

**AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA**

In esecuzione della Deliberazione della Commissione Straordinaria dell'ASP di Vibo Valentia n. 1893... del 11.12.2024... ai sensi di quanto disposto dall'art. 2 c 7 del dl 15 del 10/11/2020 di recante: "Misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria", si indice un avviso pubblico per la nomina a Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

**Art. 1 Requisiti di partecipazione per la nomina di Direttore Amministrativo**

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 Amministrativo.

Non può essere nominato Direttore Amministrativo 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 Amministrativo è incompatibile con la sussistenza delle condizioni previste dagli art. 60, comma 1, punto 8) e 66 del D.lgs. 18.8.2000 n. 267, dagli am. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013.

Inoltre non 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 che devono essere attestati:

- qualificata esperienza dirigenziale svolta prevalentemente in Aziende sanitarie Pubbliche;
- aggiornamento formativo sia in qualità di docente/relatore che di discente/partecipante in materie di organizzazione e gestione di aziende sanitarie;
- Master di 2° livello in Management sanitario;
- pubblicazioni su riviste di settore;
- possesso dell'attestato di formazione manageriale ai sensi del DPR n. 484/1997 e smi di cui delle Aziende sanitarie ed altri Enti del S.S.N., di cui all'Accordo Stato-Regioni del 19/05/2019.

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 e allegando Curriculum Vitae in formato europeo datato e firmato in forma di autocertificazione e documento di identità del presente avviso. 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](http://www.aspvv.it), a mezzo:

- Posta elettronica certificata personale al seguente indirizzo: [aspvibovalentia@pec.it](mailto: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 contenere come oggetto: **AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA**
- consegnate 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;
- 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 l'integrazione documentale oltre i termini 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](mailto: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 Amministrativo 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 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](http://www.aspvv.it).

Eventuali ed ulteriori informazioni sul presente avviso potranno essere richieste alla Segreteria della Commissione Straordinaria Recapito telefonico 0963 962618 email: [dirgenerale@aspv.vv.it](mailto:dirgenerale@aspv.vv.it)

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA**

---

**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 Amministrativo. 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 fissa, per la conclusione del procedimento, il termine di 15 giorni dalla data di scadenza della presentazione delle domande.

La Commissione Straordinaria

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento

Dirigente Amministrativo Dr.ssa Alessandra Manasia.

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade il giorno 27 Dicembre 2024 alle ore 14.00.

**SCHEMA DI DOMANDA PER INCARICO DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
AZIENDALE**

**ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
VIBO VALENTIA**

Oggetto: domanda di partecipazione “ Avviso Pubblico per il conferimento dell’incarico di Direttore Amministrativo Aziendale dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – Codice DAA / 2024.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, inserito nell’elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Amministrativo nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione \_\_\_\_\_, manifesta il proprio interesse ad essere nominato Direttore Amministrativo, 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’art. 75 e 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/Piazza .....n. ....  
Telefono.....cell.....  
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 del diploma di laurea (magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento) in:.....;
- di essere iscritto dal .....nell’ elenco regionale degli aspiranti idonei alla nomina di Direttore Amministrativo nelle Aziende del Servizio Sanitario della Regione .....
- di possedere l’attestato di formazione manageriale ai sensi del DPR n. 484/1997 e smi di cui delle Aziende sanitarie ed altri Enti del S.S.N., di cui all’Accordo Stato-Regioni del

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA**

---

19/05/2019;

- 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;
- 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 inconfiribilità 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 Amministrativo 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 Amministrativo 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 Valentia alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alla nomina a Direttore Amministrativo 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

---