

ASP-TRAPANI . REGISTRO
UFFICIALE . 0072406 . 12-05-2025 . h . 08 : 52 . INTERNA

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE EX' ART. 22,
COMMA 1, PAR. II, LETT. B CCNL AREA SANITA' (EX FASCIA C1) NELL'AMBITO DELL'U.O.C. CHIRURGIA
GENERALE. P.O DI TRAPANI**

Si rende noto che l'Asp di Trapani, in aderenza all'art. 22, comma 1, par. II, lett. B CCNL Area Sanità 2024 (ex C1), visto il Regolamento Aziendale recante i "Criteri per l'affidamento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali e la rotazione del personale dirigenziale" adottato con delibera n. 111 del 01/02/2023, per quanto compatibile con il CCNL Area sanità 2024, e in considerazione dell'Atto Aziendale approvato con D.A Salute n. 488/2022,

INDICE

avviso di selezione interna per il conferimento del seguente incarico di alta professionalità (C1), alle dipendenze dell'U.O.C. di Chirurgia generale del P.O. di Trapani nell' Ambito del Dipartimento di Chirurgia:

- **PROCTOLOGIA**

Al presente Avviso possono partecipare (ex art. 22, comma 1, par. II, lett. B CCNL Area Sanità) i Dirigenti medici che:

- abbiano maturato almeno 5 anni di anzianità di servizio;
- abbiano superato la verifica del collegio tecnico.

Il Direttore del Dipartimento di Chirurgia formulerà una proposta motivata di attribuzione dell'incarico al Direttore Generale a seguito di valutazione comparata dei *curricula* formativi e professionali tenendo conto (ex art. 23, co. 11 CCNL Area Sanità 2024):

- delle valutazioni del collegio tecnico;
- dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o enti o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale da parte dell'Organismo indipendente di Valutazione.

L'incarico sarà attribuito dal Direttore Generale, sentito il Direttore Sanitario.

I dirigenti interessati devono inviare domanda di partecipazione secondo l'allegato modello unitamente al proprio curriculum formativo e professionale aggiornato e dettagliato, predisposto in formato europeo, datato, sottoscritto e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e alla copia di un valido documento d'identità.

Le stesse candidature dovranno essere trasmesse esclusivamente via PEC al Direttore del Dipartimento di Chirurgia all'indirizzo:

dipartimento.chirurgia@asptrapani.it

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

Qualora il termine di scadenza sia festivo, lo stesso si intenderà prorogato al primo giorno non festivo utile.

La mail dovrà avere il seguente oggetto: **Partecipazione Avviso per il conferimento di incarico di alta professionalità (Fascia C1) alle dipendenze dell'U.O.C. di CHIRURGIA P.O. TRAPANI nell'ambito del Dipartimento di CHIRURGIA.**

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

I dati forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di conferimento dell'incarico di cui trattasi nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza secondo quanto disposto dal d. lgs. n. 196/03 e dal Reg. UE 679/16.

Il Direttore del Dipartimento di CHIRURGIA
(Dott. MATTEO NAPOLI)
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
TRAPANI
Direttore del Dipartimento di Chirurgia
Dott. Matteo Napoli

Il Direttore Amministrativo
sostituto del Direttore Generale
(Dott. Danilo Faro Antonio Palazzolo)

05/06/25

Oggetto: *Partecipazione Avviso per il conferimento di incarico di alta professionalità (Fascia C1) alle dipendenze dell'U.O.C. di Chirurgia Generale del P.O. di Trapani.*

..... sottoscritt..... si propone quale candidato per il conferimento del seguente incarico di specializzazione ex art. 22, comma 1, par. II, lett. B CCNL Area Sanità (ex C1) alle dipendenze dell'U.O.C. di Chirurgia Generale del P.O. di Trapani:

Proctologia

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000:

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.
