



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 551 del 31/05/2022

### **Oggetto:**

**EMISSIONE AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE EX ART. 18 C.1 PARTE II, lett. b) DEL CCNL AREA SANITA' DEL 19.12.2019.**

STRUTTURA: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

RESPONSABILE STRUTTURA: BIANCO ROBERTO



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## DETERMINAZIONE

Struttura: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Verrilli Carolina

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



## IL DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

### **Premesso che:**

- con deliberazione n. 103 del 28.02.2017 e s.m.i si era provveduto all'approvazione del Piano degli incarichi dirigenziali e della relativa graduazione e valorizzazione economica per le aree contrattuali della Dirigenza del SSN;
- con deliberazione n. 282 del 29.03.2021 sono state approvate alcune modifiche all'Atto aziendale, adottato con deliberazione n. 429 del 12.11.2015 e s.m.i. e, a seguito di DGR della Regione Piemonte n. 7 – 3949 del 22.10.2021 che ha recepito parzialmente le suddette, con deliberazione n. 904 del 17.11.2021 questa Azienda ha a sua volta recepito quanto contenuto nella succitata DGR, adottando il testo dell'Atto aziendale coordinato e riformulato ove, tra l'altro, è istituita la SOC Malattie Infettive e Tropicali.

**Preso atto** che con nota prot. n. 31196 del 17.05.2022, la Direzione SOC Malattie Infettive e Tropicali ha richiesto di procedere al conferimento dell'Incarico Professionale EP-C2 - "Responsabile attività ambulatoriale SOC Malattie Infettive e Tropicali".

**Visto** l' art. 19, c. 8, CCNL - Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019, il quale disciplina che il conferimento degli incarichi dirigenziali dovrà essere preceduto dall'emissione di Avviso di selezione interna e che il dirigente da incaricare sarà selezionato dal Responsabile, ai sensi del comma 8 sopra richiamato;

**Ritenuto**, pertanto, in relazione a quanto sopra precisato, di indire Avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico professionale, ex art. 18, c. 1, parte II, lett. b) del CCNL 19.12.2019 – Area Sanità, riservato ai Dirigenti Medici, a tempo indeterminato, assegnati alla SOC Malattie Infettive e Tropicali, in possesso dei requisiti indicati nel testo dell'Avviso allegato sotto la lettera A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, come di seguito precisato:

<b>SOC</b>	<b>Denominazione Incarico</b>	<b>Tipologia Incarico</b>	<b>Valore Complessivo Annuo (compreso 13^)</b>	<b>Riconduzione alle nuove tipologie ai sensi della tab.ex art.18, c.6, CCNL 19.12.2019</b>
Malattie Infettive e Tropicali	Responsabile attività ambulatoriale SOC Malattie Infettive e Tropicali	EP-C2	€. 12.006,00	Incarico professionale di alta specializzazione

**Rilevato** che il conferimento dell'incarico avverrà, ai sensi dell'art. 4 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 23/2017 e s.m.i., su proposta scritta e motivata del Responsabile della Struttura cui l'incarico afferisce.



**Visti** il vigente CCNL dell' Area Sanità sottoscritto il 19.12.2019, nonché il Regolamento Aziendale in materia adottato con deliberazione n. 23/2017, successivamente modificato con deliberazione 1103/18.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## DETERMINA

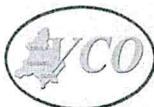
1. **Di indire** la selezione interna per il conferimento dell'incarico professionale, ex art. 18, c. 1, parte II, lett. b) del CCNL 19.12.2019 – Area Sanità, riservato ai Dirigenti Medici, a tempo indeterminato, assegnati alla SOC Malattie Infettive e Tropicali, in possesso dei requisiti indicati nel testo dell'Avviso allegato sotto la lettera A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, come di seguito precisato:

<b>SOC</b>	<b>Denominazione Incarico</b>	<b>Tipologia Incarico</b>	<b>Valore Complessivo Annuo (compreso 13^)</b>	<b>Riconduzione alle nuove tipologie ai sensi della tab.ex art.18, c.6, CCNL 19.12.2019</b>
Malattie Infettive e Tropicali	Responsabile attività ambulatoriale SOC Malattie Infettive e Tropicali	EP-C2	€. 12.006,00	Incarico professionale di alta specializzazione

2. **Di approvare** pertanto l'Avviso di selezione interna nel testo allegato alla lettera A) alla presente determinazione, disponendo altresì che lo stesso venga pubblicato all'Albo Pretorio dell'ASL VCO e sul sito Intranet Aziendale alla Sezione: [https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-incarichi professionali;](https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-incarichi-professionali;)
3. **Di fissare** la scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, da parte dei candidati in possesso dei requisiti previsti nel suddetto Avviso di selezione interna, entro il 10<sup>o</sup> giorno successivo alla data di pubblicazione dello stesso all'Albo Pretorio dell'ASL VCO e sul Sito intranet aziendale, reperibile alla sezione sopra indicata.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



**A.S.L. VCO.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

**Allegato A)**

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA - PER VALUTAZIONE COMPARATA DEI CURRICULA - PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE "EP C2"- AREA SANITA'.**

In esecuzione della determinazione del Direttore della SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali n. , in applicazione degli artt. 18 e seguenti del CCNL 19.12.2019 – Area Sanità, nonché del vigente Regolamento aziendale adottato con deliberazione n. 23 del 24.01.2017, modificato con deliberazione n. 1103 del 30.11.2018, è indetto Avviso di selezione interna per l'affidamento di incarico professionale, ai sensi dell' ex art. 18, c. 1, parte II, lett. b) – CCNL Area Sanità del 19.12.2019, di durata quinquennale:

<b>SOC</b>	<b>Denominazione Incarico</b>	<b>Tipologia Incarico</b>	<b>Valore Complessivo Annuo (compreso 13^)</b>	<b>Riconduzione alle nuove tipologie ai sensi della tab.ex art.18, c.6, CCNL 19.12.2019</b>
Malattie Infettive e Tropicali	Responsabile attività ambulatoriale SOC Malattie Infettive e Tropicali	EP-C2	€. 12.006,00	Incarico professionale di alta specializzazione

**Requisiti per il conferimento dell'incarico professionale**

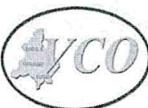
Possono partecipare al presente Avviso esclusivamente i Dirigenti medici, a tempo indeterminato presso l'ASL VCO, assegnati alla SOC Malattie Infettive e Tropicali che alla data di scadenza del termine stabilito dal presente Avviso per la presentazione della domanda abbiano maturato i seguenti requisiti:

- esperienza almeno quinquennale nel profilo di Dirigente medico;
- valutazione/verifica positiva da parte del Collegio Tecnico.

Possono partecipare, altresì, i Dirigenti medici a tempo indeterminato presso l'ASL VCO, in possesso dei suddetti requisiti, temporaneamente assenti dal servizio secondo le disposizioni normative vigenti.

**Tipologia Struttura e Funzioni**

La valorizzazione attribuita all'incarico, nell'ambito della graduazione delle funzioni dirigenziali dell'ASL VCO, e la conseguente entità della parte variabile aziendale della retribuzione di posizione sono definiti nella deliberazione n. 103 del 28.02.2017 e s.m.i.



**A.S.L. VCO.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

## **Domanda di partecipazione : termini e contenuti**

Per la partecipazione alla presente selezione, gli aspiranti devono presentare la propria candidatura mediante invio del curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice (secondo il modello allegato n. 1), unitamente a qualsiasi altro titolo ritenuto utile a dimostrare le capacità professionali dell'aspirante, nonché l'esperienza acquisita nell'ambito di eventuali precedenti incarichi, anche in altre aziende, ed eventuali esperienze di studio e ricerca in Istituti di rilievo nazionale ed internazionale.

La manifestazione d'interesse corredata dal curriculum formativo e professionale dovranno essere inoltrati al Direttore della Struttura Complessa di riferimento, mediante utilizzo di posta elettronica certificata personale del candidato al seguente indirizzo pec:[protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) oppure mediante consegna in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, entro il 10<sup>o</sup> giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso all'Albo Pretorio dell'ASL VCO e sul sito intranet aziendale nella seguente sezione:<https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-incarichi-professionali>.

Il suddetto termine è perentorio, posto cioè a pena di decadenza, e pertanto le domande e/o la relativa documentazione pervenute oltre tale termine comporteranno l'esclusione dalla selezione e l'eventuale riserva di successivo invio di documenti sarà priva di effetto.

Comportano, altresì, l'esclusione dalla selezione del candidato la omessa sottoscrizione della domanda di partecipazione, la mancata indicazione del nome, cognome, nonchè l'assenza di uno dei requisiti generali e specifici richiesti per la partecipazione.

## **Criteri di scelta**

Il Direttore della Struttura Complessa è tenuto a garantire la valutazione comparativa dei curricula dei candidati formulando il proprio giudizio motivato in relazione all'attività richiesta dall'incarico e con riferimento alle specifiche capacità ed esperienze professionali maturate dal dirigente, tenendo conto:

- a) delle valutazioni del collegio tecnico;
- b) dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- c) delle attitudini e delle capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza sia 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;



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

- d) 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;
- e) del criterio della rotazione ove applicabile.

### **Conferimento dell'incarico**

Il Direttore della SOC, sulla base dei criteri di scelta sopra enunciati, sentito il Direttore del Dipartimento, formula proposta motivata al Direttore Generale (allegato n. 2).

Il Direttore Generale, valutata la proposta del Direttore della SOC/SOS DIP., comunica la propria decisione alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali ai fini dell'istruttoria volta alla formalizzazione del conferimento dell'incarico.

Il conferimento dell'incarico professionale si perfeziona con la sottoscrizione di specifico contratto integrativo del contratto individuale di lavoro.

Il presente Avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio e sul Sito intranet aziendale.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali – Via Mazzini 117- Omegna- telefono: 0323/868374.

**IL DIRETTORE SOC GPRS**  
**(Dr.ssa Claudia SALA)**

**Pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito intranet aziendale nella seguente sezione:  
[https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-  
incarichi-professionali](https://intranet.aslvco.it/area-dipendente/avvisi-di-selezione-interna-incarichi-professionali), in data \_\_\_\_\_ SCADENZA: \_\_\_\_\_**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

Allegato n. 1

**Al Direttore della SOC**

ASL VCO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In servizio presso la SOC \_\_\_\_\_

**manifesta interesse**

Al conferimento dell'incarico professionale \_\_\_\_\_

presso la Struttura Operativa Complessa \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso di un'anzianità di servizio di \_\_\_\_\_ anni nella disciplina oggetto dell'incarico e di aver superato positivamente la verifica ai sensi degli ex artt. 55 e seguenti del CCNL Area Sanità del 19.12.2019.

4) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento U.E. n. 779/2016 e il D.Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega i seguenti documenti:

curriculum formativo e professionale  
ulteriore documentazione prodotta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**A.S.L. VCO.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020

Allegato 2)

**AL DIRETTORE GENERALE**

**PROPOSTA CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE**

**STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA** \_\_\_\_\_

A seguito dell'Avviso per il conferimento la copertura dell'incarico professionale : C1 , C2, C3, C4, C5

denominazione:\_\_\_\_\_

Hanno presentato la propria candidatura, corredata dal relativo curriculum formativo e professionale i seguenti Dirigenti:

- a) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Valutati i curricula formativi e professionali presentati e considerati i criteri indicati nell'Avviso propongo:

il/la Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_

per l'incarico di cui sopra, per la seguente motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Direttore della SOC\_\_\_\_\_

Direttore Dipartimento\_\_\_\_\_

