



Decreto Presidente Giunta n. 230 del 09/10/2014

Dipartimento 52 - Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

Direzione Generale 4 - Direzione Generale Tutela salute e coord.to del Sistema Sanitario Regionale

U.O.D. 1 - UOD. Affari giuridico-legali - Gestione risorse umane e strumentali (52/04)

Oggetto dell'Atto:

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI DIRETTORE GENERALE DELLA AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

IL PRESIDENTE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore Generale a mezzo di sottoscrizione del presente atto

PREMESSO che

a. con Delibera di Giunta Regionale n. 644 del 15.11.2011 e successivo decreto Presidenziale n. 281 del 25.11.2011, notificato in data 28.11.2011, acquisita l'intesa con il Rettore della Seconda Università degli Studi di Napoli, è stato nominato ed immesso nelle funzioni il Direttore Generale della A.O.U. Seconda Università degli Studi di Napoli nella persona del dott. Pasquale Corcione, con incarico di durata triennale;

b. con Leggi Regionali n. 5 del 6 Maggio 2013 e n. 16 del 7 Agosto 2014, sono state modificate le procedure di nomina dei Direttori Generali di Aziende Sanitarie in attuazione del decreto-legge 13 settembre 2001 n. 158 convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189 recante "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della Salute";

c. che con Delibera di Giunta n. 317 del 8.8.2014 è stato approvato il nuovo elenco degli idonei all'incarico di Direttore Generale di Aziende Sanitarie alla stregua dei requisiti introdotti dalle recenti riforme legislative in materia;

d. è in prossima scadenza l'incarico conferito all'attuale Direttore Generale della A.O.U. Seconda Università degli Studi di Napoli;

CONSIDERATA

pertanto, la conseguente necessità di attivare tempestivamente le procedure disciplinate dalle citate leggi regionali per la nomina del Direttore Generale della predetta Azienda Ospedaliera Universitaria, secondo le modalità ivi previste;

RILEVATO a tal fine

che occorre procedere all'emanazione dell'avviso pubblico per l'acquisizione delle candidature dei soggetti che, essendo inseriti nell'Elenco Unico Regionale approvato con DGRC n. 317 del 8.8.2014 ed in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente, sono interessati a ricoprire l'incarico di Direttore Generale della A.O.U. Seconda Università degli Studi di Napoli

DECRETA

1. di **approvare** l'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della A.O.U. Seconda Università degli Studi di Napoli, che allegato al presente provvedimento unitamente al modello di domanda (all.A) ed alle schede riassuntive (all. B, C e D), ne formano parte integrante e sostanziale;

2. di **stabilire** che lo stesso sia pubblicato con effetto immediato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania e sul sito Istituzionale per garantirne ampia diffusione ai soggetti eventualmente interessati;

3. di **inviare** il presente provvedimento al Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale, al Capo Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, al Responsabile alla Trasparenza ed alla prevenzione della corruzione per quanto di competenza, ed al BURC per la immediata pubblicazione.

Caldoro

Al Presidente della Regione Campania
Via Santa Lucia, n. 81
80132 Napoli

Domanda per la partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Ospedaliera Universitaria "S.U.N." di Napoli .

Il/la sottoscritto/achiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblicato sul BURC n. del per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Ospedaliera Universitaria "S.U.N." di Napoli della durata di tre anni con contratto di prestazione di opera intellettuale disciplinato con DGRC n. 47 del 28.2.2012.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà:

1. di essere nato/a ail
2. di essere residente inVian. CAP.....codice fiscale.....;
3. di essere in possesso di cittadinanza italiana (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.....);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(oppure di non essere iscritto per il seguente motivo);
5. di non avere (oppure di avere) riportato condanne penali e procedimenti penali pendenti;
6. di essere in possesso della Laurea Magistrale in, conseguita in data presso
7. di avere prestato i seguenti servizi:
Datore di Lavoro.....;
Tipologia di contratto.....;
Durata del contratto.....dal al.....;
Effettivo servizio svolto dalal.....pari a mesie giorni.....;
Eventuali motivi della cessazione anticipata del rapporto.....;
8. di indicare il seguente indirizzo : Via n..... città.....cap.....tel.....al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso, impegnandosi a comunicarne ogni eventuale variazione;
9. di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità connesse all'espletamento della presente procedura ed alla eventuale successiva stipula e gestione del contratto di lavoro.
10. dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli utili ai fini della valutazione:
 - a.;
 - b.;
 - c.;
 - d.;
 - e.;

.....
.....
.....

11. Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci o false decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

12. Allega fotocopia di valido documento di identità (tipo di documento).....n.....rilasciato ilda;

13. Allega, inoltre, alla presente:

- a. scheda riassuntiva dei titoli di studio e formativi (All. B);
- b. scheda riassuntiva dei dati attestanti l'esperienza dirigenziale (All. C);
- c. un elenco riassuntivo dei servizi prestati, utili alla valutazione, con esatta indicazione della data di inizio e di fine degli stessi, datato e firmato (All. D);
- d. dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di inconferibilità o di incompatibilità previste dalle disposizioni vigenti in materia comprese quelle disciplinate dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, dal D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii. nonché dall'art. 6, comma 1, della legge n. 114/2014, e di non essere soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
- e. curriculum formativo e professionale aggiornato in formato europeo, sottoscritto dall'interessato, nel quale saranno indicati i requisiti, le capacità professionali ed ogni altro elemento utile alla valutazione;
- f. documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione;
- g. elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Luogo e data

.....

Firma

.....

Indicare sulla busta:

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Ospedaliera Universitaria "S.U.N." di Napoli

**SCHEDA RIASSUNTIVA
(da allegare alla Domanda)
per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Ospedaliera
Universitaria "S.U.N." di Napoli**

Dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii

DATI ANAGRAFICI

Cognome: Nome:
Data e Luogo di nascita:
residenza anagrafica:
Codice Fiscale:
Indirizzo per eventuali comunicazioni: Via: Comune:
recapito telefonico: Tel cellulare fax e-mail:

TITOLI DI STUDIO

- 1) Laurea posseduta (specificare se trattasi di diploma magistrale o diploma di Laurea vecchio ordinamento)
 Diploma di Laurea(vecchio ordinamento)
 Università:
 Anno del conseguimento:
- 2) Ulteriori Lauree
 Università
 Data del Conseguimento
- 3) Abilitazione professionale
 Professione
 Luogo
 Data
- 4) Iscrizione albo professionale
 Ordine Professionale
 Luogo
 Data
- 5) Titoli di specializzazione e master post laurea (indicare per ognuno Titolo, Ente/Istituto, Anno)
con particolare riferimento alle seguenti materie
 - 5.1 Formazione manageriale
 - 5.2 Controllo di gestione
 - 5.3 Organizzazione e gestione delle risorse umane
 - 5.4 Controllo di qualità e rapporti con l'utente
 - 5.5 Economia e Politica sanitaria
 - 5.6 Modelli di Organizzazione /gestione sanitarie
 - 5.7 Governo clinico
 - 5.8 Altre discipline (specificare)

 Titolo:
 Ente/Istituto:
 Anno

6) Corsi di aggiornamento frequentati negli ultimi cinque anni con durata minima di cinque giorni (indicare Titolo, Ente o Istituto, periodo)

6.1 Formazione manageriale

6.2 Controllo di gestione

6.3 Organizzazione e gestione delle risorse umane

6.4 Controllo di qualità e rapporti con l'utente

6.5 Economia e Politica sanitaria

6.6 Modelli di Organizzazione /gestione sanitarie

6.7 Governo clinico

6.8 Altre discipline (specificare)

7) Conoscenza delle lingue (Indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio a test di conoscenza):

inglese e francese

8) Docenze – incarichi svolti (indicare Ente o Istituto, attività e periodo)

9) Pubblicazioni

Data

Firma

SCHEDA RIASSUNTIVA
(da allegare alla Domanda)
per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Ospedaliera
Universitaria "S.U.N." di Napoli

Dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii

DATI ATTESTANTI L'ESPERIENZA DIRIGENZIALE ACQUISITA PER ALMENO 5 ANNI NEL CAMPO DELLE STRUTTURE SANITARIE O PER ALMENO 7 ANNI NEGLI ALTRI SETTORI

(Compilare in ordine cronologico una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa)

SCHEDA N° _____

1 – Ente/Impresa

Settore

Sede

Natura (Pubb. O Priv.)

Fatturato o spesa corrente *(ultimo anno di riferimento)*

2-Settore specifico *(nel caso in cui l'esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione dell'Impresa/Ente)*

Entità del Budget direttamente ed effettivamente gestito dal candidato

N. dipendenti

3 – Prima assunzione nell'Ente/Impresa:

data:

Posizione iniziale e livello d'inquadramento formale o contrattuale

Livello d'inquadramento formale o contrattuale:

Periodo/i in cui questa posizione è stata ricoperta: da _____ a _____

4 - Sintetica descrizione del ruolo svolto

5 - Sintetica descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce, con particolare riferimento a:

- relazioni con ambiente esterno (tipologia enti/organizzazioni interessate dalle relazioni; posizione ricoperta dall'interlocutore nell'organizzazione):

- relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto *(indicare eventuale superiore diretto)*:

- relazioni orizzontali:

- relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati *(indicare il numero dei subordinati e il loro grado, le principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati)*

6 Obiettivi e risultati *(quali-quantitativi)* raggiunti nello svolgimento della funzione dirigenziale *(per anno e possibilmente riferita agli ultimi tre anni)* evidenziando:

6.1- cambiamenti organizzativi più rilevanti direttamente guidati

6.2 - decisioni o provvedimenti più importanti direttamente assunti nell'ultimo periodo di riferimento *(possibilmente nell'ultimo anno)*

6.3 - principali negoziazioni formali (con altre unità organizzative, con i vertici aziendali, con organizzazioni sindacali per accordi di collaborazione con altri enti, per contratti di acquisizione di beni/servizi di particolare rilevanza) a cui si è partecipato (*possibilmente nell'ultimo anno di riferimento*) specificando i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto

Data _____

Firma

ALLEGATO D

**Elenco Riassuntivo dei Servizi prestati utili alla valutazione
(da allegare alla Domanda)
per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Ospedaliera
Universitaria "S.U.N." di Napoli**

Dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii

Datore di Lavoro	Area/Ambito di svolgimento della prestazione	Ruolo e Responsabilità ricoperta	Attività svolte	Data di inizio	Data di fine	Motivo della cessazione

Data.....

Firma.....