ASL Salerno
Azienda Sanitaria Locale Salerno

Via Nizza, 146 - 84124 Salerno

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE "NEUROPSICHIATRIA INFANTILE CAVA DE TIRRENI- AREA 2" QUALE ARTICOLAZIONE INTERNA DELLA UOC NEUROPSICHIATRIA del DSM.

PREMESSO

- Che l'Azienda Sanitaria Salerno ha proceduto, con deliberazione n. 1306 del 13-08-2024, all'adozione del proprio Atto Aziendale, approvato con DGRC n.461 del 12-09-2024, pubblicato sul BURC n. 65 del 16-09- 2024;
- che il suddetto Atto Aziendale prevede, sulla base delle indicazioni regionali, che le attività dell'Azienda siano articolate per Dipartimenti;
- che nell'ambito dell'assetto organizzativo del Dipartimento di Salute Mentale è prevista l'istituzione della Struttura Semplice denominata "NEUROPSICHIATRIA INFANTILE **CAVA DE TIRRENI- AREA 2**" quale articolazione interna della UOC Neuropsichiatria Infantile;
- che attualmente risulta vacante la predetta UOS;
- che, per il conseguimento degli obiettivi, occorre procedere all'affidamento dell'incarico di Dirigente Responsabile della UOS "NEUROPSICHIATRIA INFANTILE **CAVA DE TIRRENI- AREA 2**" quale articolazione interna della UOC NEUROPSICHIATRIA del DSM;
- che, in aderenza all'allegato di cui alla delibera n.360 del 12.03.2025 recante il Regolamento aziendale in materia di Incarichi Dirigenziali, l'individuazione del responsabile di Struttura Semplice – articolazione di Struttura Complessa- viene effettuata in esito ad una procedura comparativa che prevede la pubblicazione di un Avviso interno di Manifestazione d'interesse, rivolto ai Dirigenti assegnati alla UOC di cui la UOS è un'articolazione.

SI INDICE AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Riservato al personale afferente alla UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE del DSM, per il conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice "Neuropsichiatria Infantile **CAVA DE TIRRENI- AREA 2**", quale articolazione interna della UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DEL DSM.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

Il presente Avviso è rivolto ai Dirigenti dell'Area Sanitaria in servizio presso la UOC Neuropsichiatria Infantile del DSM, in possesso dei seguenti requisiti:

1) Essere dipendente dell'Asl Salerno,
2) Avere un'anzianità di servizio di almeno cinque anni nel corrispondente profilo dirigenziale maturata con rapporto a tempo indeterminato e/o determinato nell'Asl Salerno o enti del SSN;
3) Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile e/o equipollenti per i Dirigenti Medici;
4) Specializzazione in Psicoterapia e/o equipollenti per i Dirigenti Psicologi;
5) Specifiche competenze tecnico professionali;
6) Conseguimento di valutazioni positive da parte del competente Collegio Tecnico per lo svolgimento delle attività dirigenziali.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE TERMINI E MODALITÀ

Per la partecipazione alla presente Manifestazione d'interesse, gli aspiranti devono presentare apposita domanda, indirizzata al Direttore DSM, redatta in carta semplice, debitamente sottoscritta secondo lo schema allegato al presente avviso (allegato A).

Alla domanda dovrà essere allegata, pena esclusione, la seguente documentazione, in forma autocertificata, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.:

a) Curriculum professionale autocertificato, datato e firmato;
b) Dichiarazione del possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso;
c) Ogni titolo che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
d) Fotocopia documento identità in corso di validità.

Le valutazioni dei titoli avverranno nel rispetto dell'Allegato di cui alla Delibera n.360 del 12.03.2025, recante il Regolamento Aziendale in materia di Incarichi Dirigenziali.

La domanda dovrà essere recapitata, esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo: dsm.procedure@pec.aslsalerno.it, avente ad oggetto "Istanza di partecipazione all'Avviso di selezione interna per il conferimento dell'Incarico di Responsabile della UOS "NEUROPSICHIATRIA INFANTILE **CAVA DE TIRRENI- AREA 2**", entro le ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione dell'avviso sul sito internet dell'ASL nella sezione "Amministrazione Trasparente - Concorsi e Avvisi" - sarà ritenuta irricevibile la documentazione inviata da casella di posta elettronica semplice (@libero.it, @gmail.com) anche se indirizzata alla PEC aziendale.

La domanda e tutta la documentazione allegata devono essere inviate in un unico file in formato PDF e non deve superare la dimensione complessiva di 20 MB.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute con modalità o in termini non conformi a quelli indicati.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La Commissione di valutazione sarà presieduta dal Direttore della UOC NPIA e sarà composta da quest'ultimo e dal Direttore Dsm. La Commissione sarà coadiuvata da un Segretario verbalizzante.
La Commissione di Valutazione, verificata l'inesistenza di cause di incompatibilità ed il possesso dei requisiti di ammissione dichiarati dai candidati, effettua la valutazione comparata dei curricula presentati dai candidati, in relazione alla funzione da conferire, attenendosi ai criteri generali di valutazione dei titoli, indicati nelle Linee di indirizzo regionali per l'affidamento degli Incarichi Dirigenziali, nonché nella Delibera n. 360 del 12.03.2025 recante "il Regolamento aziendale in materia di Incarichi Dirigenziali".
Qualora, in relazione alla tipologia di incarico da conferire, sia presentata una sola candidatura, per ragioni di economicità ed efficienza amministrativa, non si procederà alla costituzione della Commissione di Valutazione per il suddetto incarico, che sarà conferito dal Direttore Generale, su

proposta del Direttore Dsm, previa verifica dell'inesistenza di cause di incompatibilità e del possesso dei requisiti di ammissione dichiarati dal candidato.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico di Responsabilità di Struttura Semplice viene attribuito con delibera del Direttore Generale, acquisito il parere di competenza e la proposta del Direttore della U.O.C. NPIA.
Nella formulazione della proposta da parte del Dirigente proponente e nel conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale si deve tenere conto di quanto previsto dall'art.23, commi 9 e 10 del vigente CCNL dell'Area Sanità Triennio 2019/2021.

NORME FINALI

Con la partecipazione al presente avviso gli aspiranti accettano senza riserve tutte le precisazioni e prescrizioni in esso contenute.
Il trattamento dei dati personali comunicati all'Azienda per partecipare al presente avviso è unicamente finalizzato all'espletamento della procedura di selezione e comprende, ove previsto dalle disposizioni in materia di trasparenza, la pubblicazione dei dati sul sito internet dell'Azienda nella sezione Amministrazione trasparente.
L'azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso ove ricorrano motivi di pubblico interesse.

Visto
Il Direttore DSM
Dr. Antonio Mautone

Dr. Antonio Mautone
Il Direttore
Dipartimento Salute Mentale
A.S.L. SALERNO

Il Direttore UOC NPIA
Dott. Salvatore Iannuzzi

ASL Salerno
Azienda Sanitaria Locale Salerno

ALLEGATO (A)

AL DIRETTORE UOC NPIA

Pec: dsm.procedure©pec.aslsalerno.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso di manifestazione di interesse per il conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice denominata "**NEUROPSICHIATRIA INFANTILE CAVA DE TIRRENI- AREA 2"** quale articolazione interna della UOC Neuropsichiatria Infantile.

Il/LA sottoscritto/a.....

Nato/a .....(.....) Il....., residente a..... (.....) in via.....N....., dipendente dell'ASL Salerno, in Qualità di dirigente.....con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e/o determinato, in servizio presso.....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento dell'incarico di Responsabile della Struttura Semplice denominata **"NEUROPSICHIATRIA INFANTILE CAVA DE TIRRENI- AREA 2"** quale articolazione interna della UOC Neuropsichiatria Infantile.

A tal fine, sotto la sua responsabilità, dichiara il possesso dei requisiti previsti per il conferimento dell'incarico e specificati nell'avviso:

- ESSERE dipendente dell'ASL Salerno;
- ESSERE in servizio come.....presso la UOC Neuropsichiatria Infantile, sede .....;
- ESSERE IN POSSESSO di una esperienza professionale dirigenziale quale dirigente.....non inferiore a cinque anni di servizio a tempo indeterminato e/o determinato;
- di aver superato con esito positivo le apposite verifiche effettuate dal Collegio Tecnico;
- di aver maturato una anzianità professionale di anni .....

Dichiara inoltre di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

Chiede, infine, di ricevere ogni comunicazione inerente al presente Avviso al seguente indirizzo:

Pec.....mail:.....cell.:.....

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, del D.P.R. 28/12/2000, n.445, in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Data.....

FIRMA.....

Allega:

- curriculum professionale datato e firmato
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- altri titoli utili alla valutazione.

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.