



titolo	classe	sottoclasse	categoria
1	4	3	1

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
ORGANIZZAZIONE CON FUNZIONI DI COORDINAMENTO EX L. 43/2006:
PEDIATRIA
SCADENZA 11 NOVEMBRE 2022.**

In esecuzione della deliberazione 26 ottobre 2022, n. 883, si è provveduto all'indizione, ai sensi degli artt. 14 e seguenti del CCNL Comparto Sanità 21 maggio 2018 e del "Regolamento aziendale per il conferimento, la graduazione e la valutazione degli incarichi di funzione" approvato con deliberazione 137 del 26 febbraio 2020 dell'incarico sotto riportato.

Si invitano gli interessati ad ottenere l'incarico di cui al presente avviso, ad inoltrare, alla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane, apposita domanda in carta semplice, allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile:

STRUTTURA	DENOMINAZIONE INCARICO	PROFILO	VALORE INDENNITA' DI FUNZIONE
P.O. Bassini	Pediatria	C.P.S. infermiere – C.P.S. infermiere pediatrico	4.000 €

Requisiti

Gli aspiranti dovranno:

- prestare servizio presso l'ASST Nord Milano;
- avere almeno tre anni di esperienza professionale nella categoria D/DS, nel profilo professionale indicato nella tabella di cui sopra.
- Master di primo livello in Management o per le funzioni di Coordinamento, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509 e, dell'articolo 3 comma 9, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca 22 ottobre 2004, n 270 ovvero, in alternativa al Master, il possesso del certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa;
- Iscrizione all'albo professionale ove previsto.

Caratteristiche dell'incarico

L'incarico da attribuire prevede l'assunzione di tutte le responsabilità riconducibili all'incarico di funzione di cui trattasi e comporta lo svolgimento di specifiche funzioni.

Per ogni incarico di funzione è prevista un'indennità corrisposta per tredici mensilità.

Nell'ipotesi di conferimento di incarico di funzione con indennità pari o superiore a € 3.227,85, il dipendente part-time dovrà optare per il rapporto di lavoro a tempo pieno.

Il compenso per il lavoro straordinario non è corrisposto qualora l'incarico di funzione sia di valore superiore ad € 3.227,85.

Fermo restando il limite di età previsto dalla normativa vigente per il collocamento a riposo, l'incarico in argomento avrà, di norma, durata di tre anni, compatibilmente con il POAS, con possibilità di rinnovo, previa valutazione positiva, senza attivare la procedura, per una durata massima complessiva di 10 anni.

Documentazione da presentare unitamente alla domanda di partecipazione:

- curriculum vitae in formato europeo autocertificato ai sensi di legge;
- documento personale di identità.

Modalità di presentazione della domanda

Le domande di ammissione alla selezione vanno presentate alla S.C. Gestione e Sviluppo della Risorse Umane dell'ASST Nord Milano – **entro e non oltre venerdì 11 novembre 2022.**

Le domande possono essere inoltrate:

- a mano all'Ufficio protocollo di quest'Azienda – Viale Matteotti 83 – 20099 Sesto San Giovanni MI (dalle ore 8.00 alle 11.45 e dalle ore 12.30 alle 14.30 – dal lunedì al venerdì);
- mezzo **posta elettronica certificata** all'indirizzo protocollo@pec.asst-nordmilano.it;
- mezzo posta raccomandata a.r. al seguente indirizzo: “Ufficio Protocollo – ASST Nord Milano – Viale Matteotti 83 – 20099 Sesto San Giovanni MI”.

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

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.

Procedura di valutazione delle domande

Scaduto il termine previsto, la Commissione provvederà a verificare preliminarmente che gli aspiranti agli incarichi siano in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso.

La Commissione dispone complessivamente di 60 punti:

- 55 punti per il colloquio - il superamento è subordinato al raggiungimento di una valutazione espressa in termini numerici in almeno 40/55;
- 5 punti per l'esperienza professionale.

I candidati saranno convocati per il colloquio a mezzo mail aziendale ai sensi del Regolamento vigente.

Esclusione dalla selezione

Comportano l'esclusione dalla selezione:

- a) La mancanza di uno dei requisiti previsti dall'avviso;
- b) Coloro che avranno avuto nel biennio precedente la selezione sanzioni disciplinari che abbiano previsto la sospensione dal servizio.

Condizioni generali per gli incarichi

La valutazione positiva annuale sulle attività svolte ed i risultati conseguiti danno titolo anche al riconoscimento della retribuzione di risultato.

I requisiti per l'ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando di selezione per la presentazione delle domande di ammissione.

Nell'ipotesi di assenza temporanea di un dipendente titolare di incarico di funzioni che superi i 60 giorni consecutivi (es: assenze non obbligatorie D. Lgs. 151/2001, lunghe malattie, etc), la relativa indennità è sospesa fino al rientro in servizio.

Con la partecipazione alla selezione è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle prescrizioni della presente selezione e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda.

Norme finali di rinvio

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

Qualsiasi informazione relativa alla presente selezione potrà essere richiesta alla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse umane– tel. 02 5799.8825.

27 ottobre 2022

*IL DIRETTORE GENERALE
(f.to dott.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

.....

Alla S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE
UMANE
ASST Nord Milano

...l... sottoscritt_ _____
nat.... a _____ (Prov. di _____) il

domiciliato/a _____

alle dipendenze dell'ASST Nord Milano, con il profilo Professionale di
_____ - attualmente assegnato/a alla S.C./S.S./

Servizio _____

aggregato al Dipartimento/Staff _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di organizzazione con funzione di coordinamento ex L. 43/2006 di:

PEDIATRIA

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara:

1) master posseduti (specificare Università ed anno di conseguimento):

2) certificato _____ di _____ abilitazione _____ alle _____ funzioni _____ direttive _____ nell'assistenza
infermieristica _____

3) di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:

pubblica amministrazione	dal	al	qualifica

di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal	al	motivo

4) di essere iscritto/a all'albo _____ n. _____;

5) di aver/non aver avuto nel biennio precedente sanzioni disciplinari che abbiano previsto la sospensione dal servizio;

6) le eventuali pubblicazioni effettuate (elenco pubblicazioni: autori, titolo, riviste o atti di convegni, anno):

7) Altro:

Allega:

- Curriculum in formato europeo **autocertificato ai sensi di legge**;
- documento identità

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. 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.

(Luogo e Data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)