

**Indizione Avviso Interno**  
**per il conferimento di un incarico dirigenziale di natura professionale art. 18**  
**comma 1 par II CCNL 2016 - 2018 - di altissima professionalità a valenza**  
**dipartimentale - Fascia "A1".**

– riservato ai Dirigenti Sanitari non medici –

Ai sensi della deliberazione del 29 novembre 2023 n. 1780 e del Regolamento Aziendale per l'affidamento, la revoca e la graduazione degli incarichi dirigenziali della Dirigenza Area Sanità, approvato con deliberazione 06 aprile 2021, n. 570, è indetto un avviso interno per il conferimento di un incarico dirigenziale di natura professionale, di altissima professionalità a valenza dipartimentale, di cui art. 18 comma 1 par II CCNL 2016 - 2018, di tipologia "A1" di cui all'elenco denominato "incarico - Fascia A1" allegato al presente avviso.

Per la partecipazione al presente avviso i candidati, nel rispetto dell'Area e della Disciplina di inquadramento cui si riferisce l'incarico da attribuire, dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- 1) Anzianità con almeno cinque anni di servizio nel S.S.N. nel profilo di Dirigente Sanitario non Medico Farmacista o essere stati titolari di incarico di direzione di struttura complessa o semplice a cui, a seguito di valutazione negativa secondo la procedura di cui all'art. 60 del CCNL 2016 - 2018, sia stato applicato quanto previsto dagli art. 61 e 62 del citato CCNL;
- 2) Specializzazione ovvero disciplina equipollente ai sensi del D.M. 30/01/1998 e s.m.i. o affine ai sensi del D.M. 31/01/1998 e s.m.i di inquadramento a cui si riferisce l'incarico professionale da conferire;
- 3) valutazione positiva del Collegio Tecnico di cui all'art. 59 del C.C.N.L. 2016-2018;
- 4) appartenenza alla struttura complessa cui afferisce l'incarico dirigenziale di natura professionale di tipologia "A1" da assegnare.

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del bando di Avviso interno.

L'incarico, di durata quinquennale, sarà conferito dal Direttore Generale, su proposta scritta e

motivata del Direttore Sanitario, nel rispetto del vigente C.C.N.L. e degli artt. 6 e 14 del vigente Regolamento.

### **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.**

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice e sottoscritta senza autenticazione della firma, secondo lo schema allegato, dovrà essere indirizzata al Direttore della U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane – D.ssa Francesca Puglia (per il successivo inoltro al Direttore Sanitario, e presentata entro il 20<sup>^</sup> (ventesimo) giorno dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale nelle sezioni “Informazioni di servizio” e “Avviso procedure comparative e sponsorizzazioni”.

La domanda, dovrà pervenire alla UOC Politiche e Gestione delle Risorse Umane, esclusivamente via e mail all'indirizzo: [protocollo.personale@scamilloforlanini.rm.it](mailto:protocollo.personale@scamilloforlanini.rm.it), corredata di valido documento di riconoscimento in corso di validità e curriculum professionale, datato e firmato, nonché di ogni titolo atto a dimostrare la capacità professionale dell'aspirante all'incarico e l'esperienza acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o le esperienze di studio e ricerca effettuate presso istituti di rilievo nazionale o internazionale, in relazione alla tipologia dell'incarico da affidare.

Il Direttore Sanitario acquisite le domande dei candidati, elaborerà le schede individuali di valutazione degli aspiranti e formulerà la proposta di incarico, come previsto dal Regolamento vigente, tenendo conto dei seguenti criteri:

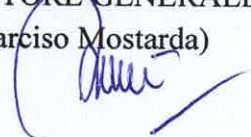
- a. valutazioni riportate in base alle modalità di verifica previste dal vigente CCNL per il Collegio Tecnico;
- b. natura e caratteristiche delle funzioni ed attività da svolgere;
- c. professionalità richiesta;
- d. attitudini personali e capacità professionali del singolo Dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella professione di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o esperienze documentate di studio, ricerca o professionali presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- e. risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa ed individuale da parte dell'OIV;



f. valutazione del curriculum e dell'iter formativo e professionale.

Il Direttore Sanitario trasmetterà al Direttore Generale le proposte di incarico formulate dallo stesso, così come previsto dal Regolamento Aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Narciso Mostarda)



**INCARICO DI ALTISSIMA PROFESSIONALITÀ A VALENZA DIPARTIMENTALE - FASCIA "A1"**

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>STRUTTURA</b>	<b>FASCIA</b>	<b>DENOMINAZIONE</b>
<b>DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE</b>	<b>UOC FARMACIA</b>	<b>A1</b>	Monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica, appropriatezza d'uso di farmaci

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Direttore della U.O.C. Politiche e  
Gestione delle Risorse Umane  
D.ssa Francesca Puglia**

**SEDE**

Il/La sottoscritt... ..... nat\_  
a..... il ..... dipendente a tempo  
indeterminato dell'Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini in qualità di Dirigente Medico  
o Sanitario non medico nella disciplina di  
\_\_\_\_\_ presso la Direzione Sanitaria Aziendale  
o la struttura complessa/struttura semplice dipartimentale \_\_\_\_\_

nell'ambito del \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammess... all'Avviso interno per il conferimento dell'incarico dirigenziale di natura  
professionale art. 18 comma 1 par II CCNL 2016 - 2018 di tipologia:  A1 -  A2 (barrare la  
tipologia);

denominato \_\_\_\_\_

presso la struttura \_\_\_\_\_

nell'ambito del \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali  
in caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente acquisiti, ai sensi degli  
artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, allega un curriculum formativo e professionale.

**Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale  
fotocopia la dichiarazione non ha valore).**

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso  
\_\_\_\_\_