

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2 OLBIA

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI
POSIZIONE ORGANIZZATIVA.

In esecuzione della deliberazione **del direttore generale n. 715 del
29/07/2009** con la quale sono stati individuate le posizioni organizzative
delle professioni sanitarie ed è stato recepito il relativo regolamento

è disposta la riapertura dei termini

per il conferimento degli incarichi di posizione organizzativa di seguito
indicate

AREA PROGRAMMAZIONE

1. Formazione
2. Qualità e rischio clinico
3. gestione risorse umane

**AREA GESTIONE D'INTEGRAZIONE E SVILUPPO
PROFESSIONALE**

4. area riabilitazione
5. area tecnica
6. area prevenzione
7. area socio - sanitaria
8. area infermieristica ed ostetrica

**AREA GESTIONALE DI MACROSTRUTTURA O AREA
STRATEGICA**

9. Ospedali Olbia
10. Ospedale e Distretto Tempio P.
11. Distretto Olbia

12. Ospedale La Maddalena

13. cure domiciliari aziendale

Le domande per il conferimento degli incarichi, redatte in carta semplice, secondo il fac-simile allegato, e la relativa documentazione, dovranno essere inviate al Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia entro le ore 12 del giorno 15.02.2010.

Sono ritenute valide le domande di partecipazione inoltrate; i candidati potranno in ogni caso integrare la documentazione già presentata a questa Azienda entro i nuovi termini stabiliti dal presente bando.

Requisiti per l'ammissione

- a) Posizione di dipendente a tempo indeterminato della Azienda Sanitaria Locale N.2 di Olbia,
- b) Inquadramento nelle categorie D o Ds.
- c) Possesso dei requisiti individuati nella legge 1 febbraio 2006, n.43 per l'esercizio delle funzioni (master in coordinamento /AFD o certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica di cui all'art. 6 c. 5 L43/2006)

O

Laurea specialistica nelle discipline di cui alla L. 251/2000 e/o assistenti sociali e/o DAI;

Le posizioni organizzative di cui al presente bando richiedono il rapporto di lavoro a tempo pieno; pertanto, alla selezione possono partecipare anche i dipendenti con rapporto di lavoro part-time, e ai fini dell'accesso alle p.o., dovranno preventivamente stipulare un nuovo contratto di lavoro individuale a tempo pieno.

Valore economico

Sulla base della graduazione delle funzioni viene attribuito alle diverse posizioni organizzative il valore economico annuo specificato nella pesatura approvata con deliberazione n. 715 del 29.07.2009 :

Domande per il conferimento degli incarichi

Le domande, in caso di partecipazione a diverse selezioni, dovranno essere presentate distintamente per ogni singola selezione e secondo lo schema esemplificativo che si allega; tale schema può essere richiesto all'Ufficio Personale dell'Azienda o scaricato dal sito Aziendale www.aslolia.it.

Le domande devono essere redatte in carta semplice e indirizzate al Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia, quindi inoltrate nei modi e nei termini previsti al successivo punto.

Gli aspiranti dovranno indicare obbligatoriamente ed espressamente le posizioni organizzative per le quali intendono concorrere e, sotto la propria responsabilità, specificare:

- a) Cognome, nome, data, luogo di nascita e di residenza nonché recapito telefonico;
- b) Qualifica rivestita e Servizio o Unità Operativa di appartenenza;
- c) I titoli di studio posseduti nonché il curriculum formativo e professionale;
- d) Eventuali ulteriori servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni, e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- e) Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto "a)".

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa. Alla domanda i concorrenti dovranno allegare i documenti comprovanti il possesso dei requisiti richiesti ed inoltre:

1. tutte le certificazioni relative ai titoli che abbiano attinenza con l'incarico da conferire e che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito. I titoli devono essere prodotti in

carta semplice, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 370/88, in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.;

2. un curriculum formativo e professionale redatto in carta libera, datato e firmato nel quale devono essere indicate sinteticamente tutte le attività svolte ;
3. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità ;
4. un elenco dei documenti e titoli presentati, datato e firmato.

Il candidato può fare riferimento agli atti in possesso dell'Amministrazione, contenuti all'interno del fascicolo personale, in tal caso questi devono essere dettagliatamente specificati nella domanda.

Nella eventuale certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79.

Per i dipendenti provenienti da altro Ente, l'esperienza professionale maturata presso l'Amministrazione di provenienza viene considerata unitamente a quella maturata presso questa Azienda, ai fini della valutazione complessiva.

Modalità e termini per la presentazione delle domande

Le domande e la documentazione ad esse allegata devono essere inoltrate tramite Servizio pubblico postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale n° 2, Via Caduti sul Lavoro, 35 07026 Olbia; oppure presentate direttamente all'Ufficio del Protocollo dell'Azienda nei termini di seguito specificati.

Le domande verranno considerate come prodotte in tempo utile qualora siano spedite, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di un invio successivo di documenti è priva

di effetto. Non saranno comunque ammessi alla procedura i concorrenti le cui domande, ancorchè presentate nei termini all'ufficio postale accettante, perverranno con un ritardo superiore a 15 giorni.

Commissione Esaminatrice

La Commissione Esaminatrice è nominata secondo le modalità previste dal punto 3) del Regolamento Aziendale per il conferimento degli incarichi di posizione organizzativa.

La Commissione esamina le domande presentate entro i termini e con le modalità stabilite dall'avviso, ed accerta l'idoneità dei candidati sulla base della valutazione dei titoli e del curriculum professionale tenendo a riferimento di valutazione la coerenza tra i contenuti professionali richiesti dalla posizione e quanto contenuto nel curriculum, nonché di un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali dei candidati nella specifica area di operatività con riferimento alle esperienze professionali documentate e delle capacità gestionali e organizzative connesse all'incarico da conferire. La Commissione stilerà un elenco di candidati idonei alle funzioni motivando sinteticamente il giudizio di idoneità per ciascuno, senza però procedere alla stesura di una graduatoria così come previsto nel CIA. L'incarico viene conferito con atto del Direttore Generale.

Gli incarichi hanno durata triennale, salvo diverse e motivate esigenze organizzative, e sono rinnovabili previa valutazione positiva dei risultati ottenuti e delle prestazioni rese; è possibile una revoca anticipata "in caso di accertata grave inosservanza delle direttive impartite per l'attuazione dei programmi e la realizzazione dei progetti finalizzati al miglioramento organizzativo e del livello quali/quantitativo".

CONVOCAZIONI CANDIDATI

L'avviso per la presentazione al colloquio verrà inviato ai singoli candidati almeno 15 giorni prima della data fissata.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla commissione, determina l'automatica esclusione dalla procedura di selezione.

Norme finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alla normativa nazionale e contrattuale vigente in materia per il conferimento degli incarichi di posizione organizzativa. L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, modificare o ritirare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

Per ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia, Ufficio Personale – Via Caduti sul Lavoro, 35 , dalle 11 alle 13.30.

Il Commissario

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Domanda per il conferimento di incarico di posizione organizzativa

AL Commissario
Azienda Sanitaria Locale n° 2
Via Caduti sul Lavoro, 35
07026 OLBIA

_____ l _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____ provincia di _____ il ____/____/____, residente in _____ provincia di _____, in via / piazza _____ n° _____ CAP _____ numero di telefono _____ (recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni)

CHIEDE

Il conferimento dell'incarico di posizione organizzativa:

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere nato a _____ provincia di _____
_____ il ____/____/____;
- Di essere residente in _____
provincia di _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____;
- Di essere inquadrato nella qualifica di: _____;
- E di prestare servizio nella Unità Operativa
_____;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____;
- Di aver prestato inoltre servizio presso _____
dal ____/____/____ al ____/____/____.

- Causa di cessazione del rapporto di lavoro
_____;
- Di accordare il consenso a che i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge, ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96;

Il sottoscritto allega alla presente elenco dei documenti e dei titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale.

Data _____

Firma

(non necessita di autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)