

CONFERIMENTO INCARICO DI SOSTITUZIONE
ex art. 25 - comma 3 - CCNL 23/01/2024 Area Sanità
per la direzione dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Trapani

AVVISO INTERNO

Si rende noto che l'Asp di Trapani indice avviso interno per il conferimento dell'incarico temporaneo di sostituzione per la Direzione dell'U.O.C. di **Anestesia e Rianimazione del P.O. di Trapani**, ai sensi dell'art. 25, comma 3, CCNL 23/01/2024 dell'Area Sanità, al fine di assicurare la corretta gestione delle risorse ivi attribuite, nonché il coordinamento delle attività correlate alla conduzione della stessa e nelle more della definizione della procedura concorsuale per il conferimento di incarico di Direzione della struttura complessa di cui trattasi.

Il presente avviso è riservato ai Dirigenti Medici appartenenti all'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Trapani, che verranno valutati, ex art. 25, comma 3, secondo i principi del comma 2, lett. a) e b), integrati dalla valutazione comparata del curriculum formativo e professionale prodotto dei dirigenti interessati.

Nello specifico:

- Il dirigente sostituito deve essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione.

Le candidature dovranno essere redatte secondo lo schema di domanda allegato, e corredate da:

- Un aggiornato e dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo, datato, sottoscritto ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Copia del documento d'identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive contenute nel curriculum);
- Ulteriore documentazione ritenuta utile dai candidati in relazione alle competenze scientifiche e manageriali per il conferimento dell'incarico *de quo*;

Le candidature dovranno essere trasmesse esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo:

direzione.generale@pec.asptrapani.it

entro e non oltre il **10° giorno** successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale.

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

Non saranno prese in considerazione candidature ed eventuali documenti inviati oltre il termine previsto dal presente avviso.

L'incarico di sostituzione di cui al presente avviso sarà conferito con atto motivato del Direttore Generale, previa valutazione comparata dei curricula prodotti dai dirigenti interessati aventi diritto.

Inoltre, ai sensi di quanto specificato dall'art.25 comma 3 CCNL 2024 dell'Area Sanità, la sostituzione avviene per il tempo strettamente necessario ad espletare le procedure di cui al DPR484/1997 e s.m.i.. La durata dell'intero periodo di sostituzione, per ciascun dirigente sostituito, può durare fino a nove mesi, prorogabili fino ad altri sei.

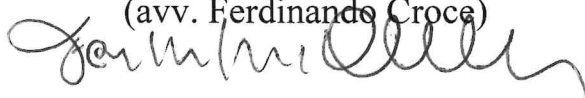
Al sostituto compete una indennità come prevista dal comma 5 dell'art. 25 CCNL 2024.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso, dandone tempestiva comunicazione agli interessati.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web aziendale.

Trapani, _____.

Il Direttore generale
(avv. Ferdinando Croce)



....I.... sottoscritto _____, chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di sostituzione ex art. 25, comma 3, CCNL 23/01/2024 – Area Sanità – per la Direzione dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Trapani, pubblicato sul sito web istituzionale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n445/2000:

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne il contenuto;
2. di essere nat... a _____ il _____;
3. di essere residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____;
4. di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'incarico di cui trattasi;
5. di essere dipendente dell'Asp di Trapani a tempo indeterminato in servizio presso _____
titolare dell'incarico _____
_____;
6. di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo PEC _____

Allega alla presente:

- ✓ fotocopia di valido documento di identità (*);
- ✓ curriculum formativo e professionale datato, sottoscritto e autocertificato ai sensi del D.P.R. n.445/2000:
- ✓ _____

Trapani

Firma _____

*obbligatoria al fine di conferire validità alle dichiarazioni rese nella domanda e nel curriculum.

