



REGIONE BASILICATA

*Allegato 2*

## **AVVISO PUBBLICO**

### **PER L'INTEGRAZIONE DELL'ELENCO REGIONALE DI ASPIRANTI ALLA NOMINA A DIRETTORE SANITARIO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DI BASILICATA**

#### **TIPOLOGIA DELL'INCARICO, DESTINATARI DELL'AVVISO, REQUISITI**

1. La Regione Basilicata indice un pubblico avviso per l'integrazione dell'elenco di aspiranti alla nomina a Direttore Sanitario delle Aziende Sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale secondo la disciplina prevista dall'art. 3, comma 1, del Decreto Legislativo 4 Agosto 2016, n. 171 e s.m.i. ed in applicazione di quanto previsto nell'art. 8 bis della Legge 10/08/2023, n. 112
2. I candidati interessati, come prescritto dagli articoli 3 e 3 bis del decreto legislativo n.502/1992 e smi devono essere in possesso dei seguenti requisiti:
  - a) professione di medico;
  - b) esperienza almeno quinquennale di qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione (così come individuate dall'art. 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/12/1997 n.484);
  - c) possesso dell'attestato di formazione manageriale di cui agli articoli 1, comma 1, e 7, del DPR n. 484/1997;
  - d)età inferiore a 68 anni.
3. In ottemperanza a quanto stabilito dall'articolo 5. comma 9, del Decreto-Legge n. 95/2012 i candidati interessati non devono essere "lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza".
4. Ai direttori sanitari si applicano le disposizioni previste dagli articoli 3 e 3 bis del decreto legislativo n.502/1992 e ss.mm.ii.. dall'articolo 2 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n.502/1995.
5. Il rapporto di lavoro del Direttore Sanitario è esclusivo ed è regolato da contratto di diritto privato, il cui schema è approvato dalla Giunta Regionale, di durata non inferiore a tre e non superiore a cinque anni, rinnovabile, stipulato in osservanza delle norme del titolo terzo del libro quinto del codice civile e in conformità allo specifico provvedimento approvato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n.502/95.
6. L'elenco è formato previa istruttoria da parte di un'apposita Commissione nominata - secondo la disciplina contenuta nell'art. 3, comma 1, Decreto Legislativo n. 171/2016, - che valuta i titoli formativi e professionali, scientifici e di carriera presentati dai candidati secondo i criteri di seguito specificati.



## REGIONE BASILICATA

### DOMANDA D'INCLUSIONE NELL'ELENCO.

1. I candidati devono presentare, secondo lo schema allegato al presente avviso, **nella modalità on line specificata al paragrafo seguente**, apposita domanda redatta in carta semplice, dichiarando sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste nei casi di cui all'art.76 del medesimo DPR n.445/2000:

- nome e cognome;
- data, comune di nascita e indirizzo di residenza, recapiti telefonici ed indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- diploma di laurea in medicina e chirurgia con indicazione di luogo, data e istituto universitario di conseguimento dello stesso;
- codice fiscale;
- di essere medico con qualifica dirigenziale e la professione svolta attualmente;
- di non essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
- di aver svolto per almeno un quinquennio di qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione;
- di aver conseguito l'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997 con indicazione di luogo, data e istituto/ente di conseguimento dello stesso;
- l'eventuale possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e smi l'insussistenza di qualsivoglia causa ostativa all'espletamento dell'incarico, ivi comprese le cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013

A pena di inammissibilità della domanda, devono alla medesima essere allegati:

- a) il curriculum, datato e firmato e rilasciato sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000, nel quale si evidenzia chiaramente il possesso del requisito dell'esperienza almeno quinquennale di qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione;
- b) la scheda anagrafica redatta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n.445/2000, secondo lo schema allegato al presente avviso pubblico, contenente i titoli di studio e professionali ritenuti idonei e pertinenti, comprese eventuali pubblicazioni a mezzo stampa.

L'allegazione dei titoli idonei e pertinenti e delle pubblicazioni a mezzo stampa non è necessaria se degli stessi si è fatta menzione nel curriculum vitae allegato e redatto secondo quanto disposto dalla precedente lettera a).

Ai candidati esclusi dall'elenco per insussistenza dei requisiti prescritti dall'articolo 3 del decreto legislativo n.502/1992 s.m.i., o per inammissibilità della domanda per mancanza delle dichiarazioni necessarie e/o della documentazione richiesta, o per non ricevibilità della stessa (domanda presentata con modalità diverse da quelle richieste dal presente



## REGIONE BASILICATA

avviso e/o pervenuta oltre la scadenza del termine di presentazione previsto dal presente avviso) sarà data, dalla Commissione appositamente incaricata, comunicazione scritta con le modalità indicate nel presente avviso.

Avverso l'esclusione dall'elenco è ammesso reclamo alla Commissione, entro il termine perentorio di dieci giorni dalla comunicazione. L'opposizione sarà definita dalla Commissione nei successivi quindici giorni.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le istanze devono essere presentate esclusivamente compilando il "formulario di domanda telematica" disponibile sul portale istituzionale della Regione Basilicata <http://www.regione.basilicata.it/> sez. "Avvisi e Bandi", e sottoscritta con Firma digitale entro il termine perentorio delle **ore 17:30** del 30° (trentesimo) giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Per eventuali problematiche relative alla compilazione dell'istanza e alla registrazione è possibile contattare il numero verde 800.29.20.20 dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle 18,00.

Nel formulario di domanda telematica il candidato dovrà dichiarare il possesso dei requisiti di ammissione di cui all'Avviso

Per poter partecipare su centrale bandi gli utenti devono essere in possesso di firma digitale e/o di SPID di livello almeno 2 o di carta nazionale dei servizi. Accedere dal portale istituzionale della Regione Basilicata ([www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it)) alla sezione Avvisi e Bandi, attraverso:

- SPID (Sistema Pubblico d'Identità Digitale): utilizzare le credenziali SPID di livello almeno 2 per l'accesso. Per maggiori dettagli sul funzionamento e sul come richiedere le credenziali SPID consultare il seguente link: <http://www.spid.gov.it/>;
- Carta Nazionale dei Servizi.

La procedura di presentazione delle istanze previste dal presente Avviso pubblico avverrà attraverso la piattaforma informatica "Centrale Bandi" e prevede le seguenti fasi:

a) i soggetti richiedenti devono possedere obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica certificata e un certificato di firma digitale. L'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità nel caso di mancata consegna delle comunicazioni, qualora gli indirizzi di posta elettronica certificata non siano indicati correttamente nella domanda.

b) La compilazione e l'invio della domanda dovranno essere effettuati solo ed esclusivamente on-line, attraverso la procedura informatizzata accessibile al seguente indirizzo internet: [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it) - sezione Avvisi e Bandi, attraverso una delle seguenti modalità:

- SPID (Sistema Pubblico d'Identità Digitale): utilizzare le credenziali SPID (di livello uguale o superiore al 2) per l'accesso. Per maggiori dettagli sul funzionamento e sul come richiedere le credenziali SPID consultare il seguente link: <http://www.spid.gov.it/>;
- carta Nazionale dei Servizi;



## REGIONE BASILICATA

La domanda compilata on line (che sarà comprensiva della dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii, attestante il possesso dei requisiti previsti dal presente Avviso Pubblico è redatta secondo il modulo di domanda allegato al presente Avviso e dovrà essere firmata digitalmente dal soggetto richiedente.

Nella domanda il candidato deve indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale ricevere tutte le comunicazioni da parte della Regione Basilicata.

Il sistema assegnerà ad ogni domanda, inviata ai sensi del presente articolo, data e ora di arrivo, e il numero di istanza assegnato. Il semplice inserimento dei dati nel sistema, non seguito dall'inserimento della domanda firmata digitalmente, dall'invio della medesima e dall'emissione della ricevuta, rende la domanda inammissibile.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- curriculum vitae, trasmesso esclusivamente in estensione pdf (il sistema non riceve formati diversi);
- scheda analitica dalle quali ricavare il possesso dei titoli di studio ed esperienza professionale

La domanda e gli allegati dovranno essere trasmessi esclusivamente per via telematica attraverso la piattaforma regionale. Per tutte le questioni emergenti rispetto alla documentazione prodotta farà fede esclusivamente quanto rilevato dal sistema informatico.

Le domande inviate all'Amministrazione con modalità diverse da quella indicata nel presente articolo non saranno prese in considerazione.

Tutte le dichiarazioni inserite in domanda, sono rese nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, soggette alla responsabilità, anche penale, di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da errore nell'indicazione del recapito della PEC.

L'indirizzo di posta elettronica certificato utilizzato per tutte le comunicazioni relative al presente avviso pubblico è [sanita@cert.regione.basilicata.it](mailto:sanita@cert.regione.basilicata.it).

Sono soggetti alla sanzione dell'esclusione dalla selezione i candidati che abbiano presentato domande non attraverso il formulario on line oppure abbiano presentato domande incomplete della documentazione richiesta dall'Avviso ed in particolare prive dal Curriculum Vitae e dell'Allegata Scheda Analitica dalle quali ricavare il possesso dei titoli di esperienza professionale, domande prive di firma digitale, domande rese in formato file diverso dal PDF.

Alla Commissione è consentito di poter effettuare la richiesta di soccorso istruttorio all'interessato, allorquando istanze ammissibili presentino lacune nella documentazione attestante i titoli non colmabili dal riferimento a notizie *aliunde* reperibili.

### CRITERI DI VALUTAZIONE

In relazione al requisito di cui al punto 2b del presente avviso la qualificata esperienza quinquennale di direzione tecnico sanitaria maturata presso enti o strutture sanitarie



## REGIONE BASILICATA

pubbliche o private di media o grande dimensione (così come individuate dall'art. 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/12/1997 n.484), si stabilisce:

- a) di identificare tale esperienza nella titolarità di direzione di Unità Operativa Complessa (UOC), alla quale viene equiparata la titolarità di direzione di Unità Operativa Semplice Dipartimentale (UOSD), escludendo la titolarità di Unità Operativa Semplice (UOS). Ciò in linea con precedenti determinazioni regionali in tal senso.
- b) la durata del possesso del titolo esperienziale quinquennale deve essere riferita ai sette anni precedenti la data di scadenza del bando, ai sensi dell'art. 1 comma 3 del DPR 484/1997.
- c) saranno prese in considerazione solo le attività professionali esercitate in posizione dirigenziale per un periodo, anche non continuativo, di almeno cinque anni, anche nell'ipotesi in cui tali attività siano cessate.
- d) saranno presi in considerazione gli incarichi dirigenziali esercitati in base a rapporto di lavoro dipendente e a forme di lavoro flessibile purché queste ultime abbiano comportato un impegno minimo di venti ore settimanali. In tutti i casi, le mansioni effettivamente svolte devono essere riconducibili ad incarichi dirigenziali formalmente conferiti con l'attribuzione della relativa qualifica.
- e) non saranno prese in considerazione le attività di mera consulenza.
- f) con riferimento agli incarichi di amministratori di enti o società saranno presi in considerazione esclusivamente quelli con deleghe operative.
- g) non saranno prese in considerazione le attività relative a funzioni di mero studio, docenza anche universitaria, ricerca.
- h) sarà considerata adeguata o qualificata l'attività di direzione tecnico sanitaria se esercitata con riguardo all'intera organizzazione dell'ente, azienda, struttura ed organismo, ovvero ad una delle principali articolazioni organizzative degli stessi, secondo i rispettivi ordinamenti, precisando che l'attività debba essere comunque contraddistinta da autonomia gestionale, diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche o finanziarie e responsabilità verso l'esterno.
- i) sarà considerata valida anche l'esperienza dirigenziale maturata in aziende o enti aventi sede all'estero;

### **COLLOQUIO**

I candidati idonei all'esito positivo della valutazione documentale sono assoggettati al colloquio di valutazione.

Il giorno, l'ora e il luogo in cui si svolgeranno i colloqui saranno comunicati tempestivamente ai candidati, a mezzo PEC, all'indirizzo dagli stessi indicato nella domanda di partecipazione.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno di convocazione senza giustificato motivo, comprovato documentalmente e comunicato entro il giorno previsto per il colloquio all'indirizzo PEC indicato nella convocazione, equivarrà a rinuncia alla partecipazione alla procedura stessa.



## REGIONE BASILICATA

### **INFORMAZIONI AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE**

I dati personali e giudiziari richiesti al candidato saranno oggetto di trattamento da parte della Regione Basilicata esclusivamente ai fini dell'esercizio delle funzioni istituzionali connesse alla selezione, all'eventuale formulazione delle nomine e all'esercizio delle verifiche di cui al D.P.R n. 445/2000 e s.m.i. ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, anche con strumenti informatici, ed utilizzati in operazioni di trattamento connesse, in termini compatibili con i succitati scopi.

L'interessato può far valere i diritti attribuiti dal Capo III del Regolamento UE n.2016/679 nei termini e con le modalità ivi previste.

### **COMUNICAZIONI AI CANDIDATI**

Per tutte le comunicazioni inerenti allo svolgimento del presente avviso di selezione la Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona si avvarrà esclusivamente del seguente indirizzo di posta elettronica certificata istituzionale della Direzione Generale ***sanita@cert.regione.basilicata.it*** inviando le comunicazioni stesse all'indirizzo di posta elettronica certificata comunicato dai candidati. L'amministrazione non assume responsabilità per il mancato ricevimento di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo di posta elettronica certificata dei candidati, da caso fortuito o da forza maggiore.



## REGIONE BASILICATA

### **Fac-simile domanda**

Al Signor Presidente della Giunta regionale  
della Regione Basilicata  
c/o Direzione Generale per la Salute e le Politiche della  
Persona  
Via Verrastro, 9  
85100 POTENZA  
PEC : **sanita@cert.regione.basilicata.it**

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la formazione dell'elenco regionale di aspiranti alla nomina a direttore sanitario delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata.

Il/la sottoscritt ..... chiede di essere inserito nell'elenco degli aspiranti alla nomina a direttore sanitario delle Aziende Sanitarie e degli altri Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata, previsto dal Decreto Legislativo 4 Agosto 2016, n. 171 e s.m.i. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità in atti previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso DPR, ha luogo la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, rende, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR citato, le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà:

- 1) di essere nat... a ..... Prov..... il .....
- 2) di essere residente in ..... Prov .....via ..... n.....
- 3) di avere il seguente codice fiscale.....
- 4) di essere cittadin.. italian... (ovvero di uno Stato dell'Unione europea o equiparato ai sensi delle leggi vigenti e specificatamente di essere cittadino.....);
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- 6) di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in data ..... presso l'Università degli Studi di.....
- 7) di possedere la seguente specializzazione
- 8) di essere medico e di svolgere attualmente la professione di
- 9) di aver svolto per almeno un quinquennio qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione (come risulta dal CV nel quale dovranno essere espressamente indicate le date con giorno, mese ed anno di inizio e fine dei diversi incarichi ricoperti);
- 10) di non essere collocat... in quiescenza;
- 11) di aver conseguito l'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica n.484/97 il presso l'Ente/Istituto ..... di .....



## REGIONE BASILICATA

12) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste dal comma 11 dell'articolo 3 del decreto legislativo n.502/92 e s.m.i. e l'insussistenza di qualsivoglia causa ostativa all'espletamento dell'incarico, ivi comprese le cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs n. 39/2013.

**ALLEGA** alla presente domanda:

1) il curriculum, datata e firmato\*;

la scheda B compilata e firmata;

3) eventuali titoli ritenuti idonei e pertinenti, comprese le pubblicazioni a mezzo stampa, oppure specifica dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del DPR n.445/2000 contenente l'elenco dei titoli e delle pubblicazioni;

4) la fotocopia non autenticata del documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritt.... dichiara, altresì:

- di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso per l'inserimento nell'elenco sarà inviata esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata.....
- di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n.2016/679.

Dichiara infine di essere informato del fatto che:

in caso di inserimento nell'elenco degli aspiranti, il proprio curriculum vitae sarà pubblicato sul sito web della Giunta Regionale nella specifica sezione dedicata agli elenchi degli aspiranti direttori del SSR; sulle dichiarazioni rese nell'istanza per l'inserimento nell'elenco e nelle schede allegate, i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie dovranno avviare i controlli ai sensi degli artt. 71 e ss. del DPR n. 445/2000 all'atto della nomina a Direttore Sanitario. Dell'eventuale esito negativo dei controlli dovrà essere inviata tempestiva comunicazione alla Direzione generale per la Salute e le Politiche della Persona della Regione Basilicata per l'adozione dei provvedimenti consequenziali di competenza.

Si impegna a produrre, se richiesto, ogni documento utile ad attestare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati e a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando la Regione Basilicata da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Data

Firma





## REGIONE BASILICATA

### ***SCHEMA ANALITICA (da allegare alla domanda)***

#### **1. Dati anagrafici**

- Cognome e nome .....
- Data e luogo di nascita .....
- Residenza .....
- Telefono .....
- Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) .....
- Codice fiscale .....

#### **2. Titoli di studio e dati relativi alla formazione**

##### a) Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia

- Università
- Anno del conseguimento

##### b) Specializzazione post universitaria; per ciascun diploma di specializzazione indicare:

- Titolo
- Ente
- Anno del conseguimento

##### c) Abilitazione professionale; indicare:

- Luogo e data del conseguimento

##### d) Iscrizione ad albo professionale; indicare:

- Ordine professionale
- Luogo e data dell'iscrizione

##### e) formazione manageriale di cui agli articoli 1, comma 1, e 7, del DPR n. 484/1997:

- Ente
- Anno del conseguimento

##### f) Formazione post universitaria

- Titolo
- Ente
- Anno del conseguimento

#### **3. Comprovata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale, di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie pubbliche o private di media o grande dimensione (così come individuate dall'art. 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 10/12/1997 n.484);**

##### a) Ruoli e posizioni organizzative diverse, anche interne allo stesso ente/azienda, vanno riportate separatamente, indicando per ciascuna:

- Periodo: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa
- Denominazione dell'Ente o dell'Azienda:
- Sede:
- Natura: pubblica I privata
- Settore; sanità (specificare) I altro (specificare)
- Numero dipendenti dell'Ente o Azienda di appartenenza;
- Bilancio/fatturato dell'Ente o Azienda di appartenenza;
- Denominazione della struttura di appartenenza:
- Attività della struttura di appartenenza: (descrizione)
- Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento
- Incarico ricoperto:



## REGIONE BASILICATA

- Poteri, responsabilità, mansioni svolte (risultanti da atti organizzativi dell'ente, contratti, procure conferite, ecc., configuranti autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane, tecniche o finanziarie)
- Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità:
- Budget della struttura di appartenenza o, se diverso, entità delle risorse finanziarie assegnate e direttamente gestite dal candidato:
- Organigramma della struttura gerarchica dell'ente/azienda, evidenziando la posizione ricoperta dal candidato (non necessario per gli incarichi di direttore generale, commissario, direttore amministrativo e sanitario di azienda sanitaria regionale).
- Valutazione conseguita/raggiungimento obiettivi assegnati

*(Ripetere per ogni incarico ricoperto)*

**Data**

**Firma**