

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE**

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA
OSPEDALI RIUNITI
“UMBERTO I – G.M. LANCISI E G. SALESÌ”
ANCONA**

Via Conca, 71 – 60126 Torrette di Ancona
Partita Iva e Codice Fiscale 01464630423

AVVISO INTERNO

**PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD OPERARE NEL SETTORE SUB INTENSIVO
COVID NELL'AMBITO DELLA SOD MEDICINA INTERNA, D'URGENZA E SUB INTENSIVA
DEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA**

PUBBLICATO NELL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA IN DATA **24/11/2020**

Al fine di integrare con urgenza l'organico del personale dirigente medico della Sod Medicina Interna, d'Urgenza e Sub Intensiva a seguito dell'apertura del settore sub intensivo COVID all'interno della struttura medesima, è indetto avviso di selezione interna riservato al personale dirigente medico.

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso interno i Dirigenti Medici in servizio a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno sia dipendenti di questa Azienda che dell'Università Politecnica delle Marche in attività assistenziale.

2. CRITERI DI PRIORITA' NELLA SCELTA DEL PERSONALE DA ASSEGNARE

Il Direttore della SOD Medicina Interna, d'Urgenza e Sub Intensiva valuterà le candidature pervenute dando priorità all' esperienza professionale nel settore della Medicina Interna. D'Urgenza e Sub Intensiva

3. SEDE OPERATIVA OVE RENDERE LA PRESTAZIONE

Settore sub intensivo COVID all'interno della SOD Medicina Interna, d'Urgenza e Sub Intensiva di questa Azienda Ospedaliero Universitaria

4. MODALITA' DI RESA DELLA PRESTAZIONE

La struttura è operativa H24

La prestazione lavorativa sarà pertanto resa nell'ambito della turnazione giornaliera di servizio, sulla base delle specifiche esigenze organizzative

5. MODALITA' DI RECLUTAMENTO

Il personale sarà reclutato sulla base dei turni da ricoprire in accordo con il Direttore della Struttura di appartenenza.

6. TRATTAMENTO ECONOMICO

La prestazione lavorativa potrà essere svolta in attività istituzionale ovvero in prestazione aggiuntiva.

7. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le manifestazioni di interesse all'avviso, redatte in carta semplice, secondo lo schema allegato (All. A), e rivolte al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona "Umberto I" – "G.M. Lancisi" – "G. Salesi", possono essere inoltrate per posta interna, ovvero ordinaria, a mezzo Raccomandata R.R. indirizzata alla SO Gestione del Personale – Via Conca n. 71 - Torrette di Ancona - o consegnate direttamente alla SO stessa tutti i giorni feriali, escluso il sabato, dalle ore 11.00 alle ore 13.00.

Ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000 art. 38, del DPR n. 68 del 11.02.2005, richiamata la circolare 03.09.2010 Ministero per la Pubblica Amministrazione e l'innovazione, i titolari di indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) possono inviare la manifestazione di interesse tramite PEC, alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda al: gp.aou.ancona@emarche.it

Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la manifestazione di interesse inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

In caso di invio informatico, fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, l'invio della manifestazione di interesse deve essere effettuato, in formato PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC).

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione del/i file PDF da inviare:

1. tramite la PEC tradizionale: sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2. tramite la PEC tradizionale: sottoscrizione con firma autografa del candidato + scansione

(compresa scansione di un valido documento di identità).

NON E' PREVISTO IL TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE.

L'azienda con riferimento alle disposizioni di legge vigenti a livello comunitario e nazionale in materia di protezione dei dati personali, utilizzerà i dati contenuti nella domanda di partecipazione alla selezione ai soli fini della gestione della presente procedura e dell'instaurazione del rapporto conseguente.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento della procedura e dell'esame dei requisiti di partecipazione posseduti dai candidati. Con la presentazione e la sottoscrizione della dichiarazione di interesse il concorrente manifesta il proprio libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento dei dati personali. Il mancato rilascio del consenso determina l'impossibilità di compiere le operazioni necessarie all'espletamento della presente procedura e conseguentemente preclude la partecipazione alla stessa. Ciascun candidato gode dei diritti riconosciuti dalle normative nazionali e comunitarie vigenti in materia di trattamento dei dati personali e può esercitarli rivolgendosi al titolare del trattamento i cui riferimenti e i punti di contatto sono indicati nell'informativa reperibile sul sito aziendale http://www.ospedaliriuniti.marche.it/portale/index.php?id_sezione=422

8. ACCESSO AGLI ATTI

L'accesso agli atti del presente avviso interno è consentito agli aventi titolo, al termine della procedura ed è disciplinato dalla Legge 241/1990 e s.m.i. e da Regolamento aziendale vigente in materia.

9. MODIFICA, SOSPENSIONE, REVOCA E ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

Per eventuali informazioni relative all'attività oggetto di bando rivolgersi alla So Gestione del Personale – Dott.ssa Angela M. Rychlicki - tel. 071/ 5963063.

**Il Direttore
SO Gestione del Personale
(Dr.ssa Emanuela Ranucci)**

Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Ospedali Riuniti di Ancona
Via Conca n. 71
TORRETTE di ANCONA

Il sottoscritto, nato a, il residente a in Via con il profilo professionale di Dirigente Medico

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

AD OPERARE NEL SETTORE SUB INTENSIVO COVID NELL'AMBITO DELLA SOD MEDICINA INTERNA, D'URGENZA E SUB INTENSIVA DEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art. 76 – comma 1 – DPR 445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

di essere dipendente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti "Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi" (e Enti confluiti) in qualità di dal.....

ovvero

di essere dipendente dell'Università Politecnica delle Marche che partecipa all'attività assistenziale (Art. 52 dell'Atto Aziendale) in qualità di.....dal.....

di essere in possesso di esperienza professionale nel settore di Medicina Interna, d'Urgenza e Sub Intensiva come di seguito specificato.....

ovvero

di non essere in possesso di esperienza professionale nel settore di Medicina Interna, d'Urgenza e Sub Intensiva

di essere informato, ai sensi e per gli effetti delle normative nazionali e comunitarie, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di prestare consenso al trattamento dei dati personali in base alla vigente legislazione in materia.

Chiede che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

.....recapito telefonico

Allega elenco di tutti i documenti e titoli presentati
Allega inoltre il proprio curriculum formativo e professionale, datato e firmato

(Data)

(Firma)(*)

.....

(*) All'istanza di partecipazione va allegata copia fotostatica di un documento di identità valido qualora la sottoscrizione non sia resa in presenza del dipendente addetto a riceverla.