

P85L 29L
SEA 10/06/2018



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro n.10 – Palazzo Bompiani - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

DELIBERAZIONE N. 278 DEL 11.06.2018

Oggetto: Avviso interno di “manifestazione di interesse per il conferimento di un incarico temporaneo ex art.18 del CCNL del 08/06/2000 per la direzione della S.C. di Anestesia e Rianimazione 2”

Struttura Proponente RISORSE UMANE	Conto di Costo
Direttore della Struttura Proponente DOTT. SSA CHIARA SEAZZU	Responsabile del Procedimento DOTT. SSA CHIARA SEAZZU

Estensore: Dott.ssa Maria Caterina Piliarvu

Il Responsabile della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Il Responsabile della Struttura: Dott.ssa Chiara Seazzu Firma Chiara Seazzu

Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiarano inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si No

Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Chiara Seazzu
Data 06.09.2018 Firma Chiara Seazzu

Il Responsabile della Struttura: Dott.ssa Chiara Seazzu
Data 06.09.2018 Firma Chiara Seazzu

Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso
 È NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)
coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.
Spesa prevista _____ C.E. n. _____

Il Responsabile del Controllo di Gestione: Dott.ssa Sara Sanna
Data _____ Firma _____

Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu
Data _____ Firma _____

Il Responsabile del Bilancio attesta altresì che la spesa non contrasta gli obiettivi Regionali di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo (nota RAS Prot. 4801 del 29.12.2016).

Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu
Data _____ Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016)
Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
Data 8/6/18 Firma L. Pescini

Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale. n. 393 del 14.11.2016)
Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
Data 11/06/2018 Firma N. Orrù

La presente Deliberazione si compone di n. -7- pagine, di cui n. -4- pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RISORSE UMANE
(Dott.ssa Chiara Seazzu)

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419";
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTI** i CCNNLL dell'area della Dirigenza Medica vigenti;
- RICHIAMATO** il Regolamento per il conferimento di incarichi temporanei di sostituzione di Direttori di Struttura a Direzione Ospedaliera approvato ed adottato con delibera n°394 del 25/11/2016;
- VISTA** la Delibera n. 556 del 10.10.2017 con la quale si è provveduto all'adozione dell'Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ai sensi della DGR della Regione Autonoma della Sardegna n.42/3 dell'11.09.2017 e del conseguente organigramma nel quale è prevista, tra le altre, la S.C. Anestesia e Rianimazione 2, priva di titolare;
- RITENUTO** necessario procedere, nelle more dell'affidamento definitivo della Direzione della S.C. di Anestesia e Rianimazione 2, all'emanazione di un avviso interno di manifestazione di interesse atto a valutare il professionista al quale conferire un incarico provvisorio, ex art. 18 CCNL 08/06/2000 e s.m.e.i., di Direzione della Struttura;
- RITENUTO** altresì che, nelle more della procedura di valutazione di cui sopra, ai sensi dell'art. 3 del regolamento per il conferimento di incarichi temporanei di sostituzione di Direttori di Struttura a Direzione Ospedaliera, la sostituzione rimarrà provvisoriamente affidata al Dirigente dell'U.O. indicato come sostituto con nota NP/2018/227 del 16/01/2018 della Direzione;
- VISTA** la nota mail con la quale il Direttore Sanitario chiede al Servizio Risorse Umane di procedere nell'avviso di selezione per l'attribuzione di un incarico ex art. 18 per la Direzione della Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 2;
- RITENUTO** per quanto sopra necessario bandire l'avviso di che trattasi e di dover approvare l'allegato avviso da pubblicare sul sito internet aziendale all'indirizzo www.aousassari.it, al fine di assicurare l'adeguata diffusione dello stesso;

PROPONE

Per i motivi espressi in premessa che qui si richiamano integralmente:

- 1) di bandire un avviso interno di "manifestazione di interesse per il conferimento di un incarico temporaneo ex art.18 del CCNL del 08/06/2000 per la direzione della S.C. di Anestesia e Rianimazione 2";
- 2) di approvare l'Avviso pubblico allegato al presente provvedimento per farne parte integrale e sostanziale;
- 3) di predisporre adeguata pubblicità del presente provvedimento procedendo alla sua pubblicazione sul sito aziendale per giorni dieci.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RISORSE UMANE
(Dott.ssa Chiara Seazzu)



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio D'Urso

Nominato con Decreto del Presidente della Regione Sardegna n. 57 del 03.10.2016

L'anno duemiladiciotto, il giorno 11 del mese di APRILE, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

PRESO ATTO della proposta di Deliberazione avente per oggetto: "Avviso interno di manifestazione di interesse per il conferimento di un incarico temporaneo ex art.18 del CCNL del 08/06/2000 per la direzione della S.C. di Anestesia e Rianimazione 2";

DATO ATTO che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso parere favorevole;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente
Di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

- a) di bandire un avviso interno di "manifestazione di interesse per il conferimento di un incarico temporaneo ex art.18 del CCNL del 08/06/2000 per la direzione della S.C. di Anestesia e Rianimazione 2";
- b) di approvare l'Avviso pubblico allegato al presente provvedimento per farne parte integrale e sostanziale;
- c) di predisporre adeguata pubblicità del presente provvedimento procedendo alla sua pubblicazione sul sito aziendale per giorni dieci;
- d) di incaricare i servizi competenti dell'esecuzione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Antonio D'Urso)

Antonio D'Urso 11/04/2018

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 11.04.2018 per la durata di quindici giorni

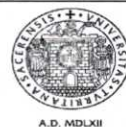
Il Responsabile del Servizio Affari Generali, Comunicazione e Rapporti con l'Università

(Dott. Antonio Solinas)

A. Solinas



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

**AVVISO INTERNO DI “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE” PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO
TEMPORANEO EX ART.18 DEL CCNL 08/06/2000 PER LA DIREZIONE DELLA S.C. DI ANESTESIA E
RIANIMAZIONE 2**

La Direzione Aziendale della AOU di Sassari, a seguito della adozione dell'Atto Aziendale con Delibera n.556 del 10.10.2017, della approvazione, con Delibera n° 660 del 23.11.2017 del Regolamento attuativo dell'Atto Aziendale e, con Delibera n°394 del 25.11.2016, del Regolamento per il conferimento di incarichi temporanei di sostituzione di Direttori di Struttura a Direzione Ospedaliera,

dispone

l'acquisizione delle manifestazioni di interesse dei Dirigenti Medici specializzati in Anestesia e Rianimazione che prestano la propria attività lavorativa a tempo indeterminato ed esclusivo all'interno della Struttura di Anestesia e Rianimazione 2, interessati a ricoprire l'incarico provvisorio di Direttore di Struttura ex art.18 .

REQUISITI RICHIESTI:

- Essere dipendenti a tempo indeterminato presso l'AOU di Sassari con la qualifica di Dirigente Medico specializzato in Anestesia e Rianimazione con rapporto di lavoro esclusivo ed essere assegnati alla S.C. di Anestesia e Rianimazione 2 ;
- Avere un incarico di Direttore di Struttura Semplice o di alta specializzazione o comunque della tipologia c) di cui all'art. 27 del CCNL 08/06/2000 ;

MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le manifestazioni di interesse, redatte secondo l'allegato schema e corredate del *curriculum vitae*, dovranno essere inviate entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale - sezione “*Notizie*” – al Direttore Generale della AOU Sassari - Viale San Pietro n.10 – Palazzo Bompiani, tramite:

- **consegna diretta** all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in Viale San Pietro n. 10 – Palazzo Bompiani - piano terra - 07100 Sassari, negli orari di apertura dello stesso (dal Lunedì al Venerdì: 9.00 – 13:00 e dal Lunedì al Giovedì dalle 15:00 alle 17:00);

- **trasmissione tramite il servizio pubblico postale**, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento. Le istanze dovranno pervenire improrogabilmente entro la data di scadenza prevista.
- **trasmissione tramite posta elettronica certificata** all'indirizzo protocollo@pec.aou.ss.it preferibilmente mediante trasmissione della scansione dell' originale della domanda (*si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Pertanto, non sarà ritenuto valido l'invio della domanda da una normale casella di posta elettronica anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato*).

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, lo stesso è prorogato al giorno successivo non festivo.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (allegato 1) e indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, Viale San Pietro n. 10 – Palazzo Bompiani – 07100 Sassari, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- il cognome e il nome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso dei requisiti per l'ammissione sopra previsti;
- gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. Tale sottoscrizione, ai sensi della legge n° 127/97, non necessita di autentica.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda:

- un curriculum formativo e professionale debitamente autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2001 dove dovranno essere indicate con precisione:
 - competenze professionali con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale;
 - la tipologia, sia quantitativa che qualitativa, delle prestazioni effettuate dal candidato;
 - l'attività didattica, la partecipazione a corsi o congressi specificandone la durata e la partecipazione come uditore o come relatore, se con ECM o esame finale;
- la fotocopia di un valido documento di identità;

- eventuali pubblicazioni. Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000);
- ogni altro titolo atto a dimostrare la capacità professionale dell'aspirante all'incarico.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE E PROCEDURE E CRITERI PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

Ai sensi dell'art.4 del regolamento aziendale adottato con delibera n°394 del 25/11/2016 verrà nominata apposita commissione, che in base ai criteri indicati nell'art. 5, procederà nella valutazione dei titoli e redigerà una graduatoria di merito con l'indicazione del professionista al quale affidare l'incarico.

DISPOSIZIONI FINALI E TRANSITORIE

Per quanto non previsto nel presente avviso si rinvia alla disposizione di legge vigenti.

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Acquisizione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, Via Michele Coppino n. 26, Sassari.

**IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Antonio D'Urso)**

Allegato 1

Al Direttore Generale
Dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di
Sassari
Viale San Pietro, 10 – Palazzo Bompiani
07100 Sassari

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'affidamento di un incarico ex art 18 del CCNL 08/06/2000 per la direzione della S.C. di Anestesia e Rianimazione 2

 L sottoscritt _____, nat _____ il ____/____/_____
a _____, residente in Via/P.zza _____, n. _____,
Città _____, tel./cell. _____, e-mail/PEC _____, domiciliat_ per
la presente procedura (solo in caso di domicilio diverso dalla residenza sopraindicata) in
Via/P.zza _____, n. _____ Città _____,

manifesta il proprio interesse a ricoprire l'incarico ex art.18 di Direttore di Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione 2 .

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato DPR,

DICHIARA:

1. di essere dipendente, matricola n. _____, a tempo indeterminato della AOU di Sassari, con il profilo di **Dirigente medico specializzato in Anestesia e Rianimazione, con rapporto di lavoro esclusivo ed assegnato alla S.C. di Anestesia e Rianimazione 2;**
2. di avere/aver avuto un incarico di Direttore di Struttura Semplice o di alta specializzazione o di tipologia c) come di seguito precisato:
incarico di _____ Dal _____ al _____
3. ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

ALLEGA ai fini della valutazione :

- Curriculum formativo e professionale autocertificato nei modi di legge.
- eventuali titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per il conferimento dell'incarico
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

(data)

firma
