

ASL TA

**Selezione pubblica per un incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia presso il P.O. Occidentale. Riapertura termini.**

In esecuzione della Deliberazione D.G. n. 1161 del 09/06/2016 ed ai sensi del D.P.R. n.484 del 10/12/97, dell'art. 15-ter del decreto legislativo n.502 del 30/12/92 e ss.mm.ii, della legge n.189/12 e del R.R. n.24/13, sono riaperti i termini della pubblica selezione per il conferimento di:

***un incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia presso il P.O. Occidentale.***

**Ruolo: Sanitario;**

**Profilo Professionale: Direttore Medico;**

**Area: Chirurgica;**

**Disciplina: Ostetricia e Ginecologia;**

L'incarico sarà conferito dal Direttore Generale con le modalità e le condizioni previste dall'art. 15 del D.lgs. n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, dal D.P.R. n. 484/1997 per le parti applicabili, dal D.L. n. 158/2012 convertito in legge n. 189/2012, nonché dai "criteri per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza medica e sanitaria nelle aziende/enti del servizio sanitario regionale" come da Regolamento regionale n. 24 del 03/12/2013.

**DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO**

**Presentazione della Unità Operativa**

• **DATI STORICI DI STRUTTURA**

- Presentano la struttura sotto il profilo delle attività, chiarendo al candidato lo stato dell'arte al fine di presentare lo scenario all'interno del quale dovranno trovare espressione gli intendimenti che il top management esprime in riferimento alla struttura stessa.

	<b>Categoria</b>	<b>Descrizione</b>
<b>Profilo oggettivo</b>	<b>Definizione del fabbisogno specifico</b>	<p>L'Azienda ASL TA si caratterizza per una duplice vocazione terapeutico assistenziale: la gestione dell'Emergenza-Urgenza e la cura della Patologia Oncologica. Occorre, altresì, puntualizzare che l'Azienda si caratterizza anche per una particolare complessità, determinata soprattutto dalla sua strutturazione "multi-presidio" e dalla presenza, al suo interno, di molteplici Specialità e/o Macro Specialità.</p> <p>Il presidio Occidentale di Castellaneta è posto alla convergenza di un ampio territorio, in quanto snodo tra tre provincie ( Taranto Bari e Matera) e determina da parte delle UU.OO.CC. una costante risposta alle domande di prestazioni che, provenienti da diversi territori, trovano accesso dal Pronto Soccorso assicurando disponibilità h24 ed erogando prestazioni, specialmente nel periodo estivo per il notevole afflusso di persone che risiedono nelle zone limitrofe con aumento della richiesta di assistenza sanitaria.</p> <p>La struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia del P.O.Occidentale di Castellaneta afferisce al Dipartimento Gestionale MATERNO INFANTILE che comprende altresì le seguenti Unità Operative: S.C. Ostetricia e Ginecologia POC; S.C. Ostetricia e Ginecologia P.O. Valle d'Itria; S.C. UTIN; S.C. Pediatria POC; S.S. Patologia Oncologica; S.S. STEN; S.S.D. Pediatria P.O. Occidentale; S.S. Pediatria - San Marco; S.S. Pediatria P.O. Valle d'Itria; S.S. Medicina Prenatale; S.S. Ostetricia e Ginecologia - San Marco; S.S. Prevenzione neoplasie endometriali; S.S. Medicina materno fetale.</p> <p>L'Unità Operativa di di Ostetricia e Ginecologia è dotata di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posti letto adeguati per ricoveri ordinari</li> <li>• Posti letto adeguati per ricoveri day Surgery</li> <li>• Struttura per attività ambulatoriale</li> <li>• Strutture idonee per il day service</li> </ul>

	<b>Categoria</b>	<b>Descrizione</b>
<b>Profilo soggettivo</b>	<b>Organizzazione e gestione risorse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestire le risorse assegnate in relazione agli obiettivi annualmente assegnati.</li> <li>• Inserire, coordinare e valutare il personale della struttura relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi.</li> <li>• Gestire i conflitti e costruire un buon clima organizzativo sia internamente alla struttura, sia nella relazione con le strutture aziendali.</li> <li>• Capacità di relazione e di integrazione con le UU.OO., strutture e centri interessati (interni ed esterni all'Azienda) per l'elaborazione e condivisione di percorsi clinici nell'ambito della emergenza-urgenza ostetrica e ginecologica e della continuità di cura ospedale-territorio in collaborazione con le UU.OO. consultoriali;</li> <li>• Programmare i fabbisogni formativi in ambito aziendale sulle tematiche a valenza orizzontale.</li> <li>• Promuovere e gestire riunioni di carattere organizzativo e audit favorendo il lavoro d'équipe e l'integrazione tra le diverse strutture aziendali.</li> <li>• Promuovere il diritto alla informazione interattiva dell'utente</li> </ul>
	<b>Relazione rispetto all'ambito lavorativo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimostrare di possedere la disponibilità e la capacità di lavorare positivamente in équipe multidisciplinari.</li> <li>• Partecipare fattivamente alla costruzione di una cultura "no blame" e di valorizzazione dell'errore come stimolo al miglioramento.</li> <li>• Dimostrare di possedere uno stile di direzione assertivo.</li> <li>• Dimostrare di avere capacità di ascolto e di mediazione.</li> <li>• Dimostrare di aver valorizzato il contributo dei collaboratori.</li> <li>• Dimostrare di saper valorizzare il contributo degli stakeholders.</li> <li>• Promuovere il diritto all'informazione dell'utente.</li> </ul>
	<b>Innovazione, ricerca e governo clinico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Progettare e favorire l'introduzione di nuovi modelli organizzativi.</li> <li>• Sperimentare l'adozione di strumenti innovativi per la gestione del rischio.</li> <li>• Assicurare la corretta applicazione delle procedure cliniche.</li> <li>• Favorire l'introduzione di nuovi modelli organizzativi flessibili e l'adozione di procedure innovative</li> </ul>
	<b>Gestione della sicurezza sul lavoro e della privacy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza sul lavoro e sulla privacy.</li> <li>• Promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale.</li> <li>• Assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza e sulla privacy.</li> </ul>
	<b>Anticorruzione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promuovere l'osservanza del codice di comportamento dei pubblici dipendenti.</li> <li>• Garantire il rispetto della normativa in ambito anticorruzione e promuovere la conoscenza delle disposizioni aziendali in materia nell'ambito della struttura gestita.</li> <li>• Collaborare con il Responsabile Aziendale della Prevenzione della Corruzione al miglioramento delle prassi aziendali.</li> </ul>
	<b>Conoscenze, metodiche e tecniche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capace di implementare nuovi modelli assistenziali tesi a ridurre i tempi di degenza e il numero dei ricoveri usufruendo del miglior setting assistenziale</li> </ul>
	<b>Esperienze specifiche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprovata esperienza nel campo con particolare riferimento all'accoglienza, gestione e trattamento delle gravidanze fisiologiche</li> <li>• Capacità di motivare, nell'ottica del mantenimento del basso ricorso al taglio cesareo, attraverso il buon uso degli strumenti di monitoraggio del travaglio, di sostenere le pazienti precesarizzate o con gravidanza gemellare che desiderino partorire naturalmente dovendo rimanere le percentuali di TC al di sotto dei valori nazionali e regionali</li> <li>• Capacità di verificare ed eseguire le principali procedure diagnostiche in gravidanza.</li> <li>• Comprovata competenza e capacità esecutiva nelle principali tecniche chirurgiche della sfera ginecologica sia tradizionali che laparoscopiche in urgenza – emergenza ed in elezione</li> </ul>
	<b>Percorsi formativi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività formativa degli ultimi 10 anni specificando nel curriculum la formazione nelle aree precisate nella sezione delle esperienze professionali, con specifico riferimento all'apprendimento di tecniche relative a principi, metodologie e strumenti finalizzati al miglioramento della Qualità e della Sicurezza delle cure, apprese sia in Italia sia all'estero</li> </ul>
<b>Pubblicazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produzione scientifica di rilievo nazionale e internazionale degli ultimi 10 anni.</li> </ul>	

Regime Ordinario			2010	2011	2012	2013	2014
OFFERTA		PL	20	17	17	17	17
		PL75%	20,60	18,45	20,22	17,85	17,24
PRODUZIONE		Casi	1.210	1.142	1.099	1.121	1.085
		Trasferimenti	6	2	2		1
		% Casi Urgenti	84,71%	85,20%	83,89%	85,19%	65,90%
		Fatturato	2.495.787	2.330.949	2.274.728	2.108.309	1.689.959
		Costo Medio per Punto DRG	3.165,7	3.181,4	3.211,9	3.121,4	2.658,0
		Giornate di Degenza Ordinaria	5638	5051	5534	4887	4720
		Degenza Media	4,7	4,4	5,0	4,4	4,4
		DM Trimmata	4,5	4,3	4,6	4,1	4,1
		Tasso mortalità	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
INDICI DI ATTIVITA'	Complessità della casistica	Punti DRG Totali	788	733	708	675	636
		Peso Medio	0,65	0,64	0,64	0,60	0,59
		Indice di caseMix	1,03	1,01	1,03	0,97	1,01
		Indice comparativo di Performance	0,97	0,92	0,98	0,87	1,00
	Distribuzione della casistica per complessità	Casi con peso <=1	96,1%	96,4%	96,5%	97,9%	97,2%
		Casi con peso >1 and <=2,5	3,9%	3,5%	3,4%	2,0%	2,8%
		Casi con peso >2,5	0,0%	0,1%	0,2%	0,1%	0,0%
	Indici di utilizzo	Tasso di Occupazione	77,2	81,4	89,2	78,8	76,1
		Turnover	1,4	1,0	0,6	1,2	1,4
		Rotazione	60,5	67,2	64,6	65,9	63,8
	Indici proxy di appropriatezza	Casi Outlier	41	25	34	96	90
		Giornate Outlier	236	108	470	323	277
		Casi di 1 giorno	62	49	37	50	66
		% Casi 1 gg sul totale della casistica	5,1%	4,3%	3,4%	4,5%	6,1%
		DRG Spazzatura	0	0	2	0	0
ATTRATTIVITA'		% Residenti ASL TA	92,4%	92,0%	92,0%	92,1%	91,0%
		% residenti in Regione	2,1%	3,0%	2,8%	2,2%	2,4%
		%residenti Fuori Regione	5,5%	5,0%	1,5%	1,7%	6,6%
DISTRIBUZIONE ANAGRAFICA DELLA CASISTICA		Età media casistica	33,26	33,27	33,42	32,57	33,13
		Età<=15	0,33%	0,35%	0,36%	0,45%	0,37%
		15<Età<=45	90,25%	91,94%	89,44%	91,88%	91,15%
		45<Età<=65	8,02%	6,30%	8,01%	6,96%	7,47%
		Età>65	1,40%	1,40%	2,18%	0,71%	1,01%

Fonte: SDO

Regime Diurno (DS)			2010	2011	2012	2013	2014
OFFERTA		PL	3	3	3	3	3
PRODUZIONE		Casi DH	852	856	931	858	776
		Fatturato	663.967	672.793	831.263	734.974	778.551
INDICI DI ATTIVITA'		Costo Medio per Punto DRG	1.204,1	1.218,8	1.303,9	1.290,3	1.546,2
		Punti DRG Totali	551	552	638	570	504
		Giornate di DH	1478	1574	1987	1596	1461
		Tasso di Occupazione in DH	108,8	109,3	118,9	109,6	99,1
		Peso Medio	0,65	0,64	0,68	0,66	0,65
ATTRATTIVITA'		% Residenti ASL TA	95,0%	94,7%	94,6%	93,8%	93,2%
		% residenti in Regione	2,2%	2,6%	2,4%	2,2%	4,1%
		%residenti Fuori Regione	2,8%	2,7%	1,8%	1,9%	1,7%
DISTRIBUZIONE ANAGRAFICA DELLA CASISTICA		Età media casistica	43,97	43,55	43,92	43,93	45,30
		Età<=15	0,1%	0,0%	0,2%	0,2%	0,1%
		15<Età<=45	59,2%	59,6%	58,2%	59,1%	52,2%
		45<Età<=65	34,4%	34,2%	34,6%	34,8%	41,2%
		Età>65	6,3%	6,2%	7,0%	5,8%	6,4%

	Codice Prestazione	Descrizione Prestazione	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Altra diagnostica strumentale</b>	7021	COLPOSCOPIA			7	44	22
	75341	CARDIOTOCOGRAFIA	1.286	2.716	2.736	2.849	3.148
	89611	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA				1	
<b>Anatomia ed istologia patolog</b>	91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	2	13	4	1	3
	91444	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERI				1	1
	91461	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE				1	
	91483	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)				1	
<b>Biopsia</b>	67191	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI				2	5
	68161	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO					1
	7111	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE				1	1
	75102	AMNIOCENTESI PRECOCE		1			
<b>Ecografia</b>	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	420	864	834	795	776
	88781	ECOGRAFIA OVARICA	5	10	21	9	9
	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	120	265	233	127	139
	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	1				
	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	195	446	459	342	411
	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		1			
	R0901	ECOGRAFIA OSTETRICA ECOMORFOLOGICA	427	717	659	624	486
<b>Endoscopia</b>	6712	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]					2
	68121	ISTEROSCOPIA	1			2	
<b>Genetica/citogenetica</b>	91371	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE		3	4	2	5
<b>Laboratorio Di base</b>			39	38	78	54	76
<b>Microbiologia/virologia</b>			53	71	64	55	48
<b>Prelievo citologico</b>	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	154	385	403	454	473
<b>Prelievo microbiologico</b>	91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	97	250	373	372	384
<b>Prelievo sangue capillare</b>	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2	5	1	4	
<b>Prelievo sangue venoso</b>	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	170	296	262	152	211
<b>Prestazioni chirurgiche</b>	71301	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI					2
<b>Prestazioni mediche</b>	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		7	15	9	7
	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NELLE	1				5
	9618	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE			1	2	3
	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	16	10	19		24
	9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO			2		
	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE			1		1
<b>Prima Visita</b>	8926	VISITA GINECOLOGICA	285	1272	1004	696	710
	R0491	VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - OSTETRICA/GINECOLOGIA	153	314	253	239	326
<b>#N/D</b>	88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE		2			
	R0900	ECOGRAFIA OSTETRICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	3	2			
<b>Altro</b>			12	17	15	8	5
<b>Totale complessivo</b>			<b>3442</b>	<b>7705</b>	<b>7448</b>	<b>6847</b>	<b>7284</b>

Fonte: CUP

**DRG OSTETRICIA e GINECOLOGIA DAY ORDINARI**

DRG	Descrizione	2010	2011	2012	2013	2014
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	391	410	387	411	409
371	Parto cesareo senza CC	194	179	165	173	185
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	176	161	185	171	109
379	Minaccia di aborto	86	98	87	128	111
370	Parto cesareo con CC	100	84	63	32	27
382	Falso travaglio	47	38	47	57	58
369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	25	28	21	31	24
383	Altre diagnosi parto con complicazioni mediche	22	22	19	22	27
384	Altre diagnosi parto senza complicazioni mediche	17	13	14	13	26
358	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	32	19	16	5	5
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	19	14	12	15	14
378	Gravidanza ectopica	8	14	16	7	4
353	Eviscerazione pelvica, isterectomia radicale e vulvectomia radicale	7	9	11	10	9
361	Laparoscopia e occlusione laparotomica delle tube	4	8	6	9	10
360	Interventi su vagina, cervice e vulva	12	6	2	7	7
364	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	10	6	8	4	4
372	Parto vaginale con diagnosi complicanti	1	4	10	8	2
183	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni ser	9	3	2	2	3
324	Calcolosi urinaria senza CC	6			1	6
171	Altri interventi sull'apparato digerente senza CC	4	2	4	1	1
	Altri	40	24	24	14	44
	<b>Totale</b>	<b>1210</b>	<b>1142</b>	<b>1099</b>	<b>1121</b>	<b>1085</b>

**DRG OSTETRICIA e GINECOLOGIA DAY SURGERY**

DRG	Descrizione	2010	2011	2012	2013	2014
354	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	331	357	372	339	323
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	233	197	266	254	223
369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	71	87	56	86	69
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	75	82	84	61	59
384	Altre diagnosi parto senza complicazioni mediche	36	31	20	41	48
360	Interventi su vagina, cervice e vulva	20	28	39	28	14
383	Altre diagnosi parto con complicazioni mediche	33	15	29	16	4
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	11	12	13	5	3
363	Dilatazione e raschiamento, conizzazione e impianto materiale radioattivo per neoplasie ma	6	10	6	4	9
379	Minaccia di aborto	4	7	8	3	
477	Intervento chirurgico non esteso non correlato con la diagnosi principale		7	9	2	1
467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute				1	16
380	Aborto senza dilatazione e raschiamento	6	4	5	2	
358	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	4	6	1	2	1
382	Falso travaglio	3	3	5	1	1
284	Malattie minori della pelle senza CC	2	3	1	2	
468	Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale			5	1	
365	Altri interventi sull'apparato riproduttivo femminile	1	3		1	
397	Disturbi della coagulazione			2	3	
377	Diagnosi relative a postparto e postaborto con intervento chirurgico	2	1		1	1
	Altri	14	3	10	5	4
	<b>Totale</b>	<b>852</b>	<b>856</b>	<b>931</b>	<b>858</b>	<b>776</b>

Fonte: SDO

**ART.1 REQUISITI GENERALI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE**

Possono partecipare alla selezione coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente Avviso per la presentazione delle domande, siano in possesso dei requisiti generali di ammissione elencati nel presente articolo e di quelli specifici indicati nel successivo articolo 2.

1. Possono partecipare tutti i cittadini comunitari e non, nel rispetto delle disposizioni di cui agli art.38 del D.Lgs 165/2001 e 22, comma 2 del D.Lgs 251/2007. I cittadini non italiani devono comunque avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
2. Idoneità fisica al regolare svolgimento del servizio. L'accertamento dell'idoneità fisica al servizio è effettuato a cura della Asl prima dell'immissione in servizio;
3. Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
4. Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da validità non sanabile.

I requisiti di cui sopra ed i requisiti specifici di cui al successivo art.2 devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso di selezione per la presentazione delle domande di partecipazione e l'omessa indicazione anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione determina l'esclusione dalla procedura.

**ART.2 REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

1. Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi della Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso pubblico, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
3. Specializzazione nella disciplina oggetto dell'incarico o in disciplina equipollente;  
Anzianità di servizio (maturata negli enti e nelle forme indicate nell'art.10 del D.P.R. 484/97) di sette anni, di cui cinque nella disciplina specifica o disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina specifica o in disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina specifica. Ai sensi di quanto previsto dal Decreto Ministeriale 23/03/00, n.184, nell'ambito del requisito di anzianità di servizio

di sette anni richiesto ai medici in possesso di specializzazione, sono valutabili i servizi prestati in regime convenzionale presso strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero di Sanità, in base ad accordi nazionali. Nei certificati di servizio e/o nelle autocertificazioni devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività. In particolare, l'anzianità di servizio utile per l'accesso al secondo livello dirigenziale deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali. È valutato il servizio non di ruolo a titolo di incarico, di supplenza o in qualità di straordinario, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di volontario, di precario, di borsista o similari, ed il servizio di cui al comma 7 dell'articolo unico del d.l. n.817 del 23/12/78, convertito con modificazioni dalla l. n.54 del 19/02/79. Il triennio di formazione di cui all'art.17 del D.P.R. n.761 del 20/12/79, è valutato con riferimento al servizio effettivamente prestato nelle singole discipline. A tal fine nelle certificazioni dovranno essere specificate le date iniziali e terminali del periodo prestato in ogni singola disciplina; detta valutazione sarà effettuata con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle Aziende Sanitarie

4. Curriculum professionale redatto ai sensi dell' art. 8 del D.P.R. 484/97; con riferimento:

- a) Alle competenze tecnico-professionali necessarie per l'effettivo svolgimento della tipologia di incarico in oggetto;
- b) Casistica chirurgica e delle operazioni chirurgiche invasive trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volume e complessità; le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del presente Avviso di attribuzione di incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del Direttore del competente Dipartimento o unità operativa della ASL o dell'Azienda Ospedaliera (art.6 c.2 D.P.R.484/97);
- c) Scenario organizzativo in cui ha operato;
- d) Ruoli di responsabilità precedentemente rivestiti;
- e) Rilevanza dell'attività di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi;
- f) Particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
- g) Alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- h) Alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze, con indicazioni di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- i) Alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- j) 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;
- k) Alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- l) 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. Si considerano corsi di aggiornamento tecnico/professionale i corsi, i seminari, i convegni ed i congressi che abbiano, in tutto o in parte, finalità di formazione e aggiornamento professionale di avanzamento di ricerca scientifica (art.9, c.2 D.P.R. 484/97);
- m) altri eventuali ulteriori titoli utili agli effetti della valutazione di merito;
- n) elenco cronologico delle pubblicazioni.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione altresì la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, della quale produzione sarà valutato l'impatto sulla comunità scientifica.

I contenuti del curriculum, esclusi quelli di cui al punto 4) lettera i) e le pubblicazioni, possono essere autocertificati dal candidato (D.P.R. 484/97 art.8 c.5)

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere a controlli a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal candidato.

Ai sensi dell'art.15, comma 2, del D.P.R. 484/97, fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 dello stesso D.P.R., l'incarico di Dirigente Medico Direttore di Struttura Complessa è attribuibile con il possesso dei requisiti di cui ai punti 1), 2), 3) 4) sopra riportati, fermo restando l'obbligo di acquisire l'attestato di formazione manageriale nel primo corso utile o, per i candidati della Regione Puglia, una volta reso disponibile dal sistema sanitario regionale. La mancata partecipazione ed il mancato superamento del primo corso utile, successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso.

Ai sensi del comma 4 del citato art.15 del D.P.R. 484/97 gli incarichi sono attribuibili ai dirigenti medici in possesso della idoneità nazionale conseguita in base al pregresso ordinamento, restando comunque fermo l'obbligo di acquisire l'attestato di formazione manageriale nel primo corso utile.

I predetti requisiti, particolari e generali, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

L'accertamento dei requisiti di cui al presente articolo è effettuato dalla Commissione di esperti.

### **ART.3 COMMISSIONE**

Per l'affidamento dell'incarico di cui al presente avviso, secondo quanto previsto dall'art.15, D.Lgs. n.502/92 e ss.mm.ii sarà nominata, dopo la scadenza del termine per la presentazione delle istanze, apposita Commissione composta dal Direttore Sanitario Aziendale e da tre Direttori di Struttura Complessa della disciplina oggetto dell'incarico da conferire, da individuarsi tramite sorteggio, con le modalità e procedure di cui alla legge 189/2012 e del R.R. 24/13, da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di Struttura Complessa appartenenti ai ruoli regionali del S.S.N. Per ogni componente titolare va sorteggiato un componente supplente, fatta eccezione per il Direttore Sanitario. Il sorteggio dei componenti la Commissione esaminatrice verrà effettuato presso la sede legale dell'Azienda viale Virgilio 31 alle ore 10,00 del primo lunedì del mese successivo alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. In caso di giorno festivo sarà effettuato nello stesso luogo e alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

### **ART.4 ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA SELETTIVA**

L'accertamento del possesso dei requisiti di cui all'art.5 del D.P.R. 484/97 è effettuato dalla Commissione. L'accertamento relativo all'inoltro dell'istanza di partecipazione nei termini verrà effettuato dall'Area Gestione del Personale. L'ammissione e l'eventuale esclusione per inoltro tardivo verrà effettuata con determinazione dirigenziale dal predetto Dipartimento.

L'esclusione sarà comunicata dall'Azienda agli interessati a mezzo PEC. In ogni caso non si darà corso al completamento della procedura selettiva nel caso sia impossibile, per qualsivoglia motivo, costituire la terna di candidati idonei da sottoporre al Direttore Generale per la nomina.

### **Art.5 VALUTAZIONE**

Conclusa la procedura di ammissione, la Commissione ai sensi dell'art.15, comma 7 bis punto b del D.Lgs. n.502/92 e ss.mm.ii, effettua la valutazione tramite l'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza del profilo ricercato e degli esiti del colloquio.

La Commissione sulla base del provvedimento adottato dal Direttore Generale di cui all'art.3, comma 3 del regolamento regionale n.24/13 (caratteristiche della Struttura sotto il profilo oggettivo e soggettivo), valuta i contenuti del curriculum e gli esiti del colloquio e attribuisce un punteggio basato su di una scala di misura-

zione, pervenendo alla formulazione della terna, sulla base dei migliori punteggi attribuiti. La valutazione dovrà essere specificatamente orientata alla verifica dell'aderenza alle caratteristiche professionali oggettive e soggettive della struttura, tutte riportate nel presente avviso. Ai fini della valutazione delle macro aree, si fanno propri i criteri già previsti dal disapplicato art.8 del D.P.R. n.484/97 in quanto ancora attuali nella loro esplicitazione, ciò per il combinato disposto del D.P.R. citato, della legge 189/2012 e dell'art.7 del R.R. 24/13, cui si rinvia.

I contenuti del curriculum, ai fini della valutazione concernono le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative con riferimento:

- 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;
- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con le indicazioni di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- 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;
- all'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 l'indicazione delle ore annue di insegnamento;
- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art.9, D.P.R. n.484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Nella valutazione del curriculum saranno tenute in particolare considerazione le esperienze professionali collegate ad obiettivi esplicitati in sede di programmazione regionale ed aziendale con riferimento alla singola struttura complessa per l'assegnazione della cui responsabilità è indetto il presente avviso.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzata da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

Le pubblicazioni, strettamente pertinenti alla disciplina, edite a stampa, vanno prodotte in copia autocertificata a norma di legge e descritte in un apposito elenco da cui risulti il titolo e la data di pubblicazione, la rivista che l'ha pubblicata o la casa editrice e, se redatta in collaborazione, il nome dei collaboratori.

Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni, ecc., scaduto il termine utile per la presentazione della domanda.

Le eventuali dichiarazioni sostitutive, rese nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000), dovranno essere comprensibili e complete in ogni loro parte, pena la mancata valutazione delle medesime e nella consapevolezza della veridicità delle stesse e delle eventuali sanzioni penali di cui agli artt. 75 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di false dichiarazioni.

I candidati in possesso dei requisiti richiesti, saranno convocati per lo svolgimento del colloquio, a mezzo PEC, spedita almeno 20 giorni prima della data fissata per l'espletamento dello stesso. L'analisi comparativa dei curricula con l'attribuzione del relativo punteggio (punteggio massimo 50) avviene sulla base degli elementi tutti elencati nell'art.7, punto IV del R.R. 24/2013.

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 (art. 8, DPR n. 484/97 e di quant'altro contenuto nell'art. 7 R.R. 24/2013).

Il colloquio (punteggio massimo 30) si intende superato con il punteggio minimo di 21/30.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

### ART. 6 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Nella domanda, redatta in carta semplice, gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità consapevoli delle sanzioni in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ed a pena di esclusione:

1. il cognome e nome;
2. la residenza (con l'esatta indicazione del numero del codice di avviamento postale e l'eventuale n. telefonico);
3. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente. I cittadini non italiani devono dichiarare di avere ottenuto il riconoscimento da parte del Ministero della salute dei titoli di studio e di abilitazione, conseguiti all'estero, previsti per partecipare alla presente procedura;
4. di godere dei diritti civili e politici, indicando il comune nelle cui liste elettorali si è iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
5. di non aver riportato condanne penali ovvero le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale);
6. di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità prevista dall'art. 53 D.Lgs. 30/03/2001 n. 165 e ss.mm.ii.;
7. per i partecipanti di sesso maschile, l'attuale posizione nei riguardi degli obblighi di leva;
8. di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
9. di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia;
10. di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici;
11. il possesso dell'anzianità di servizio di 7 anni nel profilo a selezione, di cui 5 nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero il possesso dell'anzianità di servizio di 10 anni nel profilo e nella disciplina;
12. l'ente presso il quale presta attualmente servizio, con indicazione del profilo professionale, qualifica, disciplina, caratteristiche del rapporto di lavoro, incarichi rivestiti, ect.;
13. gli eventuali servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di tali rapporti;
14. il consenso al trattamento dei dati personali (d. lgs. 196/03);
15. l'indirizzo di posta elettronica personale (PEC) presso il quale deve, a tutti gli effetti, essere fatta ogni necessaria comunicazione, nonché eventuale recapito telefonico.

L'omissione delle dichiarazioni di cui al n. 5 sarà considerata come il non aver riportato condanne penali, fatto salvo il successivo accertamento d'ufficio della veridicità della dichiarazione.

Alla domanda dovrà essere allegato il curriculum professionale (datato e firmato) e la casistica, indicati all'art. 2 punti 3 e 4 del presente avviso.

Con la presentazione della domanda il candidato accetta tutte le prescrizioni del presente bando.

Ai sensi dell'art. 39 DPR n. 445/2000 la sottoscrizione delle domande di partecipazione alle procedure selettive non è soggetta ad autenticazione.

**Le domande di partecipazione già presentate nei termini mantengono la loro validità.**

**I candidati che hanno già, a suo tempo, presentato domanda di partecipazione, potranno integrare la documentazione già fornita, facendo pervenire i nuovi titoli allegati a istanza che dovrà essere presentata con le modalità e i termini previsti per la presentazione delle domande di partecipazione.**

### ART. 7 INVIO DELLE DOMANDE

Le domande, redatte in carta semplice, indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Taranto, devono essere inviate tramite PEC personale, a pena di esclusione, entro il 30° (trentesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (scadenza avviso).

In applicazione della L. 150/2009 e con le modalità di cui alla circolare del Dip. Funzione Pubblica n. 12/2010, la domanda di partecipazione alla pubblica selezione e la relativa documentazione deve essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

**assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it.**

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale pena esclusione, non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ ordinaria. L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, con i seguenti allegati solo in formato PDF:

- domanda
- elenco dei documenti
- cartella con tutta la documentazione

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D.Lgs. 235/10 (codice dell'Amministrazione digitale).

Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli, in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

**ART. 8 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione alla selezione i candidati devono allegare:

- la documentazione attestante il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti, ivi incluse le certificazioni attestanti l'anzianità di servizio;
- la documentazione afferente ai profili oggetto di valutazione e di formazione del giudizio di idoneità;
- elenco dei titoli e documenti presentati, numerati progressivamente e con indicazione del relativo stato.

In particolare :

1. nell'ambito della documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti, rientra anche quella relativa a:
  - iscrizione all'albo dell'ordine dei medici;
  - anzianità di servizio di 7 anni, di cui 5 nella disciplina o disciplina equipollente;
  - specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente. La specializzazione è comunque richiesta con riferimento alla selezione per il conferimento dell'incarico di responsabile della struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia P.O. Occidentale;
2. curriculum professionale, datato, firmato, redatto e documentato ai sensi dell'art. 8 e seguenti del DPR n. 484/1997 e contenente tutte le indicazioni riportate nell'art.2 punto 4 del presente avviso, oltre alla casistica operatoria.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che si riterranno legittimamente attuabili.

**ART. 9 FORME DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE**

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR n° 445/00:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46, DPR n° 445/00.
2. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47, DPR n° 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi del citato art. 46 DPR n° 445/00.;
3. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 DPR 445/00).

Nella certificazione relativa ai servizi devono essere chiaramente indicate le posizioni funzionali e le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

I titoli e i documenti presentati non saranno restituiti.

I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato di cui lo straniero è cittadino devono essere conformi alle disposizioni vigenti nello Stato stesso e debbono, altresì, essere prodotte nella lingua di origine e tradotte in lingua italiana. I titoli di studio e di abilitazione conseguiti all'estero devono essere riconosciuti dal Ministero della Salute secondo le procedure vigenti.

#### **ART. 10 CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico, che ha durata di cinque anni, rinnovabile ai sensi della normativa vigente, verrà conferito dal Direttore Generale con atto deliberativo di nomina.

Il Direttore Generale individua il candidato da nominare nell'ambito della terna predisposta dalla commissione e lo nomina con provvedimento formale; qualora intenda nominare uno tra i due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio, deve motivare analiticamente tale scelta e tali motivazioni devono essere pubblicate sul sito internet dell'Azienda.

Nei due anni successivi alla data di conferimento dell'incarico in oggetto, nel caso in cui il Direttore a cui è stato conferito l'incarico dovesse dimettersi o decadere, si procederà alla sostituzione conferendo l'incarico ad uno dei due professionisti facenti parte della terna iniziale e utilmente collocato nella graduatoria della stessa.

L'esclusività del rapporto di lavoro costituisce criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

L'incarico di Direttore della S.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Occidentale è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei, a decorrere dalla data di nomina a detto incarico.

L'amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'attribuzione dell'incarico in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari ed organizzativi. La nomina dell'incaricato è subordinata all'esistenza di norme, intervenute successivamente al presente avviso, che sospendano l'autorizzazione ad effettuare assunzioni, per cui nessuno potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

#### **ART. 11 COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

La sottoscrizione del contratto individuale di lavoro del vincitore del presente avviso di selezione pubblica è subordinata all'accertamento con esito favorevole del rispetto di tutte le disposizioni nazionali e regionali inerenti il regime assunzionale cui è assoggettata l'Asl Taranto.

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione del contratto individuale per la costituzione del rapporto di lavoro, provvederà ad acquisire e verificare le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato.

Nel termine di trenta giorni il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/01. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

Costituisce motivo di recesso per giusta causa l'aver ottenuto l'assunzione mediante false dichiarazioni nella domanda o mediante presentazione di documenti falsi e/o viziati da invalidità non sanabile. Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione dell'ASL TA in conseguenza di quanto sopra.

#### **ART. 12 TUTELA DELLA PRIVACY**

Al fine di dar corso alla selezione sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale, nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale.

Tali dati sono finalizzati a valutare in via preliminare l'idoneità all'incarico proposto, per poter dar corso al successivo colloquio finalizzato alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate come meglio e più specificamente

precisato successivamente nel presente bando.

I dati personali dei candidati, nell'ambito delle finalità selettive sopra esposte, saranno trasmessi alle Commissioni, al Legale rappresentante della ASL e all'Area Gestione del Personale, coinvolti nel procedimento di selezione.

I trattamenti dei dati saranno effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Il D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente avviso, non si potrà effettuare il processo relativo nei suoi confronti. I dati risultanti da ciascuna domanda di partecipazione alla selezione e dalla documentazione alla stessa allegata potranno essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

#### **ART. 13 PARI OPPORTUNITA'**

In osservanza della L. 10.04.1991, n. 125 "Azioni positive per la realizzazione della parità uomo-donna nel lavoro", dell'art. 7, co.1, e art. 57, D.Lgs. n. 165/2001, l'Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

#### **ART. 14 NORME FINALI**

L'Amministrazione si riserva la facoltà insindacabile, senza che gli aspiranti possano sollevare obiezioni o vantare diritti di sorta, di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse ovvero in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili, nonché in applicazione di disposizioni di contenimento della spesa pubblica, che impedissero, in tutto o in parte, l'assunzione di personale o per mancanza di disponibilità finanziaria dell'ASL e fatte salve, infine, eventuali diverse indicazioni regionali in materia.

I termini di conclusione del procedimento afferente la procedura di selezione sono stabiliti, di norma, in 6 mesi a decorrere dalla pubblicazione dell'avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso si rimanda alle norme di cui al D.Lgs. n. 502/92 e ss. mm.ii., al D.P.R. 484/97, al D.P.R. 487/94 e della legge 189/12 ed ai contenuti del RR n. 24/13 oltre a quanto stabilito dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica Veterinaria vigente.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. "Concorsi e assunzioni e gestione del ruolo", sito in Taranto, Viale Virgilio n. 31 tel. 099/7786195 - 099/7786713. Ai sensi della legge, 7 agosto 1990, n. 241, il Responsabile del procedimento concorsuale di cui al presente avviso, è il Dirigente Responsabile della citata Area Gestione del Personale.

IL DIRETTORE GENERALE  
Avv. Stefano Rossi