AZIENDE SANITARIE

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI *"IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE"*
DISCIPLINA DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. **2024/01011** del **22/11/2024** è indetto avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di:

Direttore della Struttura Complessa *"Igiene degli Alimenti e Nutrizione"* – disciplina di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (Area di Sanità Pubblica) del Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana.

L'incarico sarà conferito secondo modalità e condizioni previste e stabilite dagli artt. 15 e seguenti del D.Lgs. n. 502/92 e *ss.mm.ii.* e, da ultimo, dalla Legge n. 118 del 05/08/2022, dalla Legge n. 189 del 08/11/2012 di conversione del D.L. n. 158 del 13/09/2012, dal D.P.R. n. 484/97, dalle linee di indirizzo regionali, per quanto compatibili, adottate dalla Regione Basilicata con D.G.R. n. 1104 del 16.09.2014, avente ad oggetto: "*Applicazione dell'art. 4 comma 1 del D.L. n. 158/2012, convertito nella Legge n. 189/2012: "Disposizioni per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa per la dirigenza medica - sanitaria nelle Aziende del Servizio Sanitario Regionale della Basilicata". Modifica della DGR n. 98 del 30.1.2014*" e dal CCNL dell'Area Sanità attualmente vigente.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs n. 165/2001 e *ss.mm.ii.* è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

La partecipazione al presente avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso, che siano in possesso dei requisiti prescritti. Al riguardo ai sensi dell'art. 4, comma 3, della L. n. 125/91, come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del D. Lgs. n. 198/2006, si specifica che il termine "candidati", usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e, quindi, riferito agli aspiranti "dell'uno e dell'altro sesso".

Il presente avviso, oltre ad indicare i requisiti generali e specifici di cui i candidati devono essere in possesso, definisce il profilo professionale del dirigente da incaricare con riferimento agli aspetti del governo clinico, alle caratteristiche organizzative, agli elementi tecnico-scientifici (profilo oggettivo) nonché alle competenze professionali e manageriali, alle conoscenze scientifiche ed alle attitudini necessarie per l'espletamento dell'incarico di direzione (profilo soggettivo).

PROFILO DEL DIRIGENTE DA INCARICARE

Profilo Oggettivo

ATTIVITA' DEL S.I.A.N. – ANNO 2023	
Tipologia Attività	**N.**
Visite dietologiche prima visita	562
Visite dietologiche di controllo	641
Campioni effettuati ricerca di residui di fitosanitari alimenti di origine vegetale	96
Segnalazioni Certificate di Inizio Attività	1342
Controllo delle acque destinate a consumo umano: giudizi di potabilità	522

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Verifiche dei Sistemi di Allerta, per alimenti non idonei: interventi di vigilanza	632
Prevenzione squilibri nutrizionali: tabelle dietetiche predisposte	343
Prevenzione sovrappeso e obesità: interventi educativi nelle scuole	41
Igiene degli alimenti: procedure di categorizzazione del rischio	10% (22/220)
Igiene degli Alimenti: Audit	5
Igiene degli alimenti: controllo ufficiale degli alimenti - campioni prelevati	276

ALTRE ATTIVITA'

Procedura/Flusso	Fonte	N. controlli - campioni effettuati
OGM - Piano Nazionale di Controllo ufficiale sulla presenza degli organismi geneticamente modificati negli alimenti	Piano Regionale	n. 7
RASFF - Sistema Rapido di Allerta sulla sicurezza degli alimenti	REG. ce 178/2002 D.G.R. Basilicata n° 1691/2009 e succ.	n. 632 verifiche eseguite su 632 esercizi segnalati
Fitosanitari su e in alimenti - DM 23/12/1992	Piano Regionale	n. 96 campioni/su 96 previsti: n. 14 campioni Regionali; n. 63 extra Regionali; n. 19 Piano Comunitario
Additivi alimentari	Piano Regionale	n. 4 campioni/su n. 4 campioni previsti
Prodotti senza glutine - Controlli Ufficiali nelle imprese produttrici e/o di somministrazione	D.G.R. Basilicata n° 1721/2015	n. 2 Corsi presso Enti/Strutture private; con il rilascio di 107_Attestati
Piano di sicurezza sulle acque: controlli filiera idro-potabile acque minerali e destinate al consumo umano	D.P.G.R. n. 46/2002 - D.Lgs. 31/2001 e succ.	n. 522 campioni di acqua potabile; n. 149 campioni negli stabilimenti di produzione
Piano di vigilanza e controllo Alimenti e Bevande. Piani Campionamento Alimenti Chimico e Microbiologico	Piano Regionale	n. 51 campionamenti relativi al Piano alimenti e bevande chimico e n. 53 relativi al Piano microbiologico.

Profilo Soggettivo

Sul piano soggettivo al candidato alla direzione della UOC di Igiene degli Alimenti e Nutrizione sono richieste competenze professionali, conoscenze scientifiche e attitudini manageriali e relazionali coerenti ad assolvere in modo idoneo alle funzioni, per garantire su tutto il territorio le attività di programmazione, controllo e sviluppo e il necessario coordinamento tecnico nonché ad interloquire con gli Uffici Regionali in materia di controlli ufficiali compreso il piano dei campionamenti.

Nello specifico, sono richieste particolari competenze professionali, confortate anche da esperienze formative, in tema di:

- partecipazione attiva con le altre Strutture Complesse relativamente alle attività che prevedono la necessaria integrazione (es. Prodotti Fitosanitari, REACH- CLP, Promozione della salute), nonché con strutture e servizi di altri Dipartimenti dell'Agenzia (in particolare l'Area B del DPV) per attività ed obiettivi di interesse e competenze condivise;

- svolgimento delle attività previste dai Piani regionali integrati con le altre autorità competenti (NAS, Capitaneria di porto, ICQRF, Polizia Stradale, etc.)
- prevenzione delle malattie trasmesse con gli alimenti (MTA) mediante la definizione e l'applicazione di specifiche procedure;
- gestione organizzativa di tutte le attività e problematiche di igiene alimenti e nutrizione (controllo ufficiale e vigilanza, prelevamento campioni, certificazione per l'esportazione, gestione sistemi di allerta, indagini epidemiologiche in caso di sospetta tossinfezione alimentare, formazione degli OSA, promozione corrette abitudini alimentari);
- gestione anagrafe delle imprese alimentari mediante la valutazione delle registrazioni (SCIA alimentari) e dei riconoscimenti;
- gestione allerta alimenti attraverso i sistemi di sorveglianza e controllo delle infezioni epidemiche e tossinfezioni alimentari;
- programmazione dei controlli ufficiali sulle imprese alimentari e del settore dei MOCA (materiali destinati al contatto con gli alimenti) mediante ispezione, audit, campionamento, etc.;
- certificazione ufficiale;
- gestione e coordinamento di gruppi di lavoro e di interventi di sicurezza alimentare, con esiti positivi nella valutazione del buon uso delle risorse umane e materiali assegnate;
- interazione intra- e/o inter- dipartimentale e con altri soggetti istituzionali coinvolti nella rete regionale di prevenzione (Regione, Comuni e Province, Prefettura, Direzioni delle Aziende Sanitarie, ARPA, altri organismi di controllo [NAS, Guardia di Finanza], altri Dipartimenti di Igiene e Prevenzione Sanitaria);
- programmazione dei controlli sanitari sulle acque destinate al consumo umano;
- organizzazione di eventi/percorsi formativi e di aggiornamento nonché promozione dell'educazione alimentare, anche in collaborazione con differenti Dipartimenti aziendali ed Enti esterni;
- programmazione delle attività correlate all'utilizzo sostenibile dei Prodotti Fitosanitari;
- prevenzione delle intossicazioni da funghi;
- conoscenza dei principali strumenti dei Sistemi di Qualità e Accreditamento;
- sorveglianza nutrizionale nella ristorazione collettiva.

Sul piano manageriale al direttore di UOC di Igiene degli Alimenti e Nutrizione sono richieste competenze maturate da esperienze professionali e formative in ordine a gestione razionale delle risorse assegnate orientata al principio di economicità e di contenimento dei costi nonché in ordine a capacità di utilizzo degli strumenti di carattere epidemiologico, di valutazione e gestione del rischio, di implementazione di linee guida e procedure, di monitoraggio della performance anche attraverso l'applicazione dei moderni metodi di audit interno/supervisione in una logica di miglioramento continuo.

Art. 1
Requisiti generali e specifici di ammissione

Per l'ammissione al presente Avviso i candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

a) **cittadinanza italiana**, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; possono partecipare anche i cittadini degli Stati membri dell'Unione

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente nonché i cittadini di Paesi terzi in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38 del D. Lgs n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*);

b) **idoneità fisica all'impiego** nell'osservanza di quanto previsto dall'art. 41 del D.Lgs n. 81/2008 come integrato e modificato dall'art. 26 del D.Lgs n. 106/2009. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, temuto conto delle norme in materia di categoria protetta, sarà effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria, prima dell'immissione in servizio.
c) **godimento dei diritti civili e politici**;
d) **non essere stati licenziati/dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione**. Non possono accedere all'impego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, per persistente insufficiente scarso rendimento ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver ottenuto lo stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
e) **limite di età**: la partecipazione ai concorsi indetti da pubbliche amministrazioni non è soggetta ai limiti di età (art. 3 comma 6 L. n. 127/97), ma l'assegnazione dell'incarico non modifica le modalità di cessazione del rapporto di lavoro per il compimento del limite massimo di età previste dalle vigenti norme in materia previdenziale. In tal caso la durata dell'incarico viene correlata al raggiungimento del predetto limite;

Requisiti specifici (art. 5 del D.P.R. n. 484/1997)

f) **Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia**;
g) **Iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi**. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo di iscrizione in Italia prima dell'assunzione in servizio;
h) **Anzianità di servizio:**
   - **anzianità di servizio di sette anni** di cui cinque nella disciplina di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione o discipline equipollenti e specializzazione nella medesima disciplina di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione o disciplina equipollente,
     ovvero
   - **anzianità di servizio di dieci anni** nella disciplina di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

     L'anzianità di servizio utile per l'accesso deve essere maturata secondo quanto previsto dagli artt. 10, 11, 12 e 13 del DPR n. 484/97 e dall'art. 1 del D.M. Sanità n. 184/2000. Le discipline e le specializzazioni di riferimento sono quelle individuate nel Decreto del Ministero della Sanità 30.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni.

     Nelle dichiarazioni relative al servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, le dati iniziali e finali dei relativi periodi di attività nonché eventuali interruzioni o sospensioni a qualsiasi causa.
i) **curriculum professionale** datato e firmato ai sensi dell'art. 8 del DPR n. 484/97 (privo di dati sensibili ai fini della pubblicazione ex art. 15, comma 7*bis*, del D.Lgs n. 502/1992 e *ss.mm.ii.*), in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza con riferimento al profilo richiesto ed agli specifici compiti ed alle prestazioni erogate dalla struttura da dirigere;
j) **attestato di formazione manageriale**. Ai sensi dell'art. 15 del DPR n. 484/97, così come modificato

dal D.Lgs. n. 502/92 e *ss.mm.ii.*, all'art. 16 *quinquies,* fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale, l'incarico dirigenziale sarà attribuito prescindendo dal possesso di tale attestato, fermo restando l'obbligo di acquisirlo nel primo corso utile. Il mancato superamento del primo corso utile, attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso.

Tutti i requisiti generali e specifici, ad eccezione di quello specifico di cui alla lett. *j)*, devono essere posseduti, pena esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Art. 2
Domanda di ammissione

Per essere ammessi a partecipare al presente avviso i candidati, secondo lo schema allegato (Allegato A) dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda in carta semplice diretta **al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Via Torraca n. 2 – 85100 POTENZA** presentata o spedita nei modi e nei termini previsti nel presente bando.

Per l'ammissione al presente avviso gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

- cognome e il nome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza, un recapito personale e l'indirizzo di posta elettronica (e-mail), specificando se PEC;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali);
- il possesso, con dettagliata specificazione, dei requisiti specifici di ammissione;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
- i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP.AA.);
- di aver preso visione e sottoscritto il MOD 1 (informativa sul trattamento dei dati).

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del CAP) ovvero l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso.

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

Il candidato è tenuto inoltre a comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo, di recapito e di casella di posta anche se certificata.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata. Alla stessa il candidato dovrà allegare una fotocopia del proprio documento di identità.

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserve di tutte

le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio sanitario nazionale.
Con la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura, il candidato acconsente, altresì, alla pubblicazione sul sito internet aziendale del proprio curriculum, in applicazione delle previsioni di cui all'art. 15, comma 7*bis*, lett. d) del novellato D.Lgs. n. 502/92.

Art. 3
Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione all'avviso, l'aspirante deve allegare:

a) **le certificazioni comprovanti il possesso dei requisiti di cui all'art. 1 del presente avviso.**
Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una Pubblica Amministrazione è nullo. Il candidato dovrà produrre, in luogo delle predette certificazioni, esclusivamente dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000. Il possesso della laurea e della specializzazione può in alternativa essere documentato producendo in originale o in copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000.

b) **curriculum formativo e professionale, ai sensi dell'art. 8 del DPR n. 484/97**, redatto su carta semplice, datato e firmato. I contenuti del curriculum formativo e professionale devono fare riferimento:
- alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (da documentarsi mediante atto rilasciato dalla Direzione Sanitaria dell'Azienda ove si è prestato servizio);
- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato (da documentarsi, ai sensi dell'art. 6, comma 2, del DPR 484/97, mediante certificato rilasciato dal Direttore Sanitario aziendale sulla base delle attestazioni del Dirigente Responsabile del competente Dipartimento o Struttura Complessa). L'attività così attestata dovrà riferirsi al decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana;
- ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a sei mesi con esclusione dei tirocini obbligatori, con riferimento all'ultimo decennio;
- alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento, con riferimento all'ultimo decennio;
- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. n. 484/97, riferiti all'ultimo decennio;
- alla produzione scientifica, strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché al suo impatto sulla comunità scientifica;

c) copia di **un documento di identità** in corso di validità;

d) **modulo di consenso** al trattamento dei dati personali (Mod. 1);
e) **elenco**, in carta semplice, **dei documenti e dei titoli presentati**, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo.

L'autocertificazione dei titoli posseduti che si ritiene opportuno presentare ai fini della valutazione di merito dovrà essere resa secondo gli allegati B e C al presente bando e sarà ritenuta valida solo se prodotta nelle seguenti forme:

- Dichiarazioni sostitutive di certificazioni (allegato B) nei casi elencati all'art. 46 del DPR 445/2000 (es. stato di famiglia, iscrizione ad ordini professionali, titoli di studio, titoli professionali, specializzazioni, abilitazioni, titoli di formazione e di aggiornamento etc.): la dichiarazione deve essere sottoscritta e non necessita la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore;
- Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (allegato C) ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000: per tutti gli stati, qualità personali o fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del predetto DPR che siano a diretta conoscenza dell'interessato (es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero professionali, docenze, conformità di copie agli originali etc.): la dichiarazione deve essere sottoscritta ed alla stessa deve essere allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

L'autocertificazione relativa ai servizi dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica o il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale con l'indicazione dell'impegno orario settimanale etc.), la natura del rapporto (autonomo o subordinato), le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato, le eventuali interruzioni intervenute.

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e vanno presentate in originale. In alternativa possono essere prodotte in fotocopia semplice accompagnate da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Art. 4
Modalità e termini di presentazione della domanda

Per essere ammessi a partecipare al presente avviso i candidati dovranno far pervenire, a pena esclusione, la domanda e la documentazione ad essa allegata secondo una delle seguenti modalità:

- **presentata direttamente all'Ufficio Protocollo aziendale;**
- **a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento** al seguente indirizzo:
  AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA – Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA.
  Le domande di partecipazione devono pervenire, a pena di esclusione, **entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione, per estratto, del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.**
  Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Si

considerano utilmente prodotte le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli, è perentorio: la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto;

- **per via telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale (PEC): *protocollo@pec.aspbasilicata.it***. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero l'invio da PEC non personale. Si precisa inoltre che, per tale modalità di inoltro della domanda, il termine ultimo di invio della stessa, a pena di esclusione, è fissato alle ore 23:59:59 del giorno di scadenza del presente avviso. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'invio della domanda tramite PEC non esonera il candidato dalla produzione del documento di riconoscimento in corso di validità, da allegare, tramite stessa PEC, alla domanda medesima.
  La sottoscrizione della domanda di partecipazione inviata tramite PEC deve essere effettuata con una delle seguenti modalità:
  - sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del candidato;
  - scansione della domanda cartacea con firma estesa autografata del candidato unita a scansione del documento di identità.

  La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF.
  Come stabilito dalla normativa vigente in materia, la validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.
  L'Azienda non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files o PEC inviate senza allegati.

Art. 5
Ammissione/esclusione candidati

L'Azienda provvederà, con apposito atto, all'ammissione dei candidati all'avviso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso. L'elenco dei candidati ammessi sarà pubblicato sul sito internet *www.aspbasilicata.it*. L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

Art. 6
Commissione di valutazione

Secondo quanto disposto dall'art. 15, comma 7*bis*, *lett. a)*, del D.Lgs. n. 502/1992, così come in ultimo sostituito dall'art. 20 della Legge 5 agosto 2022, n. 118, la Commissione è composta dal Direttore Sanitario dell'Azienda (componente di diritto) e da tre Direttori di struttura complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, dei quali almeno due Responsabili di strutture complesse in regioni diverse dalla regione Basilicata.
I Direttori di struttura complessa sono individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo,

predisposto dal Ministero della Salute, costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di Struttura Complessa appartenenti ai ruoli regionali del Servizio Sanitario Nazionale.
Per ogni componente titolare saranno sorteggiati due componenti supplenti, ad eccezione del Direttore Sanitario che non può essere sostituito.
Il sorteggio, effettuato dalla Commissione a ciò preposta, nominata dal Direttore Generale, dovrà garantire la presenza di almeno due componenti titolari provenienti da una regione diversa da quella ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto e, nel caso di sorteggio di componenti di Regione diversa, anche i componenti supplenti dovranno provenire da Regione diversa.
Qualora fosse sorteggiato più di un Direttore di struttura complessa della medesima regione ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto, è nominato componente della Commissione il primo sorteggiato e si prosegue nel sorteggio fino ad individuare almeno due componenti della Commissione e i rispettivi componenti supplenti Direttori di struttura complessa in regioni diverse dalla Regione Basilicata, seguendo l'ordine di sorteggio.
In caso di rinuncia ovvero indisponibilità del titolare e dei relativi supplenti la Commissione può essere costituita anche dai supplenti degli altri titolari, nel rispetto dei criteri relativi alla provenienza regionale di cui sopra.
Se all'esito del predetto sorteggio la metà dei direttori di struttura complessa non è di genere diverso, si prosegue nel sorteggio fino ad assicurare ove possibile l'effettiva parità di genere nella composizione della commissione, fermo restando il criterio territoriale già indicato.
Ai fini della composizione della Commissione di valutazione valgono le disposizioni in materia di incompatibilità previste dalla normativa vigente.
Il sorteggio dei componenti della Commissione di valutazione relativi al presente avviso è pubblico ed avrà luogo presso la U.O.C. Gestione del Personale ASP, sita in Potenza, alla Via Torraca n. 2, alle ore 11:00 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza del termine per la presentazione delle domande. Qualora detto giorno ricada di sabato o sia festivo, la data del sorteggio è rinviata alla medesima ora del primo giorno successivo non festivo.
In caso di impedimento alle operazioni di sorteggio nelle date sopra specificate, il sorteggio viene effettuato nel primo martedì successivo o nei successivi ancora, alla medesima ora.
Il Direttore Generale individua tra il personale amministrativo, in posizione almeno di collaboratore amministrativo professionale, in servizio presso l'Azienda, il funzionario/Dirigente che svolgerà le funzioni di Segretario della Commissione. La composizione della Commissione di valutazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale.

Art. 7
Modalità di svolgimento della selezione

La Commissione, all'insediamento, riceve dall'Azienda il profilo professionale del dirigente da incaricare, già riportato nel presente avviso. Assume le funzioni di Presidente della Commissione il componente con maggiore anzianità di servizio tra i tre direttori sorteggiati. In caso di parità nelle deliberazioni della Commissione prevale il voto del Presidente.
La Commissione effettua la valutazione dei candidati tramite analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi delle attività svolte, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti di un colloquio con gli stessi

candidati.

La Commissione attribuisce a ciascun candidato un punteggio complessivo secondo criteri fissati preventivamente e redige la graduatoria dei candidati.

La data e la sede del colloquio verranno comunicati ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento ovvero PEC, almeno 15 (quindici) giorni prima della data fissata per l'espletamento dello stesso. La convocazione sarà altresì pubblicata, con lo stesso preavviso, sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli candidati.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di documento di riconoscimento in corso di validità.

La Commissione opererà nel rispetto delle prescrizioni poste dalla D.G.R. n. 1104/2014 e, in particolare, dal punto 4 delle Linee di Indirizzo approvate con la stessa DGR.

La Commissione dispone complessivamente di 80 punti così ripartiti:

a) per la valutazione del colloquio: 40 punti;

b) per la valutazione del *curriculum*: 40 punti.

Con riferimento al colloquio e al curriculum professionale la Commissione può utilizzare, per analogia, i criteri di cui all'art. 8 del DPR n. 484/97.

La valutazione del curriculum sarà svolta con riferimento:

- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (massimo punti 10);
- alla tipologia ed alla quantità delle prestazioni effettuate dal candidato. Le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per estratto nella Gazzetta ufficiale e devono essere certificate dal Direttore sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore del competente dipartimento o unità operativa di appartenenza (massimo punti 10);
- all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione (massimo punti 5);
- ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere nonché alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri dell'art. 9 del DPR n. 484/97 (massimo punti 5);
- alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica (massimo punti 10).

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e manageriali di direzione del medesimo con riferimento all'incarico da svolgere.

La Commissione, prima dello svolgimento del colloquio, predetermina i quesiti da porre ai candidati mediante estrazione a sorte.

Il colloquio si svolge in aula aperta al pubblico.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa

in termini numerici di almeno 28/40.
Il mancato superamento del colloquio determina l'inidoneità del candidato al conferimento dell'incarico.
Al termine delle operazioni della Commissione, la graduatoria dei candidati che hanno superato il colloquio, con l'indicazione del punteggio relativo al curriculum ed al colloquio, è affissa nella sede ove si è svolta la procedura.
Delle operazioni di valutazione di tutti i candidati, la Commissione redige il verbale delle operazioni condotte e una relazione sintetica sulle operazioni svolte e sugli esiti.
Sulla base delle attività di cui sopra la Commissione presenta al Direttore Generale la graduatoria dei candidati. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane d'età.
Ai sensi dell'art. 15, comma 7*bis*, *lett. d)* del D.Lgs. n. 502/1992, così come in ultimo sostituito dall'art. 20 della Legge 5 agosto 2022, n. 118, e delle Linee di indirizzo regionali, il profilo professionale del dirigente da incaricare, i *curricula* dei candidati, i criteri di attribuzione del punteggio, la graduatoria dei candidati e la relazione della Commissione sono pubblicati sul sito internet aziendale: *www.aspbasilicata.it* prima della nomina.

Art. 8
Conferimento dell'incarico e adempimenti dell'incaricato

Il Direttore Generale procede alla nomina del candidato che ha conseguito il miglior punteggio.
Al momento dell'attribuzione dell'incarico, l'Azienda, nella persona del Direttore Generale, ed il rispettivo assegnatario, stipuleranno il contratto individuale di lavoro.
L'incarico è soggetto a conferma al termine di un periodo di sei mesi, prorogabile di altri sei, a decorrere dalla data della nomina, sulla base della valutazione dei criteri espressi dall'art. 15, comma 5, del D.Lgs. n. 502/92 e *ss.mm.ii.* e di ogni eventuale regolamentazione interna vigente nel tempo.
Il trattamento economico dovuto è quello previsto dai CC.NN.LL. nel tempo vigenti.
L'incarico, di durata quinquennale, potrà essere rinnovato per lo stesso periodo o periodo più breve.
L'eventuale rinnovo o il mancato rinnovo dell'incarico quinquennale sono disposti con provvedimento motivato del Direttore Generale, previa verifica dell'espletamento dell'incarico con riferimento agli obiettivi affidati ed alle risorse attribuite. La verifica è effettuata da parte di apposito Collegio Tecnico, nominato dal Direttore Generale, ai sensi dell'art. 15, comma5, del D.Lgs n. 502/1992 e *ss.mm.ii.*.
Il dirigente non confermato nell'incarico è destinato ad altra funzione con la perdita del relativo specifico trattamento economico.
È fatto obbligo, al candidato vincitore della selezione, di acquisire, ove non già posseduto, entro un anno dall'inizio dell'incarico e comunque nel primo corso utile, l'attestato di formazione manageriale ai sensi di quanto previsto dal comma 8 dell'art. 15 del D.Lgs n. 502/1992 e *ss.mm.ii.*.
Con l'accettazione dell'incarico e la presa di servizio si intendono implicitamente accettate, senza riserve, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale dirigenziale medico direttore di struttura complessa, comprese quelle stabilite a livello aziendale.
Il conferimento dell'incarico è comunque subordinato alla condizione che non sussista alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato o di natura convenzionale con il S.S.N., nonché attività che possono configurare conflitto con lo stesso ai sensi delle vigenti disposizioni normative in materia.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Art. 9
Disposizioni finali

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare, prorogare o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse ovvero disposizioni di legge, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

Il termine massimo di conclusione della presente procedura è fissato in 8 mesi dalla data di scadenza del termine di presentazione delle domande per l'espletamento della procedura selettiva e la conseguente formulazione della graduatoria.

L'Azienda si riserva la possibilità, nel caso in cui il dirigente al quale è stato conferito l'incarico dovesse non accettare o dimettersi o decadere, di procedere, nei due anni successivi alla data del conferimento dell'incarico, alla sostituzione conferendo l'incarico mediante scorrimento della graduatoria dei candidati.

La partecipazione all'avviso comporta l'implicita accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le prescrizioni contenute nel presente bando e il consenso alla pubblicazione sul sito internet aziendale del curriculum e degli esiti della procedura selettiva.

Per quanto non previsto nel presente avviso si fa riferimento alle vigenti norme di legge e contrattuali che disciplinano la materia.

Responsabile del procedimento è il Dott. Paolo Schettini - U.O.C. "Gestione e Sviluppo Risorse Umane" al quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti a mezzo mail *paolo.schettini@aspbasilicata.it*..

Il testo integrale del presente avviso, comprensivo di allegati, è disponibile sul sito internet aziendale. *www.aspbasilicata.it*.

Potenza, lì 22/11/2024

Il Direttore Generale
Antonello Maraldo

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

(fac-simile di domanda da redigere in carta in carta semplice) **- Allegato A**

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca n. 2
85100 POTENZA

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____, il _____, residente in _____ (provincia di _____) alla Via _____, n. ___, C.A.P. _____, telef. _____, e-mail _____ PEC _____, chiede di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di **Direttore di Struttura Complessa di "Igiene degli Alimenti e Nutrizione"** – disciplina: Igiene degli alimenti e della Nutrizione (Area di Sanità Pubblica), del Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana, pubblicato integralmente sul BUR Basilicata – parte II – n._____ del _____ e, per estratto, sulla GURI 4^ Serie Speciale "*Concorsi ed esami*" n. ___ del _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR n. 445/2000

dichiara

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana (1);
b) essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di_____ (2);
c) di non aver riportato condanne penali (oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso) (3);
d) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: _____ (*solo per i candidati di sesso maschile*);
e) di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal bando:
   1) Laurea in _____ conseguita il _____ presso l'Università _____;
   2) eventuale Specializzazione in _____, conseguita il _____ presso _____;
   3) Iscrizione all'Albo dell'Ordine _____ della Provincia di _____; (4)
   4) Anzianità di servizio prescritta quale requisito specifico di ammissione;

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

f) di non essere stato di non essere stato destituito/dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

g) barrare casella che interessa:

☐ di non aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale e di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a conseguire l'Attestato entro un anno dall'inizio dell'incarico e comunque nel primo corso utile attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico;

☐ di aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale di cui all'art. 15, comma 8, del D. Lgs. n. 502/92 e *ss.mm.ii.* in data _____ presso _____;

h) di aver preso visione e sottoscritto il MOD 1 (informativa sul trattamento dei dati) dando espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ex D.Lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti, anche con particolare riferimento alla pubblicazione del curriculum nel sito internet aziendale, secondo quanto disposto dal novellato art. 15, comma 7-bis, lett. d) del D.Lgs. n. 502/92.

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura siano inviate al seguente indirizzo:

Dott._____ Via _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel._____ cell. _____ indirizzo di posta elettronica/PEC _____.

Alla domanda, si allega la seguente documentazione:

1) modulo di consenso al trattamento dei dati personali (Mod. 1);
2) autocertificazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (All. B e C);
3) curriculum ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/1997, datato e firmato;
4) titoli o documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione;
5) elenco della documentazione e dei titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo;
6) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data_____

Firma _____

(da non autenticare)

(1) è richiesta la cittadinanza italiana (fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti) o la cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
(2) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;
(3) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;
(4) l'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

MOD. 1

Informativa sul trattamento dei dati

(D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.; Regolamento europeo privacy, Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR)

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura selettiva e, eventualmente, per la successiva stipulazione del contratto di lavoro. I dati personali relativi alla graduatoria ed il curriculum presentato, così come previsto da normative vigenti, saranno oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda nonché oggetto di ulteriore comunicazione/pubblicazione prevista da norme/disposizioni vigenti nel tempo.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, con sede in via Torraca n. 2 – 85100 Potenza, PEC protocollo@pec.aspbasilicata.it .

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Ing. Gianfranco Stefano Bruno, email rpd@aspbasilicata.it e privacy@aspbasilicata.it.

Responsabile del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, email antonio.pedota@aspbasilicata.it

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso le competenti sedi dell'Azienda Sanitaria;
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- saranno a conoscenza del responsabile del trattamento e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
  - revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
  - esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
  - opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
  - chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dall'Azienda Sanitaria presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Responsabile del trattamento dei dati nei consueti orari di ufficio

Luogo e data, _____

Firma per consenso _____

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii..)

_l___ sottoscritt _____ nat __ a _____ il ___/___/_____/,
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli, oltre quelli necessari per l'ammissione, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI CULTURALI (1)

1. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____; (2)
2. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____; (2)
3. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____; (2)
4. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____; (2)

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E PROF.LE (3)

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione professionale:

1. Titolo_____
   Ente organizzatore _____ in data_____
   (dal_____ al_____);
2. Titolo_____
   Ente organizzatore _____ in data_____
   (dal_____ al_____);
3. Titolo_____
   Ente organizzatore _____ in data_____
   (dal_____ al_____);

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

4. Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data _____

(dal _____ al _____);

Di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati: (4)

1) _____;

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____;

6) _____;

(1)Laurea - Diploma universitario o equivalenti.

(2)Qualora previsto per il relativo titolo.

(3)Dottorato di ricerca - Specializzazione- Corso di perfezionamento – Master - Abilitazione prof.le - Stage o equivalenti. Partecipazione a Convegni/Corsi di aggiornamento.

(4) Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento

Data, _____

Firma per esteso _____

(Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)

_l___ sottoscritt _____ nat __ a _____il ___/___/_____/, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli, oltre quelli necessari per l'ammissione, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

A) di aver prestato i seguenti **servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE**: (1)

1. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
2. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
3. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
4. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;

B) di aver prestato i seguenti **servizi presso STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE E/O ACCREDITATE**: (1)

1. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
2. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

3. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
4. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;

C) di aver prestato i seguenti **servizi presso STRUTTURE PRIVATE**: (1)

1. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
2. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
3. Ente _____,
   profilo_____ Disciplina _____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;
4. Ente _____,
   profilo _____ Disciplina_____
   Tipo di rapporto _____ dal ___/___/_____/ al ___/___/_____/;

D) barrare la casella che interessa:

☐ di non aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale e di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a conseguire l'Attestato entro un anno dall'inizio dell'incarico e comunque nel primo corso utile attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico;

☐ di aver conseguito l'Attestato di Formazione Manageriale di cui all'art. 15, comma 8, del D. Lgs. n. 502/92 e *ss.mm.ii.* in data _____ presso _____;

E) Di essere inoltre in possesso dei seguenti **titoli, diversi** da quelli sopra elencati (2)

1) _____

2) _____

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

F) che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:

contenuto del documento n. ___;

contenuto del documento n. ___;

contenuto del documento n. ___;

contenuto del documento n. ___;

contenuto del documento n. ___;

G) dichiara inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____

Data, _____

Firma per esteso _____

(allegare obbligatoriamente una fotocopia di un documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000)

---

(1) Indicare se a tempo determinato o a tempo indeterminato, se tempo pieno o parziale (con relativa percentuale) e se il rapporto di lavoro è autonomo o subordinato

(2) Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento.