.i., dagli artt.17, 18 e 19 della citata Legge Regionale di Basilicata n. 39 del 31/10/2001 e s.m.i., dal D.P.C.M. n.319 del 31/5/2001, dalla L.R. n.1 del 2/2/2006, dalla L.R. n.12 del 21/7/2008 e dalla L.R. n.31 del 24/12/2008;

**Art.1**

Possono presentare istanza, secondo lo schema allegato al presente avviso (All.A), coloro i quali siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) età non superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata;
- b) non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.3, commi 9 e 11, del D.L.vo 30/12/1992 n.502 e s.m.i.;
- c) essere in possesso del diploma di laurea in discipline giuridiche o economiche;
- d) di aver svolto, per almeno cinque anni, qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media e grande dimensione.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto per la presentazione delle domande di ammissione.

Ai sensi dell'art.17, comma 1, della L.R. n.39/2001 e s.m.i. la perdita di uno dei requisiti sopra indicati determina la automatica cessazione della carica indipendentemente da qualsiasi previsione contrattuale.

**Art.2**

La domanda di ammissione alla selezione per la nomina a Direttore Amministrativo Aziendale, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - Via Torraca,2 — 85100 Potenza, dovrà essere presentata nelle ore d'ufficio, entro il termine di trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul B.U.R. della Regione Basilicata (ore 8,30 — 13,30).

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di cui sopra.

A tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio potale accettante.

**Art.3**

Nella domanda il candidato deve dichiarare:

- a) cognome e nome;
- b) data e luogo di nascita;
- c) codice fiscale;
- d) luogo di residenza;
- e) possesso della cittadinanza italiana;
- f) il comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle stesse liste;
- g) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui ai commi 9 e 11 dell'art.3 del D.L.vo 30/12/1992, n. 502 e s.m.i.;
- h) il possesso del diploma di laurea in discipline giuridiche o economiche;
- i) l'effettuato svolgimento, per almeno cinque anni, di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione;
- j) il possesso, ove consentito, del certificato di frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e

gestione sanitaria di cui all'art.3 bis, comma 4, del D.L.vo n.502/92 e s.m.i., richiamato espressamente dall'art.17, comma 2, della L.R. n.39/2001 e s.m.i., ovvero, in mancanza, di produrre tale certificazione entro 18 mesi dal conferimento dell'incarico;

- k) il luogo ove si desidera che eventuali comunicazioni relative al presente avviso vengano effettuate. In assenza di tale dichiarazione, le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza.

La firma da apporre alla domanda non deve essere autenticata, in analogia a quanto previsto per i concorsi pubblici (art.39 dpr 445/2000).

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

1. dettagliato curriculum professionale datato e firmato relativo alla qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione, con allegato, ove conseguito, il certificato di frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'art.3 bis, comma 4, del D.L.vo n. 502/2 e s.m.i., espressamente richiamato dall'art.17, comma 2, della L.R. n.39/2001 e s.m.i.;
2. @dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000, con la quale il candidato dichiara di non incorrere in alcuna causa di incompatibilità, di cui al comma 9 dell'art.3 del D.L.vo 30/12/1992 n. 502 e s.m.i., e di non essere soggetto ad alcuno dei provvedimenti o delle condizioni previste dall'art.3, comma 11, dello stesso D.L.vo.

non verranno prese in considerazione:

1. le domande mancanti di una delle dichiarazioni di cui alle lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), j) indicate al primo comma del presente articolo;
2. le domande non corredate dagli allegati di cui ai numeri 1) e 2) del terzo comma del presente articolo.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi o a caso fortuito o a forza maggiore.

L'accertamento del possesso dei requisiti è effettuato dal Direttore Generale, che provvederà all'attribuzione dell'incarico con atto motivato e art.17, comma 5, della L.R. n. 39/2001 e s.m.i.

#### **Art.4**

Il rapporto di lavoro del Direttore Amministrativo è a tempo pieno e quindi esclusivo ed è regolato da contratto di diritto privato, nella osservanza delle previsioni di cui alla vigente normativa nazionale e regionale nonché, per quanto riguarda gli aspetti economici, da direttive regionali approvate con deliberazioni della Giunta Regionale di Basilicata e/o da Leggi Regionali.

Il presente avviso, per giustificativi motivi, può essere revocato o anche non comportare il conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale.

Il Direttore Generale

Dr. Mario MARRA

(Allegato A)

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

Raccomandata A.R.

Al Direttore Generale  
 dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
 Via Torraca, 2  
 85100 POTENZA

**OGGETTO: Domanda per la candidatura a Direttore Amministrativo dell'Azienda  
 Sanitaria Locale di Potenza – Potenza.**

\_\_\_\_\_, sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 (Comune e Provincia) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ propone la propria candidatura alla nomina a Direttore Amministrativo  
 dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui ai commi 9 e 11 dell'art.3 del D.L.vo 30/12/1992 n. 502 e s.m.i.;
- 4) di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
 conseguito presso \_\_\_\_\_;
- 5) di rivestire la seguente qualifica dirigenziale \_\_\_\_\_;
- 6) l'avvenuto svolgimento, per almeno cinque anni, di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione: \_\_\_\_\_;
- 7) di essere/di non essere in possesso del certificato del corso di formazione in materia di Sanità Pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui al D.L.vo n. 502/92 e s.m.i., richiamato espressamente dalla L.R. di Basilicata n.39/2001 e s.m.i.
- 8) (solo per coloro non in possesso del certificato di cui al punto 7) di impegnarsi a produrre il certificato di frequenza del corso di formazione in materia di Sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitari entro 18 mesi dall'eventuale conferimento dell'incarico;
- 9) Di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_.

Allega alla domanda:

- Curriculum professionale debitamente sottoscritto;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art.3 del bando.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
 \_\_\_\_\_



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALI  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Dr. Nicola CLAPS

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO **9 - -** DEL **12 GEN. 2012**

**IMMEDIATAMENTE  
ESEGUIBILE**

TRASMESSA A:

Collegio Sindacale il **12 GEN. 2012**  Controllo preventivo regionale il

**OGGETTO** Incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) Indizione avviso pubblico per conferimento di tale incarico

DIREZIONE PROPONENTE

Documenti integranti il provvedimento

Schema avviso

Numero Allegati **1**

**RISERVATO ALL'UNITÀ OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)**

Centro di responsabilità €

Centro di costo €

IL DIRIGENTE DELL'UNITÀ OPERATIVA

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza

in data **12 GEN. 2012** ex art. 44 – L.R.n. 39/2001 e s.m.l e che la stessa vi rimarrà affissa per 5 gg. consecutivi

Potenza,

DATA

IL FUNZIONARIO DELEGATO

Luigi Martorano

*R. Sperto*

**Premesse** le deliberazioni del direttore Generale:

- n.2 del 11/01/2012 avente ad oggetto: "Deliberazione della Giunta Regionale di Basilicata n. 2001 del 30/12/2011 e Decreto del Presidente della Giunta Regionale di Basilicata n. 383 del 30/12/2011. Presa d'atto e provvedimenti conseguenti";
- n. 3 del 10/01/2012 di conferma nell'incarico di Direttore Sanitario Aziendale del Dr. Giuseppe Nicolò Cugno;
- n. 4 del 10/01/2012 di individuazione del dirigente Amministrativo cui vengono conferite, medio tempore, le funzioni di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP), nelle more di espletamento delle procedure pubbliche di nomina di Direttore Amministrativo con contestuale conferimento di tale incarico,

**Richiamate:**

- la L.R. n. 39/2001 e s.m.i.;
- la L.R. n.12/2008 e s.m.i.;

**Visti ed Esaminati:**

- l'art.17 della L.R. n.39/2001 sulle figure dei Direttori Amministrativo e Sanitario, con particolare riferimento al c.5;
- l'art.5, c.3 della L.R. n.12/2008 che così recita: "...entro trenta giorni dall'insediamento, i Direttori Generali (delle nuove AA.SS.LL. di Potenza e Matera) avviano le procedure per la nomina dei Direttori Amministrativi e Sanitari ...";

**Verificata** l'esigenza insopprimibile di "dotare" l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) della figura del Direttore Amministrativo, massimo collaboratore del Direttore Generale come lo è il Direttore Sanitario;

**Presa Visione** dello schema di avviso, debitamente predisposto ed allegato al presente atto deliberativo, quale parte integrante e sostanziale;

**Ritenuto**, per quanto innanzi riportato, di dover provvedere in tempi ristretti ad avviare la procedura di cui alle disposizioni normative suindicate, per quanto attiene alla nomina del Direttore Amministrativo e di quello Sanitario;

**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo Vicario, di cui al provvedimento n. 4/2012;

**Con** il parere favorevole del Direttore Sanitario di cui al provvedimento n. 3/2012,

## **DELIBERA**

**Giusta la premessa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto:**

- di indire, come indice, ex art.17, c.5, della L.R. n.39/2001 e ss.mm.ii. e art.5, c.3 della L.R. n.12/2008, pubblico avviso per il conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.),
- di approvare, come approva il relativo schema di avviso, da pubblicare, ex L.R. n. 39/2001 e s.m.i. art.17, c.5, sul B.U.R di Basilicata;

Il presente atto, immediatamente eseguibile, per le motivazioni riportate nella premessa e nel dispositivo, non comporta oneri immediati

La spesa sarà prevista all'atto del conferimento dell'incarico.

L'ISTRUTTORE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'UNITÀ OPERATIVA

*M. Lep...*

IL DIRETTORE SANITARIO  
DR. GIUSEPPE NICOLÒ CUGNO

IL DIRETTORE GENERALE  
DR. MARIO MARRA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
VICARIO  
DR. NICOLA CLAPS

*1/10*

*F. 70*

*F. 70*

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

**OGGETTO** Incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP). Indizione avviso pubblico per conferimento di tale incarico

Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data **12 GEN. 2012**

all'Unità Operativa Segreteria Direzionale

e alle Unità Operative Economico/Finanziaria

L'IMPIEGATO ADDETTO

(LUIGI MARTORANO)



# AZIENDA SANITARIA LOCALE – POTENZA

## **Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale – Potenza**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto, ai sensi dell'art.17, comma 5, della Legge Regionale n. 39/2001 e s.m.i., avviso pubblico per il conferimento, per un periodo di anni tre, dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il conferimento dell'incarico è disciplinato dagli articoli 3 e 3 bis del D.L.vo n.502/92 e s.m.i., dagli artt.17, 18 e 19 della citata Legge Regionale di Basilicata n. 39 del 31/10/2001 e s.m.i., dal D.P.C.M. n.319 del 31/5/2001, dalla L.R. n.1 del 2/2/2006, dalla L.R. n.12 del 21/7/2008 e dalla L.R. n.31 del 24/12/2008:

### **Art.1**

Possono presentare istanza, secondo lo schema allegato al presente avviso (All.A), coloro i quali siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) età non superiore a 65 anni alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata;
- b) non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.3, commi 9 e 11, del D.L.vo 30/12/1992 n.502 e s.m.i.;
- c) essere in possesso del diploma di laurea in discipline giuridiche o economiche;
- d) di aver svolto, per almeno cinque anni, qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media e grande dimensione.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto per la presentazione delle domande di ammissione.

Ai sensi dell'art.17, comma 1, della L.R. n.39/2001 e s.m.i. la perdita di uno dei requisiti sopra indicati determina la automatica cessazione della carica indipendentemente da qualsiasi previsione contrattuale.

### **Art.2**

La domanda di ammissione alla selezione per la nomina a Direttore Amministrativo Aziendale, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Via Torraca,2 – 85100 Potenza, dovrà essere presentata nelle ore d'ufficio, entro il termine di



trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul B.U.R. della Regione Basilicata (ore 8.30 – 13.30).

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di cui sopra.

A tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio potale accettante.

### **Art.3**

Nella domanda il candidato deve dichiarare:

- a) cognome e nome;
- b) data e luogo di nascita;
- c) codice fiscale;
- d) luogo di residenza;
- e) possesso della cittadinanza italiana;
- f) il comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle stesse liste;
- g) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui ai commi 9 e 11 dell'art.3 del D.L.vo 30/12/1992, n. 502 e s.m.i.;
- h) il possesso del diploma di laurea in discipline giuridiche o economiche;
- i) l'effettuato svolgimento, per almeno cinque anni, di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione;
- j) il possesso, ove consentito, del certificato di frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'art.3 bis, comma 4, del D.L.vo n.502/92 e s.m.i., richiamato espressamente dall'art.17, comma 2, della L.R. n.39/2001 e s.m.i., ovvero, in mancanza, di produrre tale certificazione entro 18 mesi dal conferimento dell'incarico;
- k) il luogo ove si desidera che eventuali comunicazioni relative al presente avviso vengano effettuate. In assenza di tale dichiarazione, le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza.

La firma da apporre alla domanda non deve essere autenticata, in analogia a quanto previsto per i concorsi pubblici (art.39 dpr 445/2000).

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

1. dettagliato curriculum professionale datato e firmato relativo alla qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media

## FAC-SIMILE DI DOMANDA

Raccomandata A.R.

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Via Torraca, 2  
85100 POTENZA

### **OGGETTO: Domanda per la candidatura a Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Potenza.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
(Comune e Provincia) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ propone la propria candidatura alla nomina a Direttore Amministrativo  
dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui ai commi 9 e 11 dell'art.3 del D.L.vo 30/12/1992 n. 502 e s.m.i.;
- 4) di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_;
- 5) di rivestire la seguente qualifica dirigenziale \_\_\_\_\_;
- 6) l'avvenuto svolgimento, per almeno cinque anni, di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione: \_\_\_\_\_;
- 7) di essere/di non essere in possesso del certificato del corso di formazione in materia di Sanità Pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui al D.L.vo n. 502/92 e s.m.i., richiamato espressamente dalla L.R. di Basilicata n.39/2001 e s.m.i.
- 8) (solo per coloro non in possesso del certificato di cui al punto 7) di impegnarsi a produrre il certificato di frequenza del corso di formazione in materia di Sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitari entro 18 mesi dall'eventuale conferimento dell'incarico;
- 9) Di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_.

Allega alla domanda:

- Curriculum professionale debitamente sottoscritto;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art.3 del bando.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_