

**AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
MILANO**

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO QUINQUENNALE
DI DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA
RISK MANAGEMENT
CHIRURGIA ORTOPEDICA RIPARATIVA**

**PROFILO: DIRIGENTE MEDICO
DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE**

Publicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 27 del 7 aprile 2009 – 4^a serie speciale concorsi ed esami

SCADENZA BANDO ORE 12.00 DEL 7 MAGGIO 2009

Questa Amministrazione, con deliberazione n. 51 del 2 marzo 2009, esecutiva, - atti n. 33/2009 -, ha indetto avviso pubblico per il conferimento di un incarico quinquennale per la copertura di n. 1 posto di:

**DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA
RISK MANAGEMENT
CHIRURGIA ORTOPEDICA RIPARATIVA
PROFILO: DIRIGENTE MEDICO
DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

secondo le procedure di cui al D.P.R. 10.12.1997 n. 484.

L'incarico prevede anche la gestione delle attività chirurgiche finalizzate alla riparazione degli eventuali danni e la prevenzione del contenzioso.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

All'avviso possono partecipare i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego:

Non possono accedere al posto coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

A norma della legge 10.04.1991 n. 125 e degli artt. 7 e 57 del D. Lgs. 30.03.2001 n. 165 è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 10.12.1997 n. 484, l'ammissione alla presente procedura è riservata a coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, ovvero, l'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, con obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- b) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina (l'anzianità di servizio utile per l'accesso al presente avviso deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 484/1997);
- c) curriculum professionale ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 484/1997, in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. n. 484/1997;
- d) attestato di formazione manageriale di cui all'art.5 comma 1, lettera d) del D.P.R. n. 484/1997.

Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n. 484/97, fino all'emanazione dei provvedimenti di cui all'art. 6, comma 1, del medesimo D.P.R., si prescinde dal possesso dei requisiti inerenti la specifica attività professionale e dell'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo, nel caso di conferimento dell'incarico, di acquisire l'attestato nel primo corso utile.

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

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

Per partecipare all'avviso gli interessati dovranno far pervenire domanda in carta semplice, corredata da tutta la documentazione necessaria, indirizzata al **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini" – piazza Cardinal Ferrari 1 – 20122 Milano** entro il termine perentorio delle ore 12.00 del trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^a Serie Speciale – serie Concorsi ed Esami; qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione all'avviso si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata, con avviso di ricevimento entro il termine indicato.

A tal fine fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante, comprovante la data e l'ora di spedizione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è **perentorio** e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, o da una mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è prevista l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti dovranno allegare:

- certificazioni attestanti il possesso dei requisiti prescritti dal bando;
- tutte le certificazioni relative a titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione del curriculum professionale;

- elenco in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- elenco datato e firmato delle pubblicazioni allegare di cui il candidato risulti essere autore o coautore, numerate progressivamente e in ordine cronologico. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Non verranno considerate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato;
- curriculum professionale, in carta semplice, datato e firmato dall'interessato, formalmente documentato, redatto secondo i principi e le modalità previste dall'art. 8 del D.P.R. n. 484/1997 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. n. 484/1997. In particolare i contenuti del curriculum professionale, valutati ai fini dell'accertamento dell'idoneità dei candidati, riguarderanno le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, con riferimento:
 - a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
 - b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
 - c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
 - d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
 - e) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
 - f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni, e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali;
 - g) alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

I contenuti del curriculum, esclusi quelli relativi alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni (lettera c) e le pubblicazioni (lettera g) possono essere autocertificate dal candidato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

COMMISSIONE E MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione di esperti, nominata ai sensi dell'art. 15-ter, comma 2, del D.Lgs, 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni, accerta l'idoneità dei candidati sulla base del colloquio e della valutazione del curriculum.

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere.

CONVOCAZIONE CANDIDATI

I candidati saranno avvisati del luogo e della data fissata per lo svolgimento del colloquio con lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati rinunciatari.

CONFERIMENTO INCARICO

Il Direttore Generale, nell'ambito di coloro che saranno risultati idonei, sceglierà l'aspirante cui conferire l'incarico con provvedimento motivato.

L'incarico ha durata quinquennale, salvo il raggiungimento del limite di età previsto per il collocamento a riposo, dà titolo a specifico trattamento economico ed è rinnovabile.

All'assegnatario dell'incarico sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per i dirigenti medici responsabili di strutture complesse del Servizio Sanitario Nazionale.

Per tutto quanto non contemplato dal presente avviso valgono le vigenti disposizioni di legge e contrattuali.

Si precisa, inoltre, che l'incarico verrà conferito solo se consentito dalla legislazione nazionale e regionale vigente al momento della stipula del relativo contratto individuale.

ADEMPIMENTI DELL'ASPIRANTE AL QUALE E' CONFERITO L'INCARICO

La persona alla quale verrà conferito l'incarico dovrà, sotto pena di decadenza, produrre entro il termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della relativa richiesta, i documenti richiesti dagli ordinamenti vigenti per l'assunzione o, in alternativa, le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 445/2000 e dovrà assumere servizio entro 30 giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione a pena di decadenza, salvi i casi di legittimo impedimento, giustificati prima della scadenza di tale termine, ritenuti tali ad insindacabile giudizio dell'Azienda Ospedaliera.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali di questa Azienda Ospedaliera – piazza Cardinal Ferrari 1 20122 Milano - tel. 02/58296.618 – fax 02/58296533 da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Milano, 2 marzo 2009

IL DIRETTORE GENERALE (dott. Amedeo Tropiano)

Fac-simile della DOMANDA da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico Gaetano Pini
P.zza Cardinal Ferrari n. 1
20122 Milano

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per il conferimento di un incarico quinquennale di

**DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA RISK MANAGEMENT
CHIRURGIA ORTOPEDICA RIPARATIVA**

A tal fine,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di essere nato/a a il
- di essere residente a (c.a.p.)in via
- di essere in possesso della cittadinanza
- (*specificare se italiana o di altro Stato*);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di
- (*oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime*
- di non aver riportato condanne penali (*oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali*
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di laurea in il giorno presso l'Università di
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di stato nella sessione di
- di aver conseguito il diploma di specializzazione nella disciplina il all'Università di
- che la durata del corso di studi per il conseguimento del diploma di specializzazione è stata di anni
- che il diploma suddetto è stato/non è stato conseguito ai sensi del D.Lgs. 257/91;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici-chirurghi di al n.(indicazione iscrizione albo);
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....

- di aver diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso(*indicare categ. di appartenenza*);
- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine
.....
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:
- di aver prestato servizio pressoprov. nel profilo di dal al ,
motivi cessazione dal servizio:;
- (oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
- di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (*da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto*).....;

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:.....
Tel. eventuale fax

Milano,

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del presente procedimento.

Milano,

(firma per esteso e leggibile)

Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità):

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____

prov. _____ in via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D..P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. _____ fogli per n. _____ facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per il conferimento di un incarico quinquennale di **DIRETTORE DI RISK MANAGEMENT CHIRURGIA ORTOPEDICA RIPARATIVA** è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

data _____

Il Dichiarante _____

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento.

data _____

Il Dichiarante _____