



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI  
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745  
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

## AVVISO INTERNO

### 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.S. ONCOLOGIA SENZA POSTI LETTO CASTELVETRANO

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.S. Oncologia Medica senza posti letto di Castelvetro:

#### **"Implementazione dei percorsi di simultaneous care"**

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

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

Il Responsabile dell'U.O.S. Oncologia Medica di Castelvetro, 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 mail al Responsabile dell'U.O.S. Oncologia Medica di Castelvetro all'indirizzo:

[oncologia.castelvetrano@asptrapani.it](mailto:oncologia.castelvetrano@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.

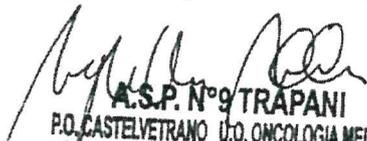
La mail dovrà avere il seguente oggetto: **Partecipazione Avviso per il conferimento di incarico di alta professionalità (Fascia C1) nell'ambito dell'UOS Oncologia Medica senza posti letto di Castelvetrano.**

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.

Trapani li 15/05/2025

Il Direttore dell'UOS di Oncologia Medica  
P.O. Castelvetrano  
(Dott.ssa Angela Maria Accardo)

  
**A.S.P. N°9 TRAPANI**  
P.O. CASTELVETRANO U.O. ONCOLOGIA MEDICA  
Resp. Dr.ssa Angela Maria Accardo  
Cod. Fisc. CCR NLM 77A57 C286R  
ENPAM 300277109N ODM TP 3194

Il Direttore del Dipartimento  
Oncologico  
Dott. **LEONARDO BIZICHETTI**  
Direttore Dipartimento Oncologico  
ASP TRAPANI

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



Al Responsabile  
UOS di Oncologia Medica  
senza posti letto  
P.O. di Castelvetrano

**Oggetto: Partecipazione avviso interno per il conferimento di incarico di alta specializzazione ex art. 22, comma 1, par. II, lett. b ccnl area sanità 2024 (ex fascia c1) nell'ambito dell'U.O.S. Oncologia Medica**

.....I..... 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) nell'ambito dell'U.O.C. medicina legale e fiscale:

**"Implementazione dei percorsi di simultaneous care"**

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.

