



**SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE**  
**SS Gestione giuridica del personale**

Bergamo, 05 GIU. 2025

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO**  
**DI INCARICO QUINQUENNALE**  
**DI DIREZIONE DI STRUTTURA SEMPLICE**

A seguito dell'approvazione del POAS 2022 – 2024 con DGR n. XI/6922 del 12.9.2022, aggiornato con DGR XII/3234 del 21.10.2024, ed in conformità alla deliberazione n. 1472 del 24.10.2024 di presa d'atto del piano di organizzazione aziendale strategico così come modificato, vista la DGR n. XII/3720 del 30.12.2024 che – all'allegato 10 punto 6 - non prevede ulteriori specifiche autorizzazioni per la copertura delle strutture semplici, è avviata la procedura per il conferimento dell'incarico di direzione della Struttura Semplice:

□ **SS Centro di terapia cellulare (afferre alla SC Ematologia)**

Ai sensi del d.lgs. 517/99 e della DGR n. XI/7437 del 30.11.2022, nonché dell'art. 2 del regolamento in materia di graduazione, affidamento, valutazione e revoca degli incarichi dirigenziali dell'area sanità, approvato con deliberazione n. 326 dell'8.3.2023, la partecipazione all'avviso è consentita anche ai professori e ricercatori universitari che svolgono in convenzione attività assistenziale presso l'Azienda.

**1. TERMINE DI PRESENTAZIONE**

La domanda di partecipazione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'ASST Papa Giovanni XXIII - **entro il termine del 20 GIUGNO 2025**

**2. REQUISITI PER LA CANDIDATURA**

- Laurea in Medicina e Chirurgia.
- Diploma di specializzazione inerente all'incarico in oggetto.
- Vigenza del rapporto di lavoro - a tempo indeterminato - con l'ASST, nella qualifica di Dirigente medico nella disciplina inerente all'incarico o professore universitario convenzionato per l'attività assistenziale presso l'ASST, nella disciplina/settore scientifico inerente all'incarico.
- Anzianità di servizio non inferiore a 5 anni, nella medesima disciplina, presso Enti o Aziende del S.S.N. ovvero presso gli enti e aziende indicati all'art. 22 comma 5 del CCNL dell'Area Sanità del 23.1.2024, con valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico.

**3. MODALITA' DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

Impiegando il modello allegato e inserendo quanto richiesto:

- a) generalità
- b) requisiti di cui al punto 2
- c) data assunzione
- d) struttura ove presta servizio

- e) decorrenza, denominazione e tipologia incarico conferito/ricoperto
- f) domicilio presso il quale si desidera essere contattati, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica. In alternativa, il domicilio può essere eletto anche presso la sede di lavoro
- g) sottoscrizione

La firma in calce all'istanza non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del DPR 28.12.2000 n. 445.

#### 4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- a) Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato con una descrizione dettagliata delle specifiche attività svolte, evidenziando capacità professionali, didattiche e di ricerca, gestionali e direzionali con particolare evidenza alle esperienze professionali pertinenti con la tipologia di incarico da ricoprire.
- b) Breve relazione in ordine alla natura e caratteristiche dei programmi da realizzare nella SS per la cui direzione si concorre.
- c) Sintetica relazione - qualora non inserita nel curriculum - sulle attività effettuate, attinenti rispetto a quelle che connotano la direzione della struttura per la quale ci si candida.
- d) Fotocopia documento d'identità in corso di validità.

La documentazione in ordine ai risultati delle verifiche periodiche previste dalla vigente normativa per le singole posizioni ed ai risultati conseguiti, in base agli obiettivi assegnati (citata al punto 6) verrà acquisita d'ufficio.

#### 5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Le domande potranno essere presentate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASST (ingresso 35 - orari di apertura: da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30 - il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00) ovvero tramite servizio postale o tramite la posta elettronica certificata personale all'indirizzo [ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it).

Le domande spedite tramite servizio postale dovranno pervenire entro il medesimo termine.

#### 6. VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE E CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico di Responsabile di SS è attribuito dal Direttore Generale in conformità all'art. 15 del D.Lgs. n. 502/1992.

In applicazione del vigente regolamento aziendale per il conferimento delle Posizioni dirigenziali, deliberazione n. 326 dell'8.3.2023, la valutazione delle candidature sarà effettuata da una commissione composta dal direttore sanitario o suo delegato - quale presidente - dal direttore della SC Ematologia e da un funzionario della SC Gestione e sviluppo delle risorse umane.

La valutazione è finalizzata ad esprimere un giudizio di idoneità e terrà conto:

- del curriculum professionale, formativo e scientifico;
- della natura e delle caratteristiche dei programmi da realizzare;
- delle capacità relazionali e di lavoro in team;
- dei risultati delle valutazioni periodiche e del conseguimento degli obiettivi assegnati.

All'esito il direttore della SC Ematologia presenterà al Direttore Generale la proposta di assegnazione dell'incarico.

Qualora l'ultima valutazione fosse antecedente all'anno, il dirigente verrà sottoposto a nuova valutazione. L'esito positivo costituisce presupposto per il conferimento del nuovo incarico.

L'incarico avrà la durata di cinque anni, rinnovabili. La revoca potrà essere disposta nei termini e con le procedure previste dal vigente CCNL.

## 7. NORME DI RINVIO

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed ai CCNL della dirigenza dell'area sanità.

## 8. TRATTAMENTO DEI DATI

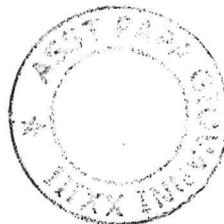
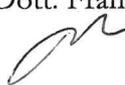
Il trattamento dei dati personali sarà effettuato ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 del 27.4.2016. Per ulteriori dettagli in merito, si rimanda all'Informativa privacy pubblicata sul sito aziendale [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it), nella sezione Concorsi al seguente link:

[https://www.asst-pg23.it/sites/default/files/amministrazione-trasparente\\_file/informativa\\_privacy\\_bandi%20di%20concorso\\_GDPR\\_1528899759.pdf](https://www.asst-pg23.it/sites/default/files/amministrazione-trasparente_file/informativa_privacy_bandi%20di%20concorso_GDPR_1528899759.pdf)

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7.8.1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente concorso è la dr.ssa Alessandra Zanini, direttore f.f. della SC Gestione e sviluppo delle risorse umane.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Locati



SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE

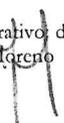
SS Gestione giuridica del personale

Il Responsabile del Procedimento: dr.ssa Alessandra Zanini

Pratica trattata da: dr. Danilo Minuti tel.035.267 6150 – e-mail: [concorsi@asst-pg23.it](mailto:concorsi@asst-pg23.it)

Visto – procedere Direttore Dipartimento amministrativo: dr.ssa Mariagrazia Vitalini

Visto – procedere Direttore sanitario: dott. Mauro Moreno



**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO  
PER IL CONFERIMENTO INCARICO QUINQUENNALE  
DI DIREZIONE DI STRUTTURA SEMPLICE**

**Al Direttore Generale**  
dell'ASST Papa Giovanni XXIII  
Piazza OMS, 1  
24127 BERGAMO (BG)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a all'avviso per il conferimento dell'incarico quinquennale di direzione della:

**SS Centro di terapia cellulare (afferente alla SC Ematologia)**

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle norme stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*(comune di nascita e provincia, ovvero Stato estero)*

2. di essere residente in \_\_\_\_\_

3. di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;

- specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anni n. \_\_\_\_\_;

4. di essere:

[ ] dipendente di codesta Azienda in qualità di Dirigente medico nella disciplina di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

e di prestare servizio presso la struttura \_\_\_\_\_;

[ ] professore universitario convenzionato con codesta Azienda nella disciplina / settore scientifico di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_;

5. di essere titolare di un incarico dirigenziale di tipo \_\_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_, conferitogli in data \_\_\_\_\_;
6. aver maturato almeno 5 anni di servizio nella disciplina suindicata presso Enti o Aziende del S.S.N. ovvero presso gli enti e aziende indicati all'art. 22 comma 5 del CCNL dell'Area Sanità del 23.1.2024, con valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico;
7. che tutti i fatti, stati e qualità personali indicati nel curriculum vitae, presentato a corredo della domanda, corrispondono a verità;
8. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso della presente procedura.

### ALLEGA

- fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con descrizione delle specifiche attività pertinenti;
- breve relazione in ordine alla natura e caratteristiche dei programmi da realizzare nella SS per la cui direzione si concorre;
- sintetica relazione delle attività svolte rilevanti e/o correlate all'incarico proposto.

### CHIEDE

che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate:

presso la sede lavorativa

ovvero

al seguente indirizzo \*:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### IL DICHIARANTE

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

\* Optare per una soluzione