

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA**

In esecuzione della Deliberazione della Commissione Straordinaria n. 96 del 05/03/2025 dell'ASP di Vibo Valentia ai sensi di quanto disposto dall'art. 2 della Legge 30 dicembre 2020 n. 181 (G.U. Serie Generale n.323 del 31.12.2020) di conversione del D.L. n. 150 del 10 novembre 2020 è indetto un avviso pubblico per la nomina a Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

Art. 1 Requisiti di partecipazione per la nomina di Direttore Sanitario

Ai sensi del combinato disposto dagli artt. 3, comma 7, del D. Lgs. 502/92 s.m.i., e 15, comma 2 della L.R. 11/2004 e s.m.i. nonché del D.P.R. n. 484 del 10 dicembre 1997, del D.lgs. 171/2016 e della L. 60/2019, possono partecipare al presente avviso coloro che, alla data di scadenza dello stesso, siano iscritti in uno degli elenchi regionali degli idonei per la nomina di Direttore Sanitario.

Non può essere nominato Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale colui che si trova nelle condizioni previste dall'art. 3, comma 11, del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., dall'art. 7 del D.Lgs. 31.12.2012, n. 235, dagli artt. 3, 5 ed 8 del medesimo D.Lgs. 39/2013 .

L'incarico di Direttore Sanitario è incompatibile con la sussistenza delle condizioni previste dagli artt. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.lgs. 18.8.2000 n. 267, dagli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013.

Inoltre, il candidato non dovrà essere in quiescenza ai sensi dell'art. 6, comma 1, della Legge 114 / 2014 di conversione del DL 90 / 2014.

Sono salve le ulteriori incompatibilità previste dalle vigenti norme di legge.

Il possesso dei requisiti di compatibilità e di conferibilità e l'assenza di condizioni impeditive previste dalle vigenti norme di legge, devono sussistere alla data dell'assunzione dell'incarico.

Art. 2 Criteri di scelta

Fermo restando i requisiti di cui all'articolo precedente, ai fini del presente avviso, la Commissione effettuerà la scelta secondo il curriculum vitae che il candidato è tenuto a presentare in formato europeo e alla luce dei seguenti criteri:

- qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria svolta per almeno cinque anni, in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione, con autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane, tecniche e finanziarie;
- non aver compiuto il sessantacinquesimo anno di età all'atto del conferimento

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

dell'incarico;

- aggiornamento formativo sia in qualità di docente/relatore che di discente/partecipante in materie di organizzazione e gestione di aziende sanitarie;
- pubblicazioni su riviste di settore;
- possesso dell'attestato di formazione manageriale ai sensi del DPR n. 484/1997 e smi.

La Commissione si riserva di effettuare eventuale colloquio.

La scelta da parte della Commissione sarà effettuata nel rispetto dei principi di trasparenza di cui al decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2016, n. 97, e di cui all'articolo 1, comma 522, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, per come previsto dall' art. 3 comma 1 della L. 171/2016.

Art. 3 Modalità di presentazione delle istanze

I soggetti interessati dovranno produrre apposita istanza redatta in conformità al modello di domanda Allegato 1. La domanda dovrà essere inoltrata, a pena di esclusione, entro il termine perentorio delle ore 14.00 del quindicesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzionale dell'ASP : www.aspvv.it, a mezzo:

- Posta elettronica certificata personale al seguente indirizzo: aspvibovalentia@pec.it. La domanda e la documentazione da allegarsi dovranno essere trasmesse in formato PDF previa scansione degli originali analogici. La pec deve obbligatoriamente riportare la dicitura “ Domanda di partecipazione Avviso Pubblico nomina Direttore Sanitario Aziendale – Codice DSA 2025;
- consegnata a mano all'Ufficio Protocollo;

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la mancata ricezione delle domande derivante da eventuali disguidi o ritardi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Saranno considerate fuori termine le domande pervenute successivamente alla scadenza, anche se spedite entro il termine di scadenza dell'avviso. Non farà fede il timbro postale.

Non saranno prese in considerazione le candidature:

- trasmesse oltre il termine perentorio del quindicesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul sito;
- trasmesse in data anteriore alla suddetta pubblicazione;
- trasmesse con modalità differenti da quelle prescritte dal presente avviso;
- che risulteranno non conformi al fac-simile allegato;
- prive di firma;
- prive del curriculum vitae, in formato europeo, curriculum che è stato già

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

- valutato ai fini dell'iscrizione negli elenchi regionali;
- il cui curriculum non sia debitamente sottoscritto e redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
 - prive della copia di un documento di identità in corso di validità richiesto ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Il termine per l'arrivo delle domande, ove scada in un giorno festivo, è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Non è ammessa integrazione documentale oltre il termine di scadenza del presente bando.

Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente avviso la Commissione Straordinaria si avvarrà esclusivamente del seguente indirizzo di posta elettronica certificata: aspvibovalentia@pec.it ed utilizzerà esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica certificata comunicati dai candidati.

Il mancato riscontro a eventuali richieste istruttorie formulate dall'Amministrazione entro i termini indicati comporta l'esclusione dalla procedura.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per il mancato ricevimento di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo di posta elettronica certificata dei candidati o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di recapito, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I soggetti aspiranti alla nomina di Direttore Sanitario dovranno presentare — a norma dell'art. 20, commi 1, 4 e 5, del D.Lgs. 39/2013 — espressa dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità previste dagli artt. 3, 5 ed 8 del medesimo Decreto Legislativo.

Alla domanda, redatta in carta semplice firmata e datata, a pena di esclusione, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) curriculum professionale in formato europeo datato e firmato, redato ai sensi del D.P.R. 445/2000, anche per attestarne la conformità a quello presentato per l'iscrizione nell'elenco regionale, e con esplicita autorizzazione al trattamento dei dati personali, dal quale si evinca con chiarezza il possesso da parte del candidato dei titoli e requisiti richiesti dal presente avviso. Tale curriculum dovrà contenere specifica indicazione - per ciascun incarico - della tipologia dell'incarico stesso e del relativo provvedimento di conferimento, nonché delle date dell'avvio e conclusione dell'incarico (giorno, mese, anno) ai fini della definizione della relativa durata. Non saranno presi in considerazione gli incarichi privi delle predette indicazioni.
- b) copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità come previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

Dalla documentazione e/o dalle dichiarazioni sostitutive deve risultare il possesso di tutti i

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

requisiti richiesti, non essendo prevista possibilità di integrare la documentazione in data successiva al sopra indicato termine di scadenza per la presentazione delle domande.

La Commissione, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive, di certificazioni, o di atti di notorietà rese dai candidati ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni.

Resta ferma la responsabilità penale prevista dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 4 Pubblicità

Il presente avviso ed il modello di domanda saranno pubblicati e resi disponibili, in formato elettronico sul sito istituzionale dell'ASP : www.aspvv.it.

Eventuali ed ulteriori informazioni sul presente avviso potranno essere richieste alla Segreteria della Commissione Straordinaria telefono 0963 962618.

Art.5 Autorizzazione trattamento dati.

I dati personali forniti dai candidati, inerenti al presente avviso, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 e nel Regolamento UE 679/2016 e saranno oggetto di trattamento da parte dell'ASP esclusivamente ai fini dell'esercizio delle funzioni istituzionali connesse alla procedura per la nomina del Direttore Sanitario. I dati saranno gestiti in maniera informatizzata e manuale esclusivamente dal personale responsabile e incaricato del trattamento stesso.

Art. 6 Norme di salvaguardia

Per quanto non contemplato nel presente Avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.

La Commissione Straordinaria si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

La Commissione Straordinaria

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

SCHEMA DI DOMANDA PER INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA

Oggetto: domanda di partecipazione Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – Codice DSA / 2025.

Il/la sottoscritto/a _____, inserito nell'elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Sanitario nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione _____, manifesta il proprio interesse ad essere nominato Direttore Sanitario, di cui all' avviso pubblico approvato con Deliberazione della Commissione Straordinaria dell' ASP di Vibo Valentia n..... del pubblicato in data sul sito istituzionale dell' ASP.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n, 445/2000, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR innanzi citato,

DICHIARA quanto segue:

Cognome....._Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita

Prov.....Codice fiscale.....

Cittadinanza.....

Comune di residenza

C.A.P. prov.

Via/Piazzan.
.....

Telefono.....cell.....

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

Pec.....

Recapito al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza):

via/Piazza.....n.

Località..... C.A.P.....Comune.....(Prov ...)

Telefono.....PEC

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia;

di essere in possesso del Diploma di specializzazione in _____;

di avere svolto qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria per almeno cinque anni, in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione, con autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane, tecniche e finanziarie;

Ai sensi dell'art. 1 del DPR n. 484/1997, il possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica costituisce titolo preferenziale ai fini del conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario.

di essere iscritto dal _____ nell'elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Sanitario nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione _____;

di possedere l'attestato di formazione manageriale ai sensi del D.P.R. 484/1997 e s.m.i. conseguito in datapresso, in corso di validità;

di svolgere attualmente la professione _____;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);

di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e successive modifiche ed integrazioni, dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n.39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n.39/2013, agli artt. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.lgs. 18.8.2000 n. 267 ed all'art. 7 del D.Lgs. 31.12.2012, n. 235;(ovvero indicare le cause d'incompatibilità con impegno a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);

di aver riportato/non aver riportato condanna, anche non definitiva, della Corte dei Conti e di essere/non essere sottoposto a procedimenti per responsabilità amministrativa-contabile;

di non essere stato dichiarato decaduto dall'incarico di Direttore Sanitario di Aziende Sanitarie;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto della presente domanda;

di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata assunzione delle funzioni di Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria per la quale la nomina è fatta;

di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, per tutte le fasi previste, l'ASP di Vibo Valentiano, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alla nomina a Direttore Sanitario e, comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento per la loro conoscibilità e pubblicità.

Allego alla presente domanda:

- CV datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo
- Fotocopia fronte- retro del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma
