

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it**SCADENZA AVVISO DI SELEZIONE H 12.00 DEL 04/02/2021****AVVISO DI SELEZIONE INTERNA
PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI ORGANIZZAZIONE
PERSONALE AREA COMPARTO SANITA'**

In esecuzione del vigente Regolamento "Procedure e criteri per l'istituzione, la graduazione, il conferimento, la valutazione e la revoca degli incarichi di funzione del personale del Comparto" approvato con deliberazione n. 313 del 30/09/2020 è indetto avviso di selezione interna, per titoli e colloquio, riservato ai dipendenti a tempo indeterminato dell'ASL NO per l'affidamento dei seguenti incarichi di organizzazione del personale del ruolo sanitario e del personale avente qualifica di Assistente Sociale di cui al Piano aziendale approvato con deliberazione n. 467 del 16/12/2020:

Dipartimenti / Area	sc/ssd	Denominazione	Fascia incarico	Tipologia incarico	Allegato
Struttura in staff alla Direzione Generale	sc DIPSA	Gestione processo di inserimento del neo assunto e processo di valutazione	B	Organizzativo	Allegato 1
	sc DIPSA	Organizzazione e coordinamento area Ospedaliera	F	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 2
	sc DIPSA	Organizzazione e coordinamento area Territoriale	F	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 3
	sc DIPSA	Organizzazione e coordinamento area di Prevenzione	F	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 4
	ssd GoCSS	Responsabilità governo dei tempi di attesa e delle attività del CUP	E	Organizzativo	Allegato 5
	ssd GoCSS	Gestione processo qualità e esiti correlati all'assistenza	E	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 6
	Funzione SPP	Responsabile SPP	F	Organizzativo	Allegato 7
	Servizio Sociale Professionale Aziendale	Organizzazione e coordinamento Servizio Sociale Professionale Aziendale	E	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 8
SC Direzione Medica (DM) PO di Borgomanero	sc DMPO	Responsabilità processo di gestione del rischio infettivo in Azienda	E	Organizzativo	Allegato 9
	sc DMPO	Responsabilità attività di controllo analitico delle cartelle cliniche e delle schede di dimissione ospedaliera nell'ambito del NCI (Nucleo di Controllo Interno)	D	Organizzativo	Allegato 10
	sc DMPO	Gestione dei posti letto ospedalieri	A	Organizzativo	Allegato 11
	sc DMPO	Gestione dimissioni protette e della continuità assistenziale (<i>Discharge Manager</i>)	A	Organizzativo	Allegato 12

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

Dipartimenti / Area	sc/ssd	Denominazione	Fascia incarico	Tipologia incarico	Allegato
Area Ambulatoriale	sc Distretto Area Nord	Coordinamento Poliambulatorio Arona	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 13
	sc Distretto Area Nord	Coordinamento Poliambulatorio Oleggio	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 14
	sc Distretto Area Nord	Coordinamento Poliambulatorio Borgomanero e Ghemme	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 15
	sc Distretto Area Sud	Coordinamento Poliambulatorio Novara	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 16
	sc Distretto Area Sud	Coordinamento Poliambulatorio Galliate e Trecate	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 17
	sc Distretto Urbano di Novara	Coordinamento sanità Penitenziaria e Centrale Operativa 116-117	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 18
Area Domiciliare e Residenziale	sc Distretto Area Nord	Coordinamento Cure Domiciliari e palliative Area Nord	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 19
	sc Distretto Urbano di Novara	Coordinamento Cure Domiciliari e palliative Area Sud	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 20
	ssd UOCP	Coordinamento strutture residenziali a gestione diretta e supervisione CAVS	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 21
Dipartimento Emergenza e Accettazione (DEA)	sc Medicina Interna	Coordinamento Medicina Interna e NIV	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 22
	sc MECAU	Coordinamento MECAU	C	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 23
	sc Cardiologia	Coordinamento Cardiologia e UTIC	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 24
	sc Nefrologia	Coordinamento Nefrologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 25
	sc Neurologia	Coordinamento Neurologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 26
	ss Emodialisi	Coordinamento Emodialisi	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 27
	ss Anestesia e Rianimazione	Coordinamento Rianimazione e pre-ricovero	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 28
	ss Gestione attività Blocchi Operatori	Coordinamento blocchi operatori	C	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 29
Dipartimento Chirurgico	Dipartimento Chirurgico	Gestione processi approvvigionamento di beni e servizi delle tecnologie sanitarie in sala operatoria	A	Organizzativo	Allegato 30
	sc Chirurgia Generale	Coordinamento Chirurgia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 31
	sc Oncologia	Coordinamento Oncologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 32



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

Dipartimenti / Area	sc/ssd	Denominazione	Fascia incarico	Tipologia incarico	Allegato
	sc Ortopedia e Traumatologia	Coordinamento Ortopedia e Traumatologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 33
	sc Urologia	Coordinamento Urologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 34
	sc Oculistica	Coordinamento Oculistica	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 35
	ssd Gastroenterologia e endoscopia digestiva	Coordinamento Gastroenterologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 36
	ssd RRF	Coordinamento RRF	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 37
	ssd ORL	Coordinamento ORL	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 38
Dipartimento Materno Infantile (DMI)	DMI sc Pediatria	Coordinamento Pediatria e Neonatologia	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 39
	sc Ostetrica e Ginecologia	Coordinamento Ostetrica e Ginecologia	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 40
	sc NPI	Coordinamento NPI	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 41
	ss Consultori	Coordinamento Consultori Area Sud	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 42
	ss Consultori	Coordinamento Consultori Area Nord	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 43
Dipartimento Area Diagnostica e Servizi	sc SIMT - CPVE	Coordinamento SIMT - CPVE	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 44
	ss Laboratorio analisi chimico-cliniche	Coordinamento Laboratorio	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 45
	sc Anatomia Patologica	Coordinamento Anatomia Patologica	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 46
	sc Radiologia	Coordinamento Radiologia	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 47
	sc Radiologia	Gestione attività radiologia domiciliare e territoriale	A	Organizzativo	Allegato 48
	ssd Diabetologia e ssd Allergologia	Coordinamento Diabetologia e Allergologia	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 49
Dipartimento di Prevenzione	sc Medicina Legale	Gestione attività Medicina Legale	A	Organizzativo	Allegato 50
	sc SPReSAL	Coordinamento SPReSAL	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 51
	sc SISP	Coordinamento SISP	B	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 52
	sc SIAN	Gestione processi di sicurezza alimentare	C	Organizzativo	Allegato 53

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

Dipartimenti / Area	sc/ssd	Denominazione	Fascia incarico	Tipologia incarico	Allegato
	sc SIAN	Coordinamento SIAN	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 54
	ss.cc. SIAV	Coordinamento Area Veterinaria	D	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 55
	Dipartimento di Prevenzione	Gestione attività commissioni di vigilanza Presidi Socio Assistenziali e Strutture sanitarie	C	Organizzativo	Allegato 56
Dipartimento di Salute Mentale (DSM) e Dipartimento Patologie delle Dipendenze (DPD)	sc Psichiatria Area Nord	Gestione attività riabilitative del Centro Diurno	A	Organizzativo	Allegato 57
	ss CSM Borgomanero	Coordinamento Psichiatria Area Nord/CSM Borgomanero	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 58
	ss CSM Arona	Coordinamento CSM Arona	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 59
	sc Psichiatria Area Sud	Coordinamento Psichiatria Area Sud/CSM Novara	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 60
	sc Psichiatria Area Sud	Coordinamento Comunità Psichiatriche	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 61
	ss CSM Trecate Galliate	Coordinamento CSM Trecate-Galliate	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 62
	ssd SPDC Borgomanero	Coordinamento SPDC Borgomanero	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 63
Dipartimento Patologie delle Dipendenze (DPD)	sc SERD	Gestione attività SERD/Alcologia	A	Organizzativo	Allegato 64
	sc SERD	Coordinamento SERD	A	Organizzativo con funzione di coordinamento	Allegato 65

REQUISITI DI ACCESSO DEL PERSONALE SANITARIO E ASSISTENTE SOCIALE ALL' INCARICO DI ORGANIZZAZIONE (ART. 16, C.5, CCNL 2016-2018)

Per l'esercizio della sola funzione di coordinamento attribuibile al personale appartenente ad una delle professioni sanitarie di cui alla Legge n. 43/2006:

- Possesso dei requisiti di cui all'art. 6, commi 4 e 5, della Legge n. 43/2006¹;
- Esperienza professionale almeno triennale nel profilo di appartenenza nella categoria D, compreso il livello economico DS, di tre anni.

In prima applicazione per il conferimento dell'incarico di organizzazione con esercizio della sola funzione di coordinamento sono ammessi anche i dipendenti già titolari di funzioni di coordinamento formalmente

¹ 4. L'esercizio della funzione di coordinamento è espletato da coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti: a) master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministro 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 Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 22 ottobre 2004, n. 270; b) esperienza almeno triennale nel profilo di appartenenza.

5. Il certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, e' valido per l'esercizio della funzione di coordinatore.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

attribuiti, iscritti alla data di scadenza del presente avviso al master di cui all'art. 6, comma 4, lett. a) della Legge n. 43/2006. L'ASL verificherà il possesso del requisito entro il 31/12/2021. Il mancato possesso del master comporta la revoca automatica dell'incarico di funzione.

Per gli ulteriori incarichi di Organizzazione:

- Possesso di cinque anni di esperienza professionale in cat. D, incluso il livello economico DS, maturata nel profilo di appartenenza e previsto dalla selezione sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, purchè il passaggio a tempo indeterminato sia intervenuto senza soluzione di continuità;

La laurea magistrale specialistica rappresenta un elemento di valorizzazione ai fini dell'affidamento degli incarichi di maggiore complessità.

Sono esclusi dalla partecipazione al presente avviso i candidati che hanno riportato condanne penali e che siano stati destinatari di provvedimento disciplinare superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso.

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alle selezione redatta in carta semplice, indirizzata alla sc G.P.V.R.U., debitamente firmata, dovrà essere presentata con una delle seguenti modalità:

1. consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL di Novara (Viale Roma 7 – palazzina C – primo piano) dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 15.30
2. trasmissione tramite utilizzo di casella elettronica certificata, entro la data di scadenza dell'avviso, all'indirizzo: protocollogenerale@pec.asl.novara.it. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata entro il ventesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine della presentazione dell'istanza, è prorogato alle ore 12.00 del primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza, fissato come sopra, è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Il personale interessato può partecipare alla selezione di massimo 2 (due) incarichi di funzione previsti dal Piano Aziendale.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

Nella domanda, redatta su apposito fac simile allegato al presente Avviso, disponibile sul sito internet aziendale il dipendente dovrà dichiarare:

1. cognome e nome
2. data, luogo di nascita e residenza
3. il possesso dei requisiti di ammissione
4. di essere dipendente dell'ASL NO a tempo indeterminate, profilo professionale e categoria;
5. di non aver riportato condanne penali
6. di non aver riportato sanzioni disciplinari superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la firma in calce all'istanza non deve essere autenticata.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 UE e norme attuative, i dati forniti dai candidati saranno raccolti dall'Amministrazione per le finalità di gestione della procedura di selezione cui è riferita la domanda. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA ISTANZA

Alla domanda di partecipazione alla selezione, di cui si allega fac simile (allegato A), i concorrenti devono allegare:

1. un *curriculum* formativo e professionale in formato europeo, di cui si allega fac simile (allegato B), reso sotto forma di autodichiarazione sostitutiva di certificazione, datato e sottoscritto dall'interessato che dovrà contenere:
 - i titoli culturali e professionali posseduti dal candidato;
 - le precedenti esperienze professionali più significative;
 - le attitudini e capacità professionali che l'aspirante ritiene di aver dimostrato nell'espletamento della propria attività lavorativa;
 - i percorsi formativi in rapporto ai contenuti professionali e alle responsabilità organizzative da assegnare;
 - l'attività didattica eventualmente svolta presso scuole di formazione;
 - la produzione scientifica attinente all'area professionale di appartenenza. (la produzione scientifica per essere oggetto di valutazione deve essere materialmente prodotta).
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Tutta la documentazione ulteriore eventualmente presentata dovrà essere prodotta in originale o in fotocopia autenticata ai sensi di legge (ivi compresa la autodichiarazione resa dal candidato che la copia è conforme) ovvero autocertificata nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ai fini della valutazione; dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

AMMISSIONE / ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

La sc G.P.V.R.U. con proprio provvedimento procede a verificare l'ammissibilità alla selezione dei candidati istanti.

Comporta l'esclusione dalla procedura selettiva:

- la mancanza di uno dei requisiti indicati nell'avviso interno;
- l'invio dell'istanza oltre il termine previsto nell'avviso interno
- la mancata sottoscrizione della domanda
- l'aver riportato condanne penali
- l'aver riportato sanzioni disciplinari superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza dell'avviso interno

CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

I colloqui di selezione si svolgeranno a decorrere dal 11/02/2021 ed indicativamente entro il 19/02/2021.

Il giorno 08/02/2021 sarà pubblicato sul sito ASL NO, nella sezione concorsi, il calendario dello svolgimento dei colloqui. Tale pubblicazione costituisce avviso di convocazione per tutti i candidati.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti saranno dichiarati esclusi dalla procedura quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE

Per ciascun incarico di funzione il Direttore Generale, nomina con propria deliberazione, la Commissione deputata alla selezione del personale.

La Commissione per gli incarichi di **Organizzazione FASCIA A-B-C** è costituita da:

- Presidente – Direttore /Dirigente sc DiPsa (in caso di carenza del titolare: Direttore/Dirigente sc DiPsa di altra Azienda del SSR)
- Componente – Direttore sc / ssd interessata
- Componente – Direttore / Dirigente sc DiPsa di altra Azienda del SSR
- Segretario - dipendente appartenente al ruolo amministrativo

La Commissione per gli incarichi di **Organizzazione FASCIA D-E-F** è costituita da:

- Presidente – Direttore Sanitario o suo delegato
- Componente – Direttore sc DiPsa (in caso di carenza del titolare: Direttore sc DiPsa di altra Azienda del SSR)
- Componente – Direttore sc DiPsa di altra Azienda del SSR
- Segretario - dipendente appartenente al ruolo amministrativo



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

La Commissione procede alla valutazione delle candidature attraverso:

- la comparazione dei curricula sui seguenti aspetti:
 - o le precedenti esperienze professionali più significative;
 - o le attitudini e capacità professionali che l'aspirante ritiene di aver dimostrato nell'espletamento della propria attività lavorativa;
 - o i percorsi formativi in rapporto ai contenuti professionali e alle responsabilità organizzative da assegnare;
 - o l'attività didattica eventualmente svolta presso scuole di formazione;
 - o la produzione scientifica attinente all'area professionale di appartenenza.

- il colloquio

La Commissione redige un giudizio sintetico di ogni candidato nel quale dà conto delle specifiche rilevanzze del percorso formativo e professionale del candidato in rapporto all'incarico da ricoprire nonché di quanto emerso dal colloquio con particolare riferimento alle attitudini dimostrate, alle competenze espresse e alle potenzialità evidenziate. La Commissione non formula alcuna graduatoria ma individua il candidato ritenuto idoneo a ricoprire l'incarico.

CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI FUNZIONE E DURATA DEI MEDESIMI

Gli incarichi di funzione saranno conferiti dal Direttore Generale con apposito atto deliberativo. All'atto di conferimento dell'incarico viene sottoscritto da parte del dipendente lo specifico contratto integrativo individuale di lavoro nel quale sono indicati:

- oggetto, funzioni e responsabilità attribuite;
- durata;
- retribuzione;
- modalità ed effetti della valutazione;
- obiettivi annuali e criteri di verifica;
- sede di lavoro.

Gli incarichi conferiti e la correlata indennità decorrono dalla data indicata nella deliberazione di attribuzione. L'indennità di funzione, in applicazione degli artt. 19 e 20 del C.C.N.L., assorbe i compensi per il lavoro straordinario qualora il compenso sia superiore ad Euro 3.227,85.

Il titolare dell'incarico di funzione può rinunciare all'incarico conferitogli mediante comunicazione scritta da inoltrare con un preavviso minimo di almeno 30 giorni.

L'incarico di organizzazione può essere conferito anche al personale con rapporto di lavoro a tempo parziale, qualora il valore economico di tale incarico sia definito in misura inferiore ad € 3.227,85; in tal caso il valore economico è rideterminato in proporzione alla durata della prestazione lavorativa.

Gli incarichi sono a termine e la durata è di 5 (anni) anni, rinnovabili previa valutazione positiva, per una durata massima complessiva di 10 (dieci) anni senza attivare la procedura, da effettuarsi con le modalità di seguito indicate.

VALUTAZIONE, CONFERMA, REVOCA

Lo strumento operativo attraverso il quale si articola la procedura di verifica di prima istanza è costituito dalla **scheda di valutazione annuale di cui al Regolamento relativo al sistema di valutazione del personale del comparto**. L'OIV procede alla valutazione di seconda istanza.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

La valutazione di fine incarico, finalizzata alla conferma o revoca dell'incarico, viene effettuata dall'OIV, che si avvale dei risultati delle valutazioni annuali.

In caso di valutazione negativa, prima di procedere alla definitiva formalizzazione vengono acquisite in contraddittorietà le controdeduzioni del dipendente, secondo quanto stabilito dal regolamento aziendale, anche assistito da un dirigente sindacale o da persona di sua fiducia. La valutazione è da considerarsi negativa qualora il valutato non raggiunga almeno il 60% del punteggio massimo previsto dalla scheda annuale di valutazione.

L'esito della valutazione è riportato nel fascicolo personale del dipendente e dello stesso si tiene conto ai fini dell'eventuale rinnovo dell'incarico; la Direzione Aziendale potrà altresì procedere alla rimozione dell'incarico nel caso di valutazione annuale negativa.

La valutazione positiva (di fine incarico) non implica necessariamente il rinnovo dell'incarico.

L'esito della valutazione costituisce presupposto per la conferma/revoca dell'incarico.

L'incarico può essere revocato, con atto scritto e motivato, anche prima della scadenza finale nei seguenti casi:

- a) valutazione annuale negativa.
- b) accertata grave inadempienza o sistematica inosservanza degli obblighi e responsabilità derivanti dal mandato conferito all'affidamento dell'incarico (in questi casi deve essere attivato un procedimento valutativo d'urgenza, che segue l'iter valutativo ordinario, fatto salvo per la temporistica)
- c) accertata violazione delle norme disciplinari (violazione accertata tramite *iter* previsto dal contratto).
- d) attribuzione di un altro incarico
- e) soppressione dell'incarico a seguito di revisione dell'assetto istituzionale e/o organizzativo
- f) venir meno dei requisiti richiesti per l'attribuzione
- g) assenza per aspettativa senza assegni di durata superiore a mesi 3 (anche non continuativi).
E' facoltà dell'Azienda, in tal caso, conferire ad altro dipendente in possesso dei requisiti prescritti l'incarico vacante ferma restando la scadenza originariamente prevista e previa procedura selettiva.

L'Azienda si riserva infine la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso di selezione interna.

Il presente Avviso di selezione è consultabile sul sito internet aziendale dell'ASL NO, sezione concorsi.

Novara, 15 GEN, 2021

IL DIRETTORE DELLA SC GPVRU

Dott. Gianluca CORONA

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Arabella Fontana

Allegati: n 67





A.S.L. NO
Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
partita I.V.A.: 01522670031
www.asl.novara.it

Allegato A

ASL NO - SC GPVRU
Viale ROMA 7 - 28100 NOVARA

Oggetto: istanza di partecipazione avviso di selezione per il conferimento di incarico di funzione

Il sottoscritto: _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ in via _____
dipendente a tempo indeterminato dell'ASL NO dal _____
con profilo professionale _____ e con inquadramento nella cat. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per il conferimento dei seguenti incarichi di funzione:
(indicarne al massimo due)

1. _____
2. _____

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000 consapevole che in caso di dichiarazione mendace è punibile ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR)

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'avviso di selezione:

Incarico organizzativo con funzione di coordinamento:

- master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al decreto del Ministro 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 Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 22 ottobre 2004, n. 270. Il certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, è valido per l'esercizio della funzione di coordinatore. In prima applicazione iscrizione alla data di scadenza del presente avviso al master di cui all'art. 6, comma 4, lett. a) della Legge n. 43/2006.
- Esperienza professionale almeno triennale nel profilo di appartenenza nella categoria D, compreso il livello economico DS, di tre anni.

Incarico di organizzazione:

- Possesso di cinque anni di esperienza professionale in cat. D, incluso il livello economico DS, maturata nel profilo di appartenenza e previsto dalla selezione sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, purchè il passaggio a tempo indeterminato sia intervenuto senza soluzione di continuità.

- di non aver riportato condanne penali
- di non aver riportato sanzioni disciplinari superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso.

(barrare le dichiarazioni rese)

Firma _____

Data: __/__/____

Allega:

- Curriculum formativo professionale in formato europeo reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Fotocopia documento di identità



A.S.L. NO
Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
partita I.V.A.: 01522670031
www.asl.novara.it

Allegato B

FAC SIMILE CURRICULUM

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[**COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi**]

Indirizzo

[**Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese**]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[**Giorno, mese, anno**]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

www.asl.novara.it

MADRELINGUA [Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI [Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Il presente Curriculum è reso sotto forma di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 e il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace è punibile ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR

Data _____

Firma _____