AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO

Bergamo, 13 maggio 2026

AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE

per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa:

LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

disciplina: patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)

(area della medicina diagnostica e dei servizi)

La descrizione del profilo professionale, soggettivo e oggettivo, è allegata al presente avviso.

In esecuzione della deliberazione n. 573 del 2.4.2026 e n. 579 del 9.4.2026 l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale "Papa Giovanni XXIII" di Bergamo indice avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa suindicata, in conformità alle disposizioni introdotte dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484, dal D.Lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992 e s.m.i., dalle linee di indirizzo regionale per il conferimento di tali incarichi, approvate con D.G.R.L. n. X/553 del 2.8.2013, e dall'art. 20 della L. 118/2022.

1) TERMINE DI CONSEGNA

La domanda di ammissione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale "Papa Giovanni XXIII" - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo, e pervenire entro il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale. (G.U. n. 36 del 12.5.2026 - Scadenza bando: **11 giugno 2026**). Detto termine è perentorio.

2) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione all'avviso sono prescritti i seguenti requisiti generali:

a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti.

b) idoneità specifica alla mansione: l'accertamento dell'idoneità specifica alla mansione è effettuato a cura dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette.

c) età: come previsto dall'art. 3, c. 6, legge 15 maggio 1997, n. 127, la partecipazione all'avviso non è soggetta a limiti di età.

d) godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere al posto messo a concorso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

3) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

(art. 5 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484)

Per l'ammissione all'avviso sono prescritti i seguenti requisiti specifici:

a) diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Laurea in Biologia (Classe 6/S o LM-6) oppure Laurea in Scienze Biologiche (vecchio ordinamento) o equipollenti ai sensi di Legge ovvero Laurea in Scienze Chimiche (Classe 62/S o LM-54) oppure Laurea in Chimica (vecchio ordinamento) o equipollenti ai sensi di Legge;

b) iscrizione nell'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi ovvero dei Biologi ovvero dei Chimici. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale del proprio Paese di provenienza consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

c) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina;

   Per la determinazione e valutazione dell'anzianità di servizio utile per l'accesso all'ex secondo livello dirigenziale, si fa riferimento a quanto previsto negli articoli 10, 11, 12 e 13 del D.P.R. n. 484/97 e dal D.M. Sanità n. 184 del 23 marzo 2000.

d) attestato di formazione manageriale: ai sensi dell'art. 15, comma 8, del D.Lgs. n. 502/1992, l'attestato di formazione manageriale deve essere conseguito entro un anno dall'inizio dell'incarico.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dalla pubblicazione in estratto del presente avviso nella G.U.

Vengono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro come previsto dall'art. 35, c. 3, lettera c, del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165.

4) REDAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda, redatta su carta semplice **compilando il modello allegato**, devono essere indicati:

a) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;

b) la propria cittadinanza;

c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

d) le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso (in caso negativo dichiarare espressamente di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso);

e) i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data del conseguimento e della scuola che li ha rilasciati, nonché i requisiti specifici di ammissione richiesti dall'avviso da specificare in modo dettagliato;

f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985);

g) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di eventuale risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;

h) l'idoneità specifica alla mansione.

Nella domanda di ammissione al presente avviso gli aspiranti devono indicare il domicilio, con il relativo numero di codice postale, presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione, un eventuale recapito telefonico ed un indirizzo di posta elettronica. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale ad elezione di domicilio informatico, come specificato al successivo punto 6).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare le eventuali variazioni di indirizzo all'Azienda, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante. La mancata sottoscrizione della domanda, o l'omissione della fotocopia del documento di identità, costituisce motivo di esclusione dal presente avviso.

5) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i sotto indicati documenti:

1. fotocopia di un valido documento di identità;
2. decreti di riconoscimento di eventuali servizi sanitari prestati all'estero, ai sensi della L. n. 735 del 10.7.1960;
3. la tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (questo documento non può essere autocertificato ma deve essere **rilasciato dal Direttore Sanitario (o Direttore Medico di Presidio) dell'Azienda di riferimento con firma anche del Direttore di Struttura Complessa se prevista**).

4. la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato - casistica operatoria/clinica (questo documento non può essere autocertificato ma deve essere **rilasciato dal Direttore Sanitario (o Direttore Medico di Presidio) dell'Azienda di riferimento con firma anche del Direttore di Struttura Complessa se prevista**);

5. curriculum professionale redatto su carta semplice, datato, firmato dal candidato, concernente le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative (ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/97); si evidenzia che i curricula dei candidati presenti al colloquio saranno pubblicati sul sito internet aziendale ai sensi dell'art.15, del D.L.gs. n.502 del 30.12.1992 ed ai sensi del punto 6 delle linee di indirizzo regionale approvate con D.G.R.L. n. X/553 del 2.8.2013. Si raccomanda pertanto di **non indicare** nel curriculum eventuali dati personali (es. recapiti telefonici, indirizzo di residenza...).

   Il curriculum dovrà essere redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed evidenziare:

   a) la posizione funzionale del candidato nelle strutture e le sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;

   b) i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori;

   c) l'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;

   Al curriculum dovrà essere allegato:

   d) un prospetto riepilogativo della propria casistica clinica/operatoria che raggruppi gli interventi/attività per tipologia e ne evidenzi i volumi;

   e) un elenco dei corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, a cui il candidato ha partecipato quale uditore;

   f) un elenco dei corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, a cui il candidato ha partecipato quale relatore;

   g) un elenco delle eventuali pubblicazioni edite a stampa; non saranno valutate pubblicazioni manoscritte o dattilografate.

   Il candidato avrà cura, inoltre, di segnalare l'elenco delle pubblicazioni scientifiche scelte, che ritiene peculiarmente significative ai fini della valutazione.

   Il candidato dovrà altresì indicare l'impact factor della propria produzione scientifica.

   Verrà presa in considerazione la produzione scientifica pertinente al profilo allegato, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

6. ricevuta del pagamento del contributo alle spese concorsuali di € 20,00, non rimborsabile, da effettuarsi mediante versamento diretto al Tesoriere dell'Azienda, BPER Banca sul c/c avente il seguente codice IBAN IT 19 E 0538711101 000049322299 o mediante versamento sul c/c postale n. 15728249 intestato all'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Papa Giovanni XXIII Polo Ospedaliero - Bergamo, indicando la causale del versamento;
7. elenco dattiloscritto firmato e datato su carta semplice ed in duplice copia, di tutti i titoli e documenti presentati.

Eventuali integrazioni dovranno pervenire in ogni caso entro la scadenza dell'avviso.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso od avviso indetti da questa Azienda.

L'Amministrazione ha l'onere di verificare la veridicità di quanto autocertificato dal candidato, chiedendo conferma all'Azienda pubblica o privata di riferimento, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e l'obbligo di denunciare all'Autorità giudiziaria i candidati che hanno reso false dichiarazioni.

La domanda dovrà tassativamente essere presentata compilando in ogni campo il modello allegato, senza riscriverlo.

Le autocertificazioni dovranno essere rese tassativamente utilizzando la modulistica allegata al modello di domanda.

La compilazione della domanda in maniera incompleta o approssimativa, e conseguentemente la non chiarezza delle dichiarazioni sostitutive in essa contenute, potrà comportare la non valutabilità dei titoli/servizi da parte della Commissione.

6) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande potranno essere presentate:

- mediante **consegna a mano** o agenzia di recapito autorizzata, direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (Hospital Street - piano 0 - ingr. 35), nei seguenti orari:
  - **da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30;**
  - **il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00.**

  Nei giorni festivi l'ufficio è chiuso.

  La SS Gestione Giuridica del Personale - Concorsi (Hospital Street - piano 0 - ingr. 2 - tel. 035/267 5001) è disponibile per chiarimenti sulla compilazione della domanda nei seguenti orari:
  - **da lunedì a giovedì: dalle 11.00 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 15.30;**
  - **il venerdì: dalle 11.00 alle 12.30.**
- **a mezzo servizio postale tramite raccomandata**: in tal caso farà fede la data di spedizione,

comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda oltre dieci giorni dal termine di scadenza.

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, in unico file **in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC)**, **esclusivamente** all'indirizzo mail ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it.

  A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF, **inferiore a 95 MB**, da inviare:

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

  oppure

  2. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione del documento di identità).

  L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

  La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella PEC personale; non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella PEC semplice/ordinaria ovvero certificata non personale anche se indirizzata alla PEC dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

  Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza dell'avviso.

  In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione del domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009). In altri termini, l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.S.S.T. Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

  Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione al concorso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

7) MODALITÀ DI ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ E CRITERI DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

Prima di procedere al colloquio ed alla valutazione del curriculum, la commissione, costituita ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 502/1992, così come modificato dall'art. 4 del D.L. n. 158/2012 e dall'art.

20 della L. 118/2022, stabilisce i criteri di valutazione tenuto conto delle specificità proprie del posto da ricoprire.

Ai sensi del punto 3 delle linee di indirizzo regionale per il conferimento di tali incarichi, approvate con D.G.R.L. n. X/553 del 2.8.2013, la Commissione di valutazione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

a) 40 punti per il curriculum,

b) 60 punti per il colloquio (punteggio minimo 40/60 per la dichiarazione di idoneità).

La suddetta Commissione, ai sensi dell'art. 15, c. 7-bis, punto b) del D.Lgs. n. 502/1992, come modificato dall'art. 4 del D.L. n. 158/2012 e dall'art. 20 della L. 118/2022, sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti di un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative, di direzione, dell'aspirante stesso, con riferimento all'incarico da svolgere, attribuirà ad ogni candidato un punteggio.

La Commissione redigerà apposito verbale, con la graduatoria dei candidati idonei, che sarà trasmesso al Direttore Generale, il quale nominerà il candidato che ha conseguito il miglior punteggio. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

L'Azienda non intende avvalersi della facoltà di cui all'art. 15 comma 7-bis lett. b) del D.Lgs. n. 502/1992, come modificato dall'art. 20 della L. 118/2022, ossia di conferire l'incarico mediante scorrimento della graduatoria dei candidati nel caso in cui il dirigente a cui verrà attribuito l'incarico stesso dovesse dimettersi o decadere nel corso dei due anni successivi alla data di conferimento.

8) CONVOCAZIONE CANDIDATI

La data e la sede del colloquio verranno comunicate tempestivamente non meno di 20 giorni prima, **tramite apposito avviso pubblicato sul sito istituzionale della ASST: www.asst-pg23.it nella Sezione Concorsi,** che varrà ad ogni effetto, quale notifica ai candidati ammessi al concorso.

Prima di sostenere le prove i candidati dovranno esibire un valido documento di riconoscimento. La mancata presentazione agli esami nel giorno ed ora stabilita, qualunque sia la causa, equivarrà a rinuncia al concorso.

9) TERMINE MASSIMO DI CONCLUSIONE PROCEDURA SELETTIVA

Il termine massimo di conclusione della procedura selettiva in oggetto è fissato per il giorno 31.12.2026.

10) CONFERIMENTO INCARICO

Il Direttore Generale nomina il candidato che ha conseguito il miglior punteggio attribuito dalla Commissione. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

L'incarico di Direttore di Struttura Complessa è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei. Avrà durata di cinque anni, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o per periodo più breve, come previsto dall'art. 15-ter c. 2 del D.Lgs. n. 502/1992, e darà titolo allo specifico trattamento economico e giuridico.

Ai sensi dei vigenti CCNL per il personale della dirigenza sanitaria, l'incarico sarà attivato a seguito di stipula di apposito contratto individuale di lavoro subordinato.

L'assegnatario dell'incarico attribuito senza l'attestato di formazione manageriale, di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997, è tenuto ad acquisire l'attestato stesso nel primo corso utile. Il mancato superamento del primo corso attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico determina la decadenza dall'incarico stesso.

Il Dirigente è sottoposto a valutazione come stabilito dal citato D.Lgs. n. 502/1992, con le procedure ivi disciplinate.

11) ADEMPIMENTI DELL'ASPIRANTE AL QUALE È CONFERITO INCARICO

L'aspirante al quale verrà conferito l'incarico dovrà assumere servizio entro trenta giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione a pena di decadenza, salvi i casi di legittimo impedimento, giustificati prima della scadenza di tale termine, secondo l'apprezzamento della Azienda Socio-Sanitaria Territoriale.

12) DISPOSIZIONI VARIE

Per quanto non previsto nel presente avviso, si fa richiamo alle disposizioni di legge in materia. La documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente (o da un incaricato munito di delega) decorsi 120 giorni dalla data di comunicazione di esito pubblicata sul sito. La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per l'aspirante che, prima dell'inizio dei lavori della Commissione, dichiari di rinunciare alla partecipazione al presente avviso. Tuttavia, in caso di contenzioso, la documentazione verrà trattenuta sino all'esito del giudizio. L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto. Eventuali decisioni in tal senso verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale – sezione concorsi.

13) SORTEGGIO DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Si rende noto che ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 502/1992, così come modificato dall'art. 4 del D.L. n. 158/2012 e dall'art. 20 della L.118/2022, il sorteggio dei componenti la commissione di valutazione per il conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa verrà effettuato presso la SC Gestione e sviluppo delle risorse umane di questa Azienda Socio-Sanitaria Territoriale - Piazza OMS, 1 - Bergamo - alle ore 10,00 del primo mercoledì successivo alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande (qualora la data del sorteggio cada in un giorno festivo, lo stesso verrà effettuato il primo giorno feriale utile).

14) 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, 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

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 avviso è la dr.ssa Alessandra Zanini, Direttore SC Gestione e sviluppo delle risorse umane.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Francesco Locati

ALLEGATO A)

Prot. n. 25984 Bergamo, 02/04/2026

PROFILO DIRETTORE SC LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

Requisiti profilo oggettivo

Il Laboratorio di Patologia Clinica esegue prestazioni analitiche su materiali biologici provenienti da utenti esterni o ricoverati. Fornisce informazioni utili a supportare sia la formulazione di diagnosi e/o di prescrizioni terapeutiche, sia a monitorare l'efficacia terapeutica da parte del Medico Curante.

Il Laboratorio si distingue a livello nazionale per l'alto livello di tecnologia di ultima generazione, che garantisce performance analitiche di ottima qualità intese come accuratezza diagnostica e tempi di risposta.

Campi di interesse preminente:

- servizio di *Point of Care Testing;*
- prestazioni di Area Corelab H24: chimica clinica generale, immunochimica, emocitometria e citometria dei liquidi cavitari, test di screening della coagulazione, tossicologia di primo livello e monitoraggio farmaci;
- prestazioni di Area specialistica di primo livello: allergologia ed autoimmunità di base, chimica analitica di base, diagnostica proteica di base, diagnostica urinaria di base.

Attività diagnostica specialistica di secondo livello che comprende:

- allergologia avanzata con valutazione differenziale delle allergie da inalanti, delle orticarie e delle allergie alimentari; Component Resolve Diagnosis con applicazione di reflex test ed integrazioni mirate; esecuzione ed interpretazione di Immuno Solid-phase Allergen Chip (ISAC test); centro di riferimento per la valutazione esterna di qualità (VEQ) per Regione Lombardia;
- autoimmunità avanzata con particolare riguardo alla malattia celiaca, alle malattie autoimmuni del fegato, alle connettiviti sistemiche e alle malattie bollose, con applicazione di reflex test ed integrazioni mirate; diagnostica neuroimmunologica; diagnostica delle glomerulonefriti membranose; centro di riferimento per la valutazione esterna di qualità (VEQ) per Regione Lombardia;
- coagulazione con test per lo studio della trombofilia e dei nuovi anticoagulanti ad azione diretta;
- ematologia: consulenza specialistica ai reparti di degenza; valutazione di secondo livello sui liquidi biologici e sui liquor;
- diagnostica proteica avanzata con ricerca, identificazione e dosaggio delle componenti monoclonali sieriche e urinarie, valutazione di sintesi intratecale di IgG nel Liquido Cefalo Rachidiano (LCR); test sierologici per la diagnosi della malattia di Alzheimer; diagnostica delle talassemie ed emoglobinopatie;
- diagnostica urinaria avanzata per valutazione di proteinurie, microematurie e calcolosi urinaria; centro di riferimento per la valutazione esterna di qualità (VEQ) per Regione Lombardia;

- Chimica analitica speciale, in particolare dosaggio degli oligoelementi e delle vitamine;
- Tossicologia e monitoraggio terapeutico dei farmaci con la determinazione dell'etanolo a scopo Medico Legale, dei farmaci immunosoppressori, dei farmaci antimicotici e dei farmaci antiretrovirale.

Principali ambiti di ricerca:

- Linea analitica emocitometrica e citometria dei liquidi;
- Linea analitica diagnostica urinaria;
- Linea analitica autoimmunità;
- Linea analitica farmacologia e tossicologia.

Requisiti profilo soggettivo

a. il Candidato deve saper gestire la molteplicità delle analisi ed esami laboratoristici che vengono eseguiti in considerazione dell'elevata complessità aziendale, garantendo tempestività, accuratezza ed elevata qualità prestazionale, assicurando informazioni utili a supportare sia la formulazione di diagnosi e/o di prescrizioni terapeutiche che il monitoraggio dell'efficacia terapeutica;
b. capacità di governo e monitoraggio degli indicatori di efficienza raccordando la produzione alle risorse a disposizione;
c. capacità di indirizzare il clinico al massimo livello di appropriatezza prescrittiva, attraverso azioni di monitoraggio, verifica e collaborazione continua con i prescrittori, avvalendosi anche dei sistemi di controllo che la tecnologia mette a disposizione e mediante la formulazione e/o applicazione di opportune linee guida o documenti aziendali derivati dalla Letteratura e redatti a seguito anche di efficaci audit;
d. saper governare i rapidi cambiamenti tecnologici considerando il contesto del sistema nel quale cui si opera, avvalendosi dei più moderni strumenti a supporto delle decisioni quali ad es. le analisi di Health Technology Assessment;
e. essere orientato ai cambiamenti che le indicazioni nazionali e regionali prospettano relativamente al riordino delle reti di offerta e in particolare alla riorganizzazione della Rete Regionale della Medicina di Laboratorio;
f. saper condurre progetti di ricerca nel proprio ambito e, all' occorrenza, in collaborazione con i Clinici.

Il Direttore Generale
dott. Francesco Locati

DOMANDA di ammissione all'avviso di pubblica selezione per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa

Al Direttore Generale
dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale
PAPA GIOVANNI XXIII
Piazza OMS 1 - 24127 BERGAMO (BG)

Io sottoscritto/a ….....

nato/a a …….....……... il .....….....

residente a ..... in via ..... n. …….

cap. .....

chiedo di essere ammesso/a all'avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa:

LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

disciplina: patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)

(area della medicina diagnostica e dei servizi)

(deliberazione n. 573 del 2.4.2026 e n. 579 del 9.4.2026).

(G.U. n. 36 del 12.5.2026).

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

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene 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);

DICHIARO

(barrare le voci che interessano)

1. di essere nato/a a _____ il _____
   (comune di nascita e provincia, ovvero Stato estero)
2. di essere residente in _____
3. ❑ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
   (Residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)

   oppure

   ❑ di essere cittadino del seguente stato _____ _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
4. ❑ di possedere l'elettorato attivo e di risultare quindi iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (1) _____

   oppure

   ❑ di non possedere l'elettorato attivo e di non risultare quindi iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

_____

5. ❑ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

❑ di aver riportato le seguenti condanne penali (2) _____

_____

oppure

❑ di avere i seguenti procedimenti penali in corso (2) _____

_____

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio (3) _____
_____ conseguito il _____ presso
_____
7. di essere in possesso dei seguenti titoli (3):
   - abilitazione _____ conseguita il _____ presso l'Università degli studi di _____
   - specializzazione in _____ conseguita il _____ presso l'Università degli studi di _____
     _____ anni n._____
   - specializzazione in _____ conseguita il _____ presso l'Università degli studi di _____
     _____ anni n._____

   e di possedere una anzianità di servizio di _____ anni nella disciplina _____ maturata presso
   _____
8. di essere in possesso dell'attestato di Formazione Manageriale di cui all'art. 7 del DPR 484/1997 conseguito in data _____ presso _____
9. di essere iscritto all'albo _____ Provincia _____ posizione n. _____ data iscrizione _____
10. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
    _____
    _____
    (specificare, in caso di assolvimento degli obblighi di leva o di servizio sostitutivo civile, la data iniziale e finale, il luogo in cui è stato prestato il servizio, il relativo grado)
11. di prestare/avere prestato:
    - servizi presso Enti o Aziende Pubbliche del S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (all. A composto da n. ____ fogli);
    - servizi presso altri Enti pubblici, IPAB sanitarie o strutture socio-sanitarie private accreditate, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. B composto da n. ____ fogli);
    - servizi presso Aziende private non accreditate con il S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. C composto da n. ____ fogli);
12. di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione
    _____(4);
13. di essere idoneo alla mansione;

14. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del S.S.N.;
15. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso di pubblica selezione;
16. che le copie dei documenti che ho prodotto per partecipare alla procedura sono conformi all'originale in mio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e che le notizie in essi contenute sono a tutt'oggi conformi al vero;
17. che tutti i fatti, stati e qualità personali che ho indicato nel curriculum vitae, presentato a corredo della domanda, corrispondono a verità e di accettare che lo stesso venga pubblicato sul sito internet aziendale ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 502/1992, e ai sensi dell'art. 6 delle linee di indirizzo regionale approvate con D.G.R.L. n. X/553 del 2.8.2013.

Allego, inoltre, un elenco in duplice copia dei documenti e dei titoli presentati e la fotocopia di un valido documento d'identità.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ c.a.p. _____

Città _____ recapito telefonico: n. _____

cell. n._____PEC_____

e-mail _____

IL DICHIARANTE

…… ……*

(luogo e data) *(firma per esteso e leggibile)*

* *la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante.*

ALLEGATO A:
(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)
ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI O AZIENDE PUBBLICHE DEL S.S.N.
(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a

_____

dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

1) presso _

indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro - specificare la natura del datore di lavoro, ASL, A.O……..

dal ____/____/_____ al ____/____/_____
nel profilo professionale _____
c/o Struttura Complessa di _____ disciplina_____
con incarico di tipo _____
- ❑ a tempo pieno
- ❑ a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- ❑ definito (5)

a titolo di:
- ❑ dipendente a tempo indeterminato
- ❑ dipendente a tempo determinato
- ❑ specialista ambulatoriale per n. ore settimanali _____ (ACN 29.7.2009)

Il servizio è terminato per:
- ❑ scadenza incarico
- ❑ recesso volontario
- ❑ recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____per il seguente motivo _____ (6)

2) presso _____

indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro - specificare la natura del datore di lavoro, ASL, A.O……..

dal ____/____/_____ al ____/____/_____
nel profilo professionale di _____
c/o Struttura Complessa di _____ disciplina _____
con incarico di tipo _____
- ❑ a tempo pieno
- ❑ a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- ❑ definito (5)

a titolo di:
- ❑ dipendente a tempo indeterminato
- ❑ dipendente a tempo determinato
- ❑ specialista ambulatoriale per n. ore settimanali _____ (ACN 29.7.2009)

Il servizio è terminato per:
- ❑ scadenza incarico
- ❑ recesso volontario
- ❑ recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____(6)

IL DICHIARANTE

…… ……
(luogo e data) *(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. ___ di ___

ALLEGATO B:
(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)
ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO altri Enti pubblici, IPAB sanitarie o strutture socio-sanitarie private accreditate
(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi (per i servizi prestati all'estero allegare relativo provvedimento di riconoscimento):

1) presso _____
indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro-specificare la natura del datore di lavoro: Ente pubblico, casa di cura convenzionata o accreditata,….etc.
dal ____/____/_____ al ____/____/_____
nel profilo professionale di _____
c/o Struttura Complessa di _____ disciplina _____
con incarico di tipo _____
- ❑ a tempo pieno
- ❑ a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- ❑ _____

a titolo di:
- ❑ dipendente a tempo indeterminato
- ❑ dipendente a tempo determinato
- ❑ specialista ambulatoriale per n. ore settimanali _____ (ACN 29.7.2009)

Il servizio è terminato per:
- ❑ scadenza incarico
- ❑ recesso volontario
- ❑ recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ (6)

3) presso _
indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro-specificare la natura del datore di lavoro: Ente pubblico, casa di cura convenzionata o accreditata,….etc.
dal ____/____/_____ al ____/____/_____
nel profilo professionale di _____
c/o Struttura Complessa di _____ disciplina _____
con incarico di tipo _____
- ❑ a tempo pieno
- ❑ a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- ❑ _____

a titolo di:
- ❑ dipendente a tempo indeterminato
- ❑ dipendente a tempo determinato
- ❑ specialista ambulatoriale per n. ore settimanali _____ (ACN 29.7.2009)

Il servizio è terminato per:
- ❑ scadenza incarico
- ❑ recesso volontario
- ❑ recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ (6)

IL DICHIARANTE

…… ……
(luogo e data) *(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. ___ di ___

ALLEGATO C:
(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)
ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO AZIENDE PRIVATE NON ACCREDITATE CON IL S.S.N.
(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

1) presso _

_____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro) - (specificare la natura del datore di lavoro)

dal ____/____/_____ al ____/____/_____
nel profilo professionale di _____
disciplina _____
con incarico di tipo _____
- ❑ a tempo pieno
- ❑ a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- ❑ _____

a titolo di:
- ❑ dipendente a tempo indeterminato
- ❑ dipendente a tempo determinato
- ❑ specialista ambulatoriale per n. ore settimanali _____ (ACN 29.7.2009)

Il servizio è terminato per:
- ❑ scadenza incarico
- ❑ recesso volontario
- ❑ recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ (6)

2) presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.) (specificare la natura del datore di lavoro)

dal ____/____/_____ al ____/____/_____
nel profilo professionale di _____
disciplina _____
- ❑ a tempo pieno
- ❑ a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- ❑ _____

a titolo di:
- ❑ dipendente a tempo indeterminato
- ❑ dipendente a tempo determinato
- ❑ specialista ambulatoriale per n. ore settimanali _____ (ACN 29.7.2009)

Il servizio è terminato per:
- ❑ scadenza incarico
- ❑ recesso volontario
- ❑ recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ (6)

IL DICHIARANTE

…… ……
(luogo e data) *(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. ___ di ___

(1) I candidati non cittadini italiani devono dichiarare di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza nonché la struttura amministrativa - Comune od altro organismo amministrativo - nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime.

(2) Indicare la data del provvedimento di condanna e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti.

(3) Indicare i titoli richiesti dall'avviso di pubblica selezione ed eventuali altri titoli. I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'Estero dovranno allegare il provvedimento di riconoscimento.

(4) In caso affermativo indicare le cause di cessazione del rapporto di pubblico impiego nonché la pubblica amministrazione che ha adottato il relativo provvedimento.

(5) Specificare se a tempo pieno o definito, se a rapporto di lavoro a tempo pieno o parziale e, in quest'ultimo caso, la percentuale.

(6) Indicare eventuali periodi di assenza non retribuita e il motivo dell'assenza.