



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0042663
DATA: 31/12/2024
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di n. 10 incarichi dirigenziali gestionali per le esigenze dell'Azienda USL di Imola

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Riccardo Solmi

CLASSIFICAZIONI:

- [08-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0042663_2024_Lettera_firmata.pdf:	Solmi Riccardo	0CE11F21BC584DE9A7189D09349168CF 5123C544CFA55D04119B9F2642339E7B
PG0042663_2024_Allegato1.pdf:		BF03B436EAA0CE44D525E8F7789FC5D7 9E4D97B8F50DBD04B1CFBC27D8F6338A
PG0042663_2024_Allegato3.pdf:		41573B38CF18F38C5DB8CFEB0B662A81 381A48CE0F14F18D3150022E8E541840
PG0042663_2024_Allegato2.pdf:		6FF40C7CB19E3AEE30F9C4B35CF31BBA 7D83E2EF060D8E7A15044796C1CA47EF



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Ai Dirigenti Medici
dell'Azienda USL di Imola

OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di n. 10 incarichi dirigenziali gestionali per le esigenze dell'Azienda USL di Imola

Vista la deliberazione n. 263 del 23/12/2021 avente ad oggetto "Adozione del Regolamento sull'individuazione delle posizioni dirigenziali e sulle modalità di conferimento e revoca degli incarichi, Aziendali e Interaziendali, relativamente alla Dirigenza dell'Area della Sanità".

Visto il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area della Sanità relativo al triennio 2019-2021.

I dipendenti, gli universitari convenzionati e il personale dirigente comandato in entrata presso l'Azienda USL di Imola, interessati al conferimento degli incarichi dirigenziali di responsabile di Struttura Semplice in argomento (come declinati di seguito) in possesso dei requisiti richiesti e di seguito specificati, sono invitati a presentare domanda secondo lo schema allegato unitamente a specifico curriculum professionale (scheda di sintesi).

Il presente avviso è, altresì, rivolto (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99) ai professori e ricercatori universitari a tempo indeterminato, in possesso del diploma di specializzazione richiesto, che erogano, presso questa Amministrazione attività assistenziale in virtù della convenzione vigente.

Gli incarichi sono così suddivisi:

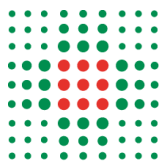
Denominazione Incarico Dirigenziale	Valore economico	Scheda di descrizione dell'incarico dirigenziale	Struttura di afferenza
Allergologia Pediatrica (SS)	€ 11.330,00	Allegato 1)	UOC Pediatria del Dipartimento Medico Oncologico
Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (SS)	€ 11.330,00	Allegato 2)	UOC Geriatria Ospedaliera e Territoriale del Dipartimento Medico Oncologico
Unità Operativa Lungodegenza Post Acuti	€ 11.330,00	Allegato 3)	UOC Geriatria Ospedaliera e Territoriale del Dipartimento

Barbara Ciani

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



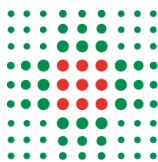
(SS)			Medico Oncologico
Responsabile Cure Palliative (SSD)	€ 12.875,00	Allegato 4)	Dipartimento Cure Primarie
Responsabile Centro Salute Mentale (SS)	€ 11.330,00	Allegato 5)	UOC Psichiatria Adulti del Dipartimento Salute mentale Dipendenza Patologiche
Diabetologia e Endocrinologia (SS)	€ 11.330,00	Allegato 6)	UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico
Pneumologia (SS)	€ 11.330,00	Allegato 7)	UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico
Degenza Medicina Interna - Polispécialistica	€ 11.330,00	Allegato 8)	UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico
Day Hospital psichiatrico Territoriale (DHT) (SS)	€ 11.330,00	Allegato 9)	UOC Psichiatria Adulti del Dipartimento Salute mentale Dipendenza Patologiche
Responsabile Programma Specialistica ambulatoriale	€ 11.330,00	Allegato 10)	Direzione Medica di Presidio e UOC Cure Primarie

La domanda di partecipazione, datata e sottoscritta dall'interessato, deve pervenire al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – Settore Concorsi e Avvisi - Via Gramsci 12 Bologna, entro le ore 23.59.59 del giorno:

15 GENNAIO 2025

La domanda deve contenere l'indicazione del recapito (anche telefonico e di e-mail) a cui fare riferimento per qualsiasi comunicazione inerente alla presente procedura e dovrà essere inoltrata alternativamente nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale Azienda USL di Bologna – SUMAGP - Settore Concorsi e Avvisi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. La busta dovrà contenere la denominazione dell'incarico: “_____”- _____ (INDICARE COGNOME E NOME). La busta deve contenere un'unica domanda di partecipazione. In caso contrario l'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi che ne potrebbero derivare. A tal fine, si precisa che NON fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante. L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.



Ovvero:

trasmesse tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo concorsi@pec.ausl.imola.bo.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. L'oggetto della pec dovrà riportare la denominazione dell'incarico: “ _ _ _ _ _ ”- Azienda USL di Imola _____ (INDICARE COGNOME E NOME). Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. È onere del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della PEC mediante la verifica del ricevimento della ricevuta di accettazione e consegna. Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Non vengono prese in considerazione domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza dell'avviso.

Requisiti di ammissione:

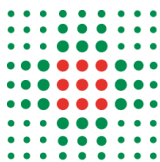
- Essere dipendente dell'AUSL di Imola (ad eccezione degli incarichi ex art. 15 septies e 15 octies) o in posizione di comando o in assegnazione temporanea nell'inquadramento nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4) ,5), 6), 7), 8), 9) e 10);
- Anzianità di servizio alle dipendenze del SSN di almeno 5 anni nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4) ,5), 6), 7), 8), 9) e 10) ovvero, (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99), anzianità di attività assistenziale di almeno 5 anni, senza soluzione di continuità, prestata in una struttura di disciplina corrispondente a quella richiesta per l'incarico, presso enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale. Nel computo degli anni ai fini del conferimento degli incarichi, rientrano i periodi di effettiva anzianità di servizio maturata, con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato e/o a tempo ridotto con incarico dirigenziale, nella medesima disciplina relativa all'incarico da conferire, presso Aziende od Enti, altre amministrazioni di comparti diversi, ospedali privati accreditati, ospedali, Aziende Ospedaliero-universitarie pubbliche e private o altre strutture pubbliche dei paesi dell'Unione Europea. Tale esperienza deve essere maturata con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali nonché certificata dalle strutture stesse e riconosciuta in base alle disposizioni legislative vigenti.
- Superamento con esito positivo delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro. **Ne l caso in cui l'anzianità di servizio sia maturata presso altra azienda del SSN, è onere del candidato produrre esito delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro.**

Barbara Ciani

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unita Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



Requisiti preferenziali:

Si rinvia alle schede di descrizione dell'incarico dirigenziale, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4) ,5), 6), 7), 8), 9) e 10) per quanto riguarda i requisiti preferenziali, gli obiettivi, gli ambiti di responsabilità, l'afferenza e quant' altro nelle stesse riportato.

Criteri di conferimento

Nel conferimento degli incarichi, si effettua una valutazione comparata dei curricula formativi e professionali e si tiene conto:

- 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 individuale da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione;
- del criterio della rotazione ove applicabile.

Profilo professionale e ruolo di appartenenza del dirigente:

- Ruolo: sanitario
- Profilo professionale: vedi jobs descriptions allegate al presente avviso.

Trattamento economico

In base alla graduazione delle strutture a livello aziendale, la retribuzione di posizione annua lorda, correlata all'incarico di che trattasi, è determinata, nel rispetto della normativa vigente e degli accordi in essere presso l'Azienda USL di Imola, indicata nella job description, comprensiva del rateo di tredicesima mensilità, e pertanto si rinvia alle schede di descrizione dell'incarico dirigenziale, allegate al presente avviso.

Per quanto riguarda il personale universitario integrato all'assistenza si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale.

Si precisa che la retribuzione di posizione di cui sopra non è da ritenersi aggiuntiva a quella precedentemente in godimento, e che pertanto al vincitore della selezione verrà corrisposta l'integrazione economica a concorrenza del raggiungimento del suddetto valore di incarico.

Ai dirigenti con rapporto di lavoro non esclusivo, ferma la graduazione delle relative funzioni dirigenziali, spetta il 55% della sola retribuzione di posizione – parte fissa.

Procedura di selezione

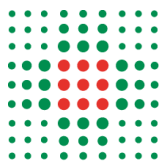
La valutazione comparata dei curricula ed il successivo colloquio individuale con ciascuno dei candidati, secondo le modalità che saranno esplicitate nella comunicazione agli interessati, è espletata dal Direttore dell'UO di riferimento/ del Dipartimento di riferimento.

Barbara Ciani

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



Sarà considerato criterio preferenziale essere titolare di rapporto di esclusività del rapporto di lavoro, così come disposto dall'art. 8 comma 4 della legge regionale 29/2004 come modificata dalla LR n. 23/2022 ovvero, L'esclusività del rapporto di lavoro costituisce criterio preferenziale per il conferimento ai dirigenti sanitari di incarichi di direzione di struttura semplice e complessa, (...).

Il Direttore dell'UO di riferimento/del Dipartimento di riferimento d'intesa con il Direttore del Dipartimento di riferimento, propone al Direttore Generale il nominativo del Dirigente a cui attribuire l'incarico, motivandone la scelta ed esplicitando la valutazione compiuta anche sul curriculum degli altri dirigenti concorrenti.

Gli incarichi sono conferiti dal Direttore Generale dell'Azienda, che decide nel merito della proposta presentata. L'incarico dirigenziale viene conferito per la durata di anni cinque, come previsto dal vigente regolamento aziendale in materia di incarichi dirigenziali. La durata è inferiore a quella anzidetta in caso di conseguimento, prima della scadenza prevista dal presente regolamento, del limite di età per il collocamento a riposo del titolare dell'incarico.

La procedura non dà luogo ad alcuna graduatoria di merito.

Qualora il candidato prescelto, dipendente dell'Azienda che ha emesso l'avviso, fosse in posizione di comando prevalente presso altra amministrazione è tenuto, pena decadenza, a rientrare a tempo pieno o in maniera prevalente in Azienda, nella struttura presso la quale è stata istituita la specifica posizione funzionale.

Qualora il dipendente di altra amministrazione fosse in posizione di comando non prevalente in Azienda che ha emesso l'avviso, gli potrà essere attribuito l'incarico dirigenziale esclusivamente ove fosse consentita dall'amministrazione di appartenenza l'assegnazione in comando a tempo pieno o prevalente presso l'Azienda.

In applicazione degli articoli 6 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici) e dell'art.35 – bis del D.Lgs n. 165/2001, si fa presente che gli aspiranti sono tenuti a rendere le specifiche dichiarazioni presenti sul portale del personale, attività che dovranno certificare di aver svolto nell'autodichiarazioni da consegnare unitamente alla domanda di partecipazione alla procedura selettiva. La mancata produzione del modulo e/o la rilevata sussistenza di conflitti di interesse o motivi di inconferibilità relativi all'attività correlata all'incarico dirigenziale in oggetto, precludono la possibilità di conferimento dell'incarico.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

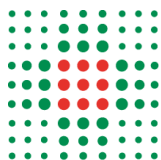
Per le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi al Settore Concorsi e Avvisi - SUMAGP – via Gramsci n. 12 - Bologna (tel. 051/6079604 – 9592 – 9591 – 9589 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. – posta elettronica selezioni@ausl.bologna.it).

Barbara Ciani

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



La pubblicazione del bando sul sito internet aziendale assolve, ad ogni effetto, agli obblighi di divulgazione e pubblicità previsti.

Si allega al presente avviso:

- Scheda di descrizione dell'incarico – Jobs description,
- modulo di domanda di partecipazione;
- modulo di autodichiarazione dell'avvenuta compilazione della dichiarazione di assenza di conflitto di interessi;
- scheda di sintesi del curriculum.

Firmato digitalmente da:

Riccardo Solmi

Responsabile procedimento:
Barbara Ciani

Barbara Ciani

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Allergologia Pediatrica

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC Pediatria del Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Diagnosi e cura del paziente pediatrico affetto da patologia allergica (allergia alimentare, allergia respiratoria, allergia a farmaci)
- Gestione ambulatoriale del paziente pediatrico affetto da patologie allergiche in integrazione con i Pediatri di Libera Scelta (PLS);
- Diagnosi e trattamento dell'anafilassi in età pediatrica con prescrizione dell'adrenalina autoiniettabile.
- Coordinamento del percorso per l'esecuzione delle Vaccinazioni per malattie infettive in ambiente protetto.
- Gestione dell'immunoterapia allergene specifica nel paziente pediatrico affetto da allergopatia respiratoria.
- Formazione e aggiornamento del personale in tema di allergologia pediatrica.
- Formazione del personale per la somministrazione di farmaci per l'emergenza allergologica (adrenalina, farmaci per l'attacco acuto d'asma) in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi.
- Esecuzione dei test di scatenamento per alimenti o farmaci in regime di day hospital.

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI PEDIATRIA
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgersi ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Applicare la gestione integrata del paziente pediatrico allergico tra ospedale e territorio, compresi in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi,
- Garantire appropriatezza e qualità dei percorsi diffondendo e implementando le Linee guida nazionali, regionali e aziendali e partecipando a gruppi di studio nazionali e regionali in ambito di Allergologia Pediatrica,
- Fornire consulenza specifica allergologica ai pazienti pediatrici con sospetta allergia ricoverati nelle UO del Presidio,

- Curare l'aggiornamento del personale medico, infermieristico e PLS in tema di allergologia pediatrica,
- Gestione dell'ambulatorio di Allergologia Pediatrica,
- Esecuzione Vaccinazioni per malattie infettive in ambiente protetto,
- Mantenere relazioni di collaborazione con I Centri regionali di Allergologia Pediatrica.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ via _____
cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata "Allergologia Pediatrica", afferente alla UOC Pediatria del Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 8) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Centro Disturbi Cognitivi e Demenze

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC Geriatria Ospedaliera e Territoriale del Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Diagnosi e cura del pz con disturbo neurocognitivo maggiore e minore
- Gestione del paziente con disturbo neurocognitivo in integrazione con i medici di medicina generale e con i professionisti che operano nelle Case della Comunità;
- Coordinamento del percorso nei diversi setting di cura
- Formazione e aggiornamento del personale in tema di gestione, presa in carico della persona con disturbo neurocognitivo, con particolare attenzione anche alla gestione e presa in carico dei disturbi comportamentali
- Consulenza specialistica per i pazienti ricoverati nelle diverse Strutture dell'Ospedale di Imola.

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI GERIATRIA
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgere ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra).

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Applicare la gestione integrata del paziente con disturbo neurocognitivo in coordinamento col Servizio di Psicologia Ospedaliera per inviare in modo appropriato i pazienti all'esecuzione di valutazioni neuropsicologiche di secondo livello e organizzare gli interventi di riabilitazione cognitiva.
- Gestire le progettualità legate al Fondo Nazionale per l'Alzheimer e fornire puntuale rendicontazione alla Regione Emilia-Romagna dell'attività del Centro Disturbi Cognitivi, nell'ambito della prevista elaborazione di Report annuale di attività dei CDCD della Regione.
- Gestire la presa in carico globale del paziente con disturbo neurocognitivo maggiore, organizzando esami diagnostici in regime di Day Service e organizzando il corretto percorso per inserimento del paziente nella rete dei servizi, in collaborazione con ASP. Collaborazione con le Associazioni del Territorio per fornire interventi a bassa soglia (Caffè Alzheimer, meeting center) per le persone con demenza e fornire interventi di supporto per i familiari.

- garantire appropriatezza e qualità dei percorsi diffondendo e implementando le Linee guida nazionali, regionali e aziendali secondo il PDTA Regionale e Aziendale Demenze
- Fornire consulenza ai pazienti con disturbo neurocognitivo e aspetti comportamentali ricoverati nelle UO del Presidio,
- Curare l'aggiornamento del personale medico, infermieristico e MMG in tema di Demenze, prevenzione dei fattori di rischio, trattamenti farmacologici e non farmacologici dei disturbi cognitivi e comportamentali, Delirium,
- Gestione dell'ambulatorio di Disturbi cognitivi e comportamentali,
- Esecuzione delle richieste di consulenza dei vari reparti del presidio ospedaliero.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ via _____
cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata "Centro disturbi cognitivi e demenze", afferente alla UOC Geriatria Ospedaliera e Territoriale del Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Unità Operativa Lungodegenza Post Acuti

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC Geriatria Ospedaliera e Territoriale del Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Coordinamento clinico del percorso di cura dei pazienti ricoverati in fase post acuta nell'area di Lungodegenza Post Acuti, avendo particolare riguardo alla gestione dei casi complessi e alle comorbidità tipiche della popolazione anziana, operando in stretta integrazione con l'equipe infermieristica, salvaguardando il modello di integrazione multiprofessionale che già oggi caratterizza questo setting assistenziale (briefing, relazioni con familiari e care giver, etc..).
- Gestione del paziente in integrazione con i medici di medicina generale e con i professionisti che operano nelle Case della Comunità e nell'OSCO, creando percorsi di continuità assistenziale che riducano il rischio di riospedalizzazioni e migliorino la qualità di vita dei pazienti anziani.
- Coordinamento del percorso clinico-assistenziale per i pazienti fragili, assicurando una presa in carico olistica e multidisciplinare, coinvolgendo specialisti, infermieri, fisioterapisti e assistenti sociali.
- Formazione e aggiornamento del personale in tema di approccio geriatrico integrato, con focus su prevenzione, diagnosi precoce, gestione delle patologie croniche e promozione del benessere psico-fisico.
- Consulenza specialistica per i pazienti ricoverati nelle diverse Strutture dell'Ospedale di Imola, fornendo supporto decisionale per casi complessi e contribuendo alla definizione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi.

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI GERIATRIA
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgere ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni),
- Competenze organizzative avanzate (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento continuo e innovazione dei processi clinico-assistenziali),
- Eccellenti competenze relazionali, con particolare attenzione alla gestione di relazioni interne ed esterne, capacità di lavorare in team e di mediare in situazioni complesse, garantendo una collaborazione armoniosa tra i diversi attori coinvolti,
- Capacità di leadership nell'organizzazione e gestione di un team multidisciplinare, motivando i collaboratori, promuovendo un ambiente di lavoro positivo e assicurando il raggiungimento degli obiettivi assistenziali,
- Esperienza consolidata nella gestione di progetti innovativi in ambito geriatrico, inclusa l'integrazione delle nuove tecnologie nella pratica clinica per migliorare la qualità e l'efficienza dei percorsi di cura,
- Abilità nella comunicazione empatica con pazienti e familiari, garantendo un supporto psicologico e informativo nei momenti critici, facilitando la comprensione delle scelte terapeutiche e promuovendo la fiducia nel percorso assistenziale.

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Assicurare il coordinamento clinico dei pazienti ricoverati in fase post acuta. Questa funzione deve particolare cura della integrazione tra Ospedale e Territorio, favorendo un'integrazione fluida e funzionale tra le diverse figure professionali coinvolte, assicurando continuità assistenziale per i pazienti fragili
- Intrattenere rapporti costanti e strutturati con i medici di medicina generale, la Centrale Operativa Territoriale (COT) e gli assistenti sociali, creando sinergie operative per la gestione ottimale dei pazienti dimessi e in condizioni di fragilità.
- Evitare che i pazienti dimessi vengano di nuovo ricoverati assicurando che vengano curati a domicilio mediante i MMG in sinergia con i Medici Geriatri, intervenendo proattivamente in caso di necessita'.
- Educare il personale infermieristico (sia ospedaliero che territoriale) e gli OSS alla gestione del paziente fragile nel reparto post-acuti e dei rispettivi parenti, con l'obiettivo di garantire una gestione efficace del paziente a domicilio dopo la dimissione.
- Intrattenere strette relazioni mediante consulenze con i colleghi del Pronto Soccorso e dell'area Medica e Chirurgica, con l'obiettivo di favorire la dimissione precoce a domicilio ed evitare i ricoveri impropri
- Promuovere la standardizzazione delle pratiche cliniche attraverso l'applicazione rigorosa delle linee guida nazionali e regionali, favorendo un approccio uniforme e basato sulle evidenze scientifiche.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata " Unità Operativa Lungodegenza Post Acuti ", afferente alla UOC Geriatria Ospedaliera e Territoriale del Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice Dipartimentale

DENOMINAZIONE INCARICO: Responsabile Cure Palliative

STRUTTURA DI APPARTENENZA: Dipartimento Cure Primarie

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Assicurare il coordinamento complessivo delle attività di Cure Palliative svolte presso l'AUSL di Imola nei diversi setting di cura definendo modalità strutturate per trasferire le informazioni tra i nodi della rete,
- Definire le modalità con cui i nodi collaborano per la realizzazione della Rete Locale delle Cure Palliative (RLCP), ossia i percorsi diagnostici-terapeutici-assistenziali che si devono offrire per garantire cure palliative di base e specialistiche, per assicurare continuità assistenziale attraverso l'integrazione di tutti i setting assistenziali, per tutelare il diritto del cittadino ad accedere a cure palliative affidabili e di qualità,
- Identificare i criteri di accesso alla Rete e ai suoi nodi, gli strumenti di valutazione multidimensionale in grado di assicurare l'individuazione dei bisogni, il setting assistenziale più appropriato e la tempestività della presa in carico, monitorandone sistematicamente gli esiti,
- Identificare il punto di accesso che attraverso le unità di valutazione multidimensionale e multiprofessionale accoglie e valuta la richiesta di cure palliative,
- Definire il percorso organizzativo che si realizza dalla segnalazione del caso al punto di accesso, fino all'exitus. Il percorso deve precedere tutti gli interventi professionali e multidisciplinari di base e specialistici, le interfacce, i compiti e le modalità di intervento dell'equipe, monitorandone sistematicamente gli esiti,
- Predisporre e realizzare programmi sistematici di valutazione e miglioramento delle attività di cure palliative attraverso audit clinico-organizzativi sulla base delle criticità riscontrate e delle analisi effettuate condividendo sistematicamente i risultati ottenuti e le azioni di miglioramento effettuate con tutti i portatori di interesse sia interni che esterni alla rete,
- Definire i principali obiettivi di formazione per gli operatori dedicati alla rete e per gli operatori delle strutture invianti alla rete, predisponendo il piano formativo annuale per garantire il processo di sviluppo delle competenze previste dalla normativa vigente,
- Definire gli standard per la certificazione ed accreditamento istituzionale della RLCP,
- Sviluppare l'utilizzo di metodologie informatiche (telemedicina, IA) per migliorare il monitoraggio e l'assistenza del paziente e per ottimizzare la comunicazione tra professionisti ospedalieri e territoriali (teleconsulto).

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO**

Il presente avviso è da rivolgere ai dirigenti medici afferenti al Dipartimento delle Cure Primarie, al Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Competenze specialistiche, cliniche, etiche e di ricerca, capacità e autonomia nell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità dell'assistenza in coerenza con i manuali di accreditamento, conoscenza procedure, applicazione EBM in Cure Palliative),
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione),
- Competenze relazionali (interne, esterne, lavoro di squadra),
- Competenze manageriali (gestione budget, risorse umane, leadership).

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Assicurare il coordinamento complessivo delle attività di Cure Palliative svolte presso l'AUSL di Imola nei diversi setting di cura,
- Coordinare il processo di sviluppo della Rete Locale di Cure Palliative,
- Potenziare l'attività di presa in carico domiciliare,
- Collaborare con la Geriatria Territoriale per promuovere l'ulteriore sviluppo delle attività palliative nell'ambito delle strutture residenziali per anziani ,
- Definire percorsi organizzativi che si realizzano dalla segnalazione del caso fino all'exitus per garantire cure palliative per qualunque patologia cronico evolutiva (oncologica e non oncologica) per l'età adulta ed in ogni luogo di cura garantendo equità nell'accesso ai servizi e qualità delle cure nell'ambito dei livelli essenziali di assistenza,
- Collaborare nella presa in carico di pazienti in età pediatrica affetti da patologia cronico-evolutiva a prognosi infausta attraverso l'integrazione delle attività della RLCP con la RLCPD,
- Definire i percorsi di presa in carico e assistenza del paziente e della sua rete familiare nei diversi setting assistenziali, ospedalieri e territoriali, ai sensi dell'art. 2 comma 1 della L. 38/2010,
- Sensibilizzare tutti gli operatori sanitari alle tematiche delle cure palliative anche attraverso la progettazione di attività di formazione sul tema,
- Effettuare divulgazione e informazione verso i cittadini sulle Cure Palliative e sulle modalità di accesso ai servizi della rete, attraverso la realizzazione di campagne informative e l'aggiornamento continuo della Carta del Servizio sul sito web aziendale,
- Valutare la performance della Rete attraverso la definizione e la valutazione di indicatori di monitoraggio (standard D.M. n. 43/2007, indicatori regionali InSiDER, indicatori definiti a livello locale) e l'organizzazione di audit clinici e organizzativi e delle derivanti proposte di azioni correttive/di miglioramento,
- Proseguire e potenziare la ricerca clinica in cure palliative,
- Implementare l'attività ambulatoriale di cure palliative precoci ,
- Sviluppare una maggiore sinergia e collegamento della RLCP con i servizi sociali per migliorare il percorso assistenziale dei pazienti con fragilità socio-economiche.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 12.875,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale (SSD) denominata " Responsabile Cure Palliative ", afferente al Dipartimento Cure Primarie dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Responsabile Centro Salute Mentale

STRUTTURA DI APPARTENENZA: Unità Operativa Psichiatria Adulti (UOCPA) Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Sostenere e sviluppare l'attività del CSM secondo il modello di Salute Mentale di Comunità
- Supervisionare i progetti terapeutico-riabilitativi individuali
- Coordinare il piano terapeutico assistenziale del paziente
- Curare l'appropriatezza e la qualità dei percorsi, garantendo il costante aggiornamento delle conoscenze attraverso le metodologie disponibili (letteratura internazionale, linee guida)
- Promuovere l'integrazione all'interno dell'equipe infermieristica e medica dell'UOC, favorendo la condivisione dei protocolli e individuando i bisogni formativi
- Promuovere l'integrazione con i medici di medicina generale e con i servizi sociali per garantire la continuità assistenziale
- Governare l'accoglienza delle richieste ed i tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriale, tenendo conto degli indici di performance determinati dalla Regione e da quanto contenuto nella Carta dei Servizi
- Contribuire all'integrazione con le attività della SSU DHT della UOCPA.

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI PSICHIATRIA E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgere ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, capacità di regolare comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)
- Competenze manageriali (gestione budget, risorse umane, leadership).

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Assolvere all'attività ordinaria del CSM secondo la pianificazione operativa annualmente definita dal Direttore di U.O. nel rispetto degli assetti organizzativi definiti a livello di U.O.
- Espletare l'attività assegnata in termini di presa in carico dei pazienti, percorsi assistenziali, terapia farmacologica, ecc., secondo i criteri di appropriatezza e nel rispetto delle linee guida e dei protocolli assistenziali vigenti

- Contribuire all'integrazione con le attività della SSU DHT della UOCPA in una ottica di appropriatezza e continuità delle cure,
- Mantenere la conduzione delle riunioni di Macroarea e contribuire a rafforzare l'adesione alle riunioni di Area, come previsto nel Manuale della Qualità
- Proseguire l'implementazione della cultura dell'incident reporting
- Sviluppo della clinical competence.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata "Responsabile Centro Salute Mentale", afferente al UOC Psichiatria Adulti del Dipartimento Salute mentale Dipendenza Patologiche dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Diabetologia e Endocrinologia

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Diagnosi e cura del paziente diabetico,
- gestione del paziente diabetico ambulatoriale in integrazione con i medici di medicina generale e con i professionisti che operano nelle Case della Comunità;
- Screening e trattamento delle complicanze croniche della malattia diabetica,
- coordinamento del percorso per il trattamento del piede diabetico,
- Diagnosi e cura delle malattie metaboliche; Diagnosi e cura delle malattie endocrine,
- formazione e aggiornamento del personale in tema di diabete mellito e delle principali malattie endocrine,
- consulenza specialistica diabetologica ed endocrinologica per i pazienti ricoverati nelle diverse Strutture dell'Ospedale di Imola.

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI ENDOCRINOLOGIA
DI MEDICINA INTERNA
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgersi ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di appartenenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni) ,
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione),
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra).

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Applicare la gestione integrata del paziente diabetico ambulatoriale,
- garantire appropriatezza e qualità dei percorsi diffondendo e implementando le Linee guida nazionali, regionali e aziendali,
- fornire consulenza ai pazienti diabetici ricoverati nelle UO del Presidio,
- curare l'aggiornamento del personale medico, infermieristico e MMG in tema di diabete ,
- Assicurare la gestione dell'ambulatorio di endocrinologia e di diabetologia con l'obiettivo di assicurare il rispetto dei tempi di attesa per le visite di primo accesso entro lo standard previsto dalla Regione,

- Contribuire al governo clinico unitario delle componenti professionali convenzionate (SUMAI) impegnate a qualificare le attività ambulatoriali di endocrinologia, ivi comprese le azioni mirate al buon uso dei farmaci e dei dispositivi medici ad alto costo ad utilizzo extraospedaliero,
- Gestione delle richieste di consulenza dei vari reparti del presidio ospedaliero,
- Effettuazione degli ago-aspirati tiroidei e successiva gestione del paziente trattato.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata "Diabetologia e Endocrinologia", afferente al UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Pneumologia

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Diagnosi e cura del paziente affetto da patologie dell'apparato respiratorio
- Gestione del paziente Pneumologico ambulatoriale in integrazione con i medici di medicina generale e con i professionisti che operano nell'ambito delle Case della Comunità;
- Coordinamento del percorso per il trattamento dell' insufficienza respiratoria.
- Diagnosi e cura delle OSAS.
- Gestione dell' insufficienza respiratoria nei pazienti con SLA.
- Formazione e aggiornamento del personale in tema di Pneumologia e sull' uso della strumentazione per ventilazione meccanica non invasiva.
- Consulenza specialistica Pneumologica per i pazienti ricoverati nelle diverse Strutture dell'Ospedale di Imola

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgersi ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di appartenenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Applicare la gestione integrata del paziente pneumologico ambulatoriale;
- Garantire appropriatezza e qualità dei percorsi diffondendo e implementando le Linee guida nazionali, regionali e aziendali
- Assicurare il mantenimento dei tempi di attesa per le visite specialistiche di primo accesso entro lo standard previsto dalla Regione
- Fornire consulenza ai pazienti pneumologici ricoverati nelle UU.OO del Presidio
- Curare l'aggiornamento del personale medico, infermieristico e MMG in tema di malattie dell'apparato respiratorio
- Gestione dell'ambulatorio di pneumologia.
- contribuire al governo clinico unitario delle componenti professionali convenzionate (SUMAI) impegnate a qualificare le attività ambulatoriali di pneumologia, ivi comprese le azioni mirate al buon

uso dei farmaci (ossigenoterapia compresa) e dei dispositivi medici ad alto costo ad utilizzo extraospedaliero.

- Gestione delle richieste di consulenza dei vari reparti del presidio ospedaliero.
- Effettuazione delle broncoscopie e successiva gestione del paziente trattato.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata "Pneumologia", afferente al UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Degenza Medicina Interna - Polispecialistica

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Diagnosi e trattamento del paziente con patologia Ematologica, infettiva, reumatologica ricoverato nell'ambito della piattaforma di degenza internistica (3° piano).
- Coordinamento con il collega Ematologo, Infettivologo, Reumatologo per diagnosi e trattamento della patologia, con affidamento allo specialista per il successivo follow up quando necessario
- Formazione e aggiornamento del personale in tema di Malattie Ematologiche, Infettivologiche e Reumatologiche

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI GERIATRIA
DI MEDICINA INTERNA
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgere ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche nell'ambito della Medicina Interna delle discipline sopracitate, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Assicurare il coordinamento complessivo di un'area della piattaforma medica (2 settori – 30 posti letto), dedicati alla presa in carico internistica dei pazienti che necessitano di cure in fase acuta. Vocazione di questa area di degenza è anche la presa in carico e trattamento dei pazienti ricoverati con problematiche specialistiche di Ematologia, Infettivologia, Reumatologia
- Garantire appropriatezza e qualità dei percorsi diagnostici e terapeutici, assicurando il confronto multidisciplinare, diffondendo e implementando le Linee guida nazionali, regionali e aziendali
- Coordinamento con i colleghi specialisti (Ematologo, Infettivologo e Reumatologo) nella gestione del paziente ricoverato.
- Curare l'aggiornamento del personale medico, infermieristico e MMG in tema di malattie Ematologiche, Infettivologiche e Pneumologiche.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata "Degenza medicina Interna -Polispecialistica", afferente al UOC Medicina Interna del Dipartimento Medico Oncologico dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: Day Hospital psichiatrico Territoriale (DHT)

STRUTTURA DI APPARTENENZA: Unità Operativa Psichiatria Adulti (UOCPA) Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Sostenere e sviluppare l'attività del DHT e Day Service in linea con la progettualità del CSM della UOCPA, secondo il modello di Salute Mentale di Comunità,
- Contribuire all'integrazione dei Progetti Terapeutico-Tiabilitativi individuali del Centro di Salute Mentale quando sia appropriato l'utilizzo del DHT,
- Coordinare il piano terapeutico assistenziale del paziente durante la permanenza nel DHT,
- Curare l'appropriatezza e la qualità dei percorsi, garantendo il costante aggiornamento delle conoscenze attraverso le metodologie disponibili (letteratura internazionale, linee guida),
- Promuovere l'integrazione dell'equipe infermieristica e medica della SSU, favorendo la condivisione dei protocolli e individuando i bisogni formativi,
- Garantire la continuità assistenziale tra CSM, DHT, SPDC,
- Governare l'accoglienza delle richieste, tenendo conto della loro appropriatezza, degli indici di performance determinati dalla Regione, da quanto negoziato con la direzione aziendale e da quanto contenuto nella Carta dei Servizi.

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI PSICHIATRIA
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Il presente avviso è da rivolgere ai dirigenti dell'Azienda USL di Imola.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, capacità di regolare comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni),
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione),
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra),
- Competenze manageriali (gestione budget, risorse umane, leadership),

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Coordinare l'attività del DHT e del Day Service secondo la pianificazione operativa annualmente definita dal Direttore di U.O.PA nel rispetto degli assetti organizzativi definiti a livello di U.O.
- Espletare l'attività assegnata in termini monitoraggio dei percorsi assistenziali, terapeutici ecc., secondo i criteri di appropriatezza e nel rispetto delle linee guida e dei protocolli assistenziali vigenti
- Mantenere la conduzione delle riunioni del DHT e contribuire a rafforzare l'integrazione con il CSM,
- Proseguire l'implementazione della cultura dell'incident reporting
- Sviluppo della clinical competence.

VALORIZZAZIONE ECONOMICA

EURO 11.330,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata " Day Hospital psichiatrico Territoriale (DHT) ", afferente al UOC Psichiatria Adulti del Dipartimento Salute mentale Dipendenza Patologiche dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 6) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente

- 8) (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE

TIPOLOGIA INCARICO: Programma equiparato a incarico di direzione di Struttura Semplice

DENOMINAZIONE INCARICO: "Responsabile Programma Specialistica ambulatoriale"

STRUTTURA DI APPARTENENZA: duplice afferenza alla Direzione Medica di Presidio e all'UOC Cure Primarie

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**Aree di responsabilità:**

- Presiedere il governo della specialistica ambulatoriale in ambito aziendale definendo modalità, criteri e meccanismi operativi omogenei in collaborazione con il Direttore del Distretto e con il Direttore della Direzione medica, nonché con i Direttori delle UO Specialistiche
- Assumere le funzioni di Responsabile Unico dell'Accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e assicurare i rapporti ed i debiti informativi con il livello regionale
- Contribuire alle funzioni di analisi e definizione del fabbisogno aziendale di prestazioni ambulatoriali, contribuendo alla definizione degli accordi di committenza in ambito privato accreditato
- Costruire e gestire il sistema di offerta alle prestazioni ambulatoriali, con la definizione di percorsi di accesso e di presa in carico attraverso l'identificazione di linee di attività, strategie e modalità omogenee in ambito aziendale (gestione e monitoraggio delle agende di specialistica ambulatoriale)
- Monitorare il rispetto dei TdA, la qualità delle prestazioni e della risposta ai cittadini anche attraverso la qualità dell'informazione e la trasparenza necessarie nel rapporto tra struttura e utente
- Attraverso la relazione con ICT promuovere l'implementazione di strumenti informatici necessari per governare l'accesso, la gestione e la rendicontazione delle attività ambulatoriali nonché la corretta applicazione del Nomenclatore della Specialistica ambulatoriale
- Attraverso la relazione con ICT promuovere lo sviluppo ed applicazione dei percorsi di innovazione organizzativa-assistenziale attraverso la telemedicina

Profilo professionale: **DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO O DI ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Collaborare con la Direzione Aziendale nell'analisi del fabbisogno di produzione specialistica, nella valutazione dell'offerta aziendale sia interna (attraverso gli specialisti dipendenti e convenzionati), sia esterna (attraverso i contratti di fornitura del Privato accreditato)
- Tenere i rapporti con il Privato Accreditato proponendo idonei accordi di fornitura e monitorando l'andamento della produzione

- Definire le reti dell'offerta specialistica ambulatoriale nel livello assistenziale sia ospedaliero sia territoriale, promuovendo la collaborazione tra MMG/PLS, specialisti territoriali ed ospedalieri e supporto assistenziale
- Monitorare l'andamento dei tempi di Attesa e impostare azioni idonee alla garanzia degli standard
- Monitorare l'andamento della produzione aziendale e verificare che i percorsi di rendicontazione amministrativa all'interno dei flussi regionali siano corretti.
- Promuovere l'appropriatezza prescrittiva e la corretta presa in carico dei pazienti, secondo protocolli aziendali e disposizioni regionali e nazionali

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC C6210

TRATTAMENTO ECONOMICO

EURO 11.330,00 in quanto incarico equiparato agli "incarichi di direzione di struttura semplice" – fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in _____ via
_____ cap. _____ città _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di Programma equiparato a incarico di direzione di Struttura Semplice denominato Responsabile Programma Specialistica Ambulatoriale, afferente alla Direzione Medica di Presidio ed alla UOC Cure Primarie dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza triennio 2019-2021;
- 2) di essere dipendente _____ nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 4) di svolgere attività presso la U.O. _____ afferente al _____;
- 5) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) il sottoscritto dichiara di aver _____ (optato / non optato) per il rapporto di lavoro esclusivo.
- 8) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI CONFLITTI DI INTERESSI/DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI PER DELITTI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (Art. 6, comma 1, D.P.R. n. 62/2013)

Io sottoscritto/a.....nato a
.....
.....il.....
.....

AVVALENDOMI

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. 62/2013 e dell'art. 35-bis del d.lgs. n. 165/2001

D I C H I A R O

- di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013)
- di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con i seguenti soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):
1.
 2.
 3.
 4.

E che, in quest'ultimo caso (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):

- né io sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo ha tuttora per quanto a conoscenza del sottoscritto, rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati
- io sottoscritto (o un parente o un affine entro il secondo grado o il coniuge o il convivente del sottoscritto)

(specificare:

.....)

ho/a tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

1.
2.
3.
4.

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

hanno

non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa:

.....
.....di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda le funzioni allo stesso affidate (art. 6 D.P.R. n. 62/2013);

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni a svolgere attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art. 53 d.lgs. n. 165/2001);

D I C H I A R O altresì

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

oppure

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

DI IMPEGNARSI A COMUNICARE OGNI POSSIBILE VARIAZIONE rispetto a quanto dichiarato con la presente

Data: Firma del dichiarante:

Note:

Articolo 35-bis D.Lgs. 165/2001 *Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici*

1. Coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale:

a) (omissis)

b) non possono essere assegnati, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati;

c) (omissis)

Codice Penale: Libro secondo (Dei delitti in particolare), Titolo II (Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione), Capo I (Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione), Articoli da 314 a 335 c.p.

Data: Firma del dichiarante:
.....

Nome _____ Cognome _____

Profilo professionale: _____

Disciplina: _____

Dipartimento di appartenenza: _____

Unità operativa di appartenenza: _____

A) ESPERIENZE PROFESSIONALI

A1) ANZIANITA' DI SERVIZIO (maturata alle dipendenze di enti del SSN):

A2) ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI (Es.: consulenze, incarichi libero professionali, enti diversi dal SSN, ecc.)

B) ATTIVITA' DI FORMAZIONE, DIDATTICA E RICERCA

B1) TITOLI DI STUDIO (ad esclusione dei requisiti di assunzione)

B2) ATTIVITA' CULTURALE E SCIENTIFICA
Elencare max 3 pubblicazioni degli ultimi 3 anni ritenute più importanti per rilevanza scientifica e/o per attinenza con l'attività svolta:(Autore/i; titolo, edizione, anno di pubblicazione)

B3) ATTIVITA' FORMATIVA /INSEGNAMENTO / TUTORAGGIO
Elencare la partecipazione ad iniziative formative, di aggiornamento, docenza/ tutoraggio (max. 5) svolte negli ultimi 3 anni, ritenute più importanti per attinenza con la mission dell'unità operativa di appartenenza e per rilevanza scientifica; (per iniziative accreditate indicare i punti ECM):

C) CAPACITA' GESTIONALI/COMPETENZE

Breve nota rispetto ai seguenti fattori (in relazione alla struttura da assegnare):

- attitudini personali e capacità professionali, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia all'esperienza già acquisita;
- livello di autonomia acquisito nello svolgimento delle funzioni anche complesse;
- competenza nella conduzione di prestazioni ad alta tecnologia, capacità di gestire casi/procedure di elevata complessità, propensione all'innovazione anche organizzativa;
- capacità gestionali, con particolare riferimento alla gestione del personale e delle risorse assegnate, ai rapporti con l'utenza;
- capacità di relazione e di integrazione con altre strutture aziendali;
- capacità a lavorare in gruppo.

**D) RISULTATI CONSEGUITI E CONTRIBUTO AGLI OBIETTIVI DI U.O E DEL
DIPARTIMENTO/DISTRETTO**

Descrizione delle principali attività svolte e dei risultati conseguiti, con riferimento agli obiettivi della struttura di appartenenza e agli obiettivi individuali:

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data _____

Firma _____