

Sede Legale: viale Matteotti n.83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
Uffici Amministrativi: via Castelvetro n. 22 - 20154 Milano

AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO

SCADENZA BANDO: 21/09/2020

per il conferimento di n. 1 incarico dirigenziale quinquennale di direzione della
Struttura Complessa “Provveditorato - Economato”.

- Qualifica professionale: **Dirigente Amministrativo o Professionale**
- Ruolo: **amministrativo o professionale**

In esecuzione della deliberazione n. 629 del 2 settembre 2020, in ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 27 del CCNL dell'8 giugno 2000 e dall'art. 1, comma 12, del Contratto Integrativo Aziendale del 9 luglio 2007, si invitano gli interessati ad ottenere l'incarico di cui sopra, ad inoltrare, all'Ufficio Protocollo dell'ASST NORD MILANO, apposita domanda in carta semplice allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile.

L'incarico sarà conferito alle condizioni e norme previste dall'art. 29 del CCNL dell'8 giugno 2000, dall'art. 24, comma 10 del CCNL 3 novembre 2005, dall'art.10, commi 3 - 4 del CCNL 17 ottobre 2008 e dall'art. 1, comma 12, del Contratto Integrativo Aziendale del 9 luglio 2007 per la Dirigenza sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa, per quanto non in contrasto con i principi della contrattazione nazionale.

Gli aspiranti dovranno essere in possesso, alla data di scadenza del presente avviso, dei seguenti requisiti specifici:

- collocazione nella qualifica professionale di **dirigente amministrativo o professionale** presso questa Azienda;
- esperienza professionale di dirigente amministrativo, in Aziende o Enti del SSN o Enti pubblici, **non inferiore ad anni 5** maturati con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato, prestati senza soluzione di continuità; **in via alternativa**, la mancanza della predetta esperienza professionale potrà essere compensata dall'esperienza professionale di dirigente amministrativo o professionale, in Aziende o Enti del SSN o Enti pubblici, **non inferiore ad anni 3**, unitamente all'effettuazione di **corsi di formazione manageriale**. Il corso di formazione manageriale deve avere le seguenti caratteristiche:

- il corso di formazione, **di durata almeno annuale**, deve prevedere un percorso formativo che fornisca logiche e strumenti operativi, schemi concettuali di base di General Management al fine di dotare il candidato di capacità di analisi e di conoscenze gestionali che permettano di trovare soluzioni appropriate in risposta ai problemi aziendali;
- il corso in argomento deve prevedere necessariamente il superamento di una **prova di valutazione finale** ai fini del rilascio dell’attestato di partecipazione al corso medesimo;
- Laurea Specialistica/Magistrale ovvero Diploma di Laurea vecchio ordinamento.

L’incarico viene conferito, a seguito di avviso interno, dal Direttore Generale sulla base di una rosa di idonei selezionati da una commissione, composta dal Direttore Amministrativo e dal Direttore di Dipartimento, o, in alternativa, da un Dirigente di Struttura Complessa di area amministrativa o professionale, nonché da un rappresentante dell’U.O.C. Risorse Umane e Organizzazione o loro sostituti, che esprimerà le proprie valutazioni applicando, in via analogica, i criteri stabiliti all’art. 8 del DPR 10.12.1997, n. 484 (colloquio e valutazione del curriculum professionale).

La selezione non determinerà graduatoria.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno pervenire perentoriamente all’ Ufficio Protocollo ASST Nord Milano – Viale Matteotti n. 83, 20099 Sesto San Giovanni (Mi)

entro e non oltre le ore 13.00 del 21 settembre 2020

Le domande possono essere inoltrate:

- a mano all’Ufficio Protocollo di quest’Azienda – Viale Matteotti n. 83, 20099 Sesto San Giovanni (Mi) dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 11.45 e dalle 12.30 alle 14.30 (ore 13.00 se nel giorno di scadenza);
- a mezzo posta raccomandata a.r. al seguente indirizzo: “Ufficio Protocollo – ASST Nord Milano Viale Matteotti 83 20099 Sesto San Giovanni (Mi)”; le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il giorno di scadenza del bando;

- mediante invio di posta elettronica certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata: **concorsi.dirigenza@pec.asst-nordmilano.it**; le domande si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro il giorno di scadenza del bando;

Qualora la domanda di partecipazione sia inviata tramite posta elettronica certificata, la relativa mail dovrà riportare **OBBLIGATORIAMENTE** il seguente oggetto:

“SCPREC2020 – NOME COGNOME – AVVISO SC PROVVEDITORATO ECONOMATO”
(*n.b. non utilizzare spazi all’interno del codice SCPREC2020*)

L’indirizzo della casella pec del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all’aspirante candidato, pena esclusione dalla selezione.

In questo caso la domanda, il curriculum e tutte le dichiarazioni devono essere sotto forma di scansione di originali in formato PDF (in un unico file PDF.) firmati digitalmente o scannerizzati con firma autografa del candidato; all’invio deve essere inoltre allegata la scansione di un documento di identità valido.

Non si terrà conto delle domande pervenute oltre il termine perentorio indicato nel bando.

La convocazione per l’espletamento della selezione dei candidati ammessi sarà effettuata, anche a mezzo posta elettronica aziendale con ricevuta di recapito, con un congruo preavviso di almeno 5 giorni lavorativi.

L’Amministrazione declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o ritardi nella consegna del plico quando anche esso risulti spedito prima della chiusura dei termini, ma che comunque pervenga all’Ufficio Protocollo dell’ASST Nord Milano oltre il giorno di scadenza.

L’Amministrazione si riserva l’insindacabile facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente selezione.

Qualsiasi informazione relativa alla presente selezione potrà essere richiesta all’U.O.C. Risorse Umane e Organizzazione – tel. 02 5799.5667.

Milano, 4 settembre 2020

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to d.ssa Elisabetta Fabbrini)



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

ASST NORD MILANO

Ufficio Protocollo
Viale Matteotti, 83
20099 Sesto San Giovanni (Mi)

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di essere ammesso all' **avviso interno di selezione per il conferimento di un incarico dirigenziale quinquennale di Struttura Complessa per l'U.O.C. "Provveditorato - Economato"**

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 tel

• **di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione di cui al bando di selezione:**

-
-
-

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati ai fini del presente procedimento

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

(Data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (non soggetta ad autenticazione della
sottoscrizione ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. n.445/2000)

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 al **concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ posto/i di** _____ 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:

(data), _____

IL DICHIARANTE

 (firma per esteso e leggibile)

I dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati.

(Data), _____ (Il Dichiarante) _____