



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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 337 del 06/04/2025

**OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"VERIFICA E CONTROLLO DEI FLUSSI DELLE RICHIESTE DI
VALUTAZIONE UVG DAGLI UTENTI AL FINE DI ACCEDERE AI
PERCORSI DI CURA TERRITORIALI" PRESSO LA SOS DIP.
"GERIATRIA"**

DIRETTORE GENERALE - DOTT. FRANCESCO CATEL
(NOMINATO CON DGR N. 25-655/2024/XII DEL 23/12/2024)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT.SSA BARBARA BUONO

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA DANIELA KOZEL



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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Atzeni Carlo

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il Dirigente/Funzionario: Bianco Roberto

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC "Gestione Personale e Relazioni Sindacali" di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con Deliberazione n. 290 del 12.05.2017 e modificato con Deliberazione n. 65 del 28.01.2020.

Premesso che:

- con Deliberazione n. 602 del 18.08.2022 sono state apportate modifiche all'Organigramma Aziendale, allegato all'Atto Aziendale, adottato con Deliberazione n. 429 del 12.11.2015 (e più volte modificato), recepite poi con DGR n. 12 – 6169 del 14.12.2022 dalla Regione Piemonte e, pertanto, il suddetto Organigramma, come riformulato nel provvedimento stesso, è da ritenersi quello vigente;
- nell'Organigramma è prevista, tra le altre, la Struttura Organizzativa Semplice Dipartimentale "Geratria", compresa nel Dipartimento delle Patologie Mediche;
- con Deliberazione n. 586 del 17.07.2023 sono stati approvati il nuovo Piano degli incarichi per la Dirigenza riferito al C.C.N.L. Area Sanità del 19.12.2019 (Triennio 2016 – 2018) e il "Piano di programmazione degli incarichi vacanti", in cui, tra gli altri, è previsto l'Icarico Professionale di Alta Specializzazione, *ex art. 22, comma 1, Par. II, lett. b)* del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021), "Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali" (C2), afferente alla SOS Dip. "Geratria";
- in data 04.10.2022 è stato approvato il Contratto Collettivo Integrativo Aziendale della Dirigenza Area Sanità, in cui sono previsti, con decorrenza 01.01.2022, i nuovi importi di valorizzazione degli incarichi dirigenziali indicati nella tabella di cui all'Allegato B);
- l'art. 69, comma 3 del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021) ha previsto, rispetto al valore contenuto nel previgente C.C.N.L. Area Sanità del 19.12.2019 (Triennio 2016 – 2018), un incremento per la parte fissa della Retribuzione di Posizione in relazione agli Incarichi Professionali di Alta Specializzazione, *ex art. art. 22, comma 1, par. II, lett. b)*;
- ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e contrattuali e del Regolamento Aziendale, adottato con Deliberazione n. 23 del 24.01.2017 e modificato con



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

Deliberazione n. 1103 del 30.11.2018, gli incarichi dirigenziali vengono conferiti dal Direttore Generale, su proposta motivata del Direttore/Responsabile di riferimento, a seguito di valutazione comparata dei *curricula* dei candidati che, in possesso dei requisiti, risultano aver presentato domanda ad Avviso all'uopo indetto dall'Azienda.

Dato atto che con nota Prot. n. 74014 del 14.11.2024 il Responsabile SOS Dip. "Geriatria" ha chiesto l'indizione di un avviso di selezione interna per il conferimento dell'Incarico Professionale di Alta Specializzazione, *ex art. 22, comma 1, Par. II), lett. b)* del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021), "Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali", afferente alla SOS Dip. "Geriatria".

Preso atto che l'art. 22, comma 2 del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021) prevede l'esclusione della procedura di selezione interna soltanto per gli incarichi professionali iniziali e per quelli "*professionali, di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo*" di cui all'art. 22, comma 1, Par. II, lett. c) del sopracitato C.C.N.L.

Ritenuto, pertanto, di indire selezione interna per il conferimento dell'Incarico Professionale di Alta Specializzazione, *ex art. 22, comma 1, Par. II, lett. b)* del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021), "Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali" (C2), della durata di cinque anni, riservata ai Dirigenti Medici dipendenti a tempo indeterminato assegnati alla SOS Dip. "Geriatria", in possesso dei requisiti indicati nell'Avviso allegato alla presente Deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, come di seguito precisato:

Struttura di afferenza	Denominazione Incarico da attribuire	Dipartimento di afferenza	Tipologia Incarico	Graduazione Incarico	Valore Indennità di Incarico (su base annua per 13 mensilità)
SOS Dip. "Geriatria"	"Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali"	Dipartimento delle Patologie Mediche	Incarico Professionale di Alta Specializzazione	C2	€ 13.151,00

Precisato che gli incarichi dirigenziali:

- ai sensi dell'art. 23, comma 12 del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021) vengono conferiti mediante stipula di apposito contratto integrativo del contratto individuale di lavoro;



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

- ai sensi dell'art. 23, comma 4 del sopracitato C.C.N.L., sono conferiti per la durata di cinque anni a decorrere dalla data indicata nel suddetto contratto integrativo;
- ai sensi dell'art. 23, comma 8 del sopracitato C.C.N.L., sono rinnovabili, previa valutazione positiva a fine incarico.

Visti il D. Lgs. 30 Dicembre 1992, n. 502, e s.m.i., i CC.CC.NN.LL. Area Sanità del 19.12.2019 (Triennio 2016 – 2018) e del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021), nonché il Regolamento Aziendale, adottato con Deliberazione n. 23 del 24.01.2017 e modificato con Deliberazione n. 1103 del 30.11.2018.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente Deliberazione.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 502/1992, e s.m.i., come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1. **di indire** selezione interna per il conferimento dell'Incarico Professionale di Alta Specializzazione, *ex art. 22, comma 1, Par. II, lett. b)* del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021), "Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali" (C2), della durata di cinque anni, riservata ai Dirigenti Medici dipendenti a tempo indeterminato assegnati alla SOS Dip. "Geratria", in possesso dei requisiti indicati nell'Avviso allegato alla presente Deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, come di seguito precisato:

Struttura di afferenza	Denominazione Incarico da attribuire	Dipartimento di afferenza	Tipologia Incarico	Graduazione Incarico	Valore Indennità di Incarico (su base annua per 13 mensilità)
SOS Dip. "Geratria"	"Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali"	Dipartimento delle Patologie Mediche	Incarico Professionale di Alta Specializzazione	C2	€ 13.151,00



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

2. **di approvare** l'Avviso di selezione interna nel testo allegato alla presente Deliberazione, disponendo altresì che lo stesso venga pubblicato sull'Albo Pretorio dell'ASL VCO e sul sito *Intranet Aziendale* nella Sezione *Home – Area Dipendente – Avvisi di Selezione Interna – Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria*;
3. **di dare atto** che la spesa derivante dal presente provvedimento trova copertura nell'apposito Fondo contrattuale di cui al C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021);
4. **di dichiarare** la presente Deliberazione immediatamente esecutiva, stante l'urgenza di provvedere al conferimento degli incarichi dirigenziali in questione.

**Allegato AL01) alla Deliberazione n. _____ del****Scadenza Avviso:**

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO
PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**
**"VERIFICA E CONTROLLO DEI FLUSSI DELLE RICHIESTE DI VALUTAZIONE UVG
DAGLI UTENTI AL FINE DI ACCEDERE AI PERCORSI DI CURA TERRITORIALI"**
(C2)

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____ in applicazione degli artt. 21, e ss., de C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021), nonché del vigente Regolamento Aziendale, adottato con Deliberazione n. 23 del 24.01.2017 e modificato con Deliberazione n. 1103 del 30.11.2018, è indetta selezione interna per il conferimento dell'Incarico Professionale di Alta Specializzazione, *ex art. 22, comma 1, Par. II), lett. b) del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021),* di durata quinquennale, di seguito indicato:

Struttura di afferenza	Denominazione Incarico da attribuire	Dipartimento di afferenza	Tipologia Incarico	Graduazione Incarico	Valore Indennità di Incarico (su base annua per 13 mensilità)
SOS Dip. "Geriatria"	"Verifica e Controllo dei Flussi delle Richieste di Valutazione UVG dagli Utenti al fine di accedere ai Percorsi di Cura Territoriali"	Dipartimento delle Patologie Mediche	Incarico Professionale di Alta Specializzazione	C2	€ 13.151,00

Requisiti per il Conferimento dell'Incarico

Possono partecipare al presente Avviso esclusivamente i Dirigenti Medici, dipendenti a tempo indeterminato presso l'ASL VCO, in servizio presso la SOS Dip. "Geriatria", i quali, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente Avviso per la presentazione delle domande di partecipazione, abbiano maturato i seguenti requisiti:

- esperienza almeno quinquennale nel profilo di Dirigente Medico e possesso di specifica specializzazione, ove prevista per l'espletamento dell'incarico;
- valutazione/verifica positiva da parte del Collegio Tecnico, ai sensi dell'art. 55, e ss., del C.C.N.L. Area Sanità del 19.12.2019 (Triennio 2016 – 2018).



Possono partecipare anche i Dirigenti Medici dipendenti a tempo indeterminato presso la SOS Dip. "Geriatria", in possesso dei suddetti requisiti, temporaneamente assenti dal servizio.

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, è definita nel C.C.I.A. della Dirigenza Area Sanità del 04.10.2022 e adeguata agli incrementi stabiliti dall'art. 69 del C.C.N.L. Area Sanità del 23.01.2024 (Triennio 2019 – 2021).

Domanda di Partecipazione: Termini e Contenuti

Per la partecipazione alla presente selezione, gli aspiranti devono presentare la propria candidatura mediante invio della domanda, redatta in carta semplice (secondo il modello allegato n. 1), unitamente al *curriculum* formativo e professionale e 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 suddetta documentazione dovrà essere inoltrata al Direttore della Struttura, mediante Posta Elettronica Certificata personale del candidato, all'indirizzo PEC protocollo@pec.aslvco.it, oppure mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, entro il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sull'Albo Pretorio dell'ASL VCO e sul sito *Intranet* Aziendale nella *Sezione Home – Area Dipendente – Avvisi di Selezione Interna – Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria*.

Il suddetto termine è perentorio, posto cioè a pena di decadenza, e pertanto le domande e/o la relativa documentazione pervenute oltre tale termine non verranno tenute in considerazione. 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, nonché l'assenza di uno dei requisiti generali e specifici richiesti per la partecipazione.

Criteri di scelta

Il Direttore della Struttura o del Dipartimento è tenuto a garantire la valutazione comparata dei *curricula* dei candidati, formulando il proprio giudizio motivato con riferimento alle specifiche funzioni 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 o profilo di appartenenza;
- c) delle attitudini e delle capacità professionali del singolo Dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di appartenenza, sia all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi, svolti anche in altre Aziende o Enti, o esperienze documentate di studio e di ricerca presso Istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- 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 Struttura o del Dipartimento formula proposta motivata al Direttore Generale (Allegato n. 2).

Il Direttore Generale, valutata la proposta del Direttore della Struttura o del Dipartimento, 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 dirigenziale si perfeziona con la sottoscrizione di specifico contratto integrativo del contratto individuale di lavoro.

Il presente Avviso sarà pubblicato sull'Albo Pretorio e sul sito *Intranet Aziendale*.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla SOC "Gestione Personale e Relazioni Sindacali" – Via Mazzini, 117 – Omegna, 28887 – Telefono: 0323/868349 – 0323/868319.

Pubblicato sull'Albo Pretorio e sul sito *Intranet Aziendale* nella Sezione *Home – Area Dipendente – Avvisi di Selezione Interna – Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria*, in data _____ con scadenza _____



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
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato n. 1

**Al Direttore/Responsabile
SOC/SOS/SOS Dip.**

ASL VCO

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso la Struttura _____

manifesta interesse

Al conferimento dell’Incarico attivo presso la Struttura _____
denominato _____

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 e di aver superato positivamente la verifica ai sensi degli artt. 55, e seguenti, del C.C.N.L. Area Sanità del 19.12.2019 (Triennio 2016 – 2018).
- 4) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento U.E. n. 779/2016, il D. Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell’informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega i seguenti documenti:

1. Curriculum formativo e professionale
2. Ulteriore documentazione prodotta _____

_____, _____
(Luogo) (Data)

Firma _____