



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0111675  
DATA: 18/10/2023  
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di n. 5 incarichi dirigenziali di Alta Specializzazione per le esigenze del Dipartimento Chirurgie Generali dell'Azienda USL di Bologna

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Ferro

CLASSIFICAZIONI:

- [01-04-11]

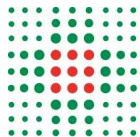
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0111675_2023_Lettera_firmata.pdf:	Ferro Giovanni	31E00EB1AEAF47BA8FDBE5D6AB98C38 6DBFFE613DEFD1400E9CEDF52A246FF82
PG0111675_2023_Allegato1.pdf:		434D2291B6ACC82DD15066FE9797103E4 EE9EF86C3606C8EFC3740AD760F29C5
PG0111675_2023_Allegato2.pdf:		41573B38CF18F38C5DB8CFEB0B662A81 381A48CE0F14F18D3150022E8E541840
PG0111675_2023_Allegato3.pdf:		6FF40C7CB19E3AEE30F9C4B35CF31BBA 7D83E2EF060D8E7A15044796C1CA47EF



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

Ai Dirigenti Medici  
del Dipartimento Chirurgie Generale  
dell'Azienda USL di Bologna

**OGGETTO:** Avviso per l'attribuzione di n. 5 incarichi dirigenziali di Alta Specializzazione per le esigenze del Dipartimento Chirurgie Generali dell'Azienda USL di Bologna

Vista la deliberazione n. 495 del 23/12/2021 avente ad oggetto "Adozione del Regolamento sull'individuazione delle posizioni dirigenziali e sulle modalità di conferimento e revoca degli incarichi, Aziendali e Interaziendali, relativamente alla Dirigenza dell'Area della Sanità".

Visto il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area della Sanità relativo al triennio 2016-2018.

I dirigenti interessati al conferimento dei n. 5 incarichi dirigenziali (come declinati di seguito), in possesso dei requisiti richiesti e di seguito specificati, sono invitati a presentare domanda secondo lo schema allegato unitamente a specifico curriculum professionale (scheda di sintesi).

Il presente avviso è, altresì, rivolto (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99) ai professori e ricercatori universitari a tempo indeterminato, in possesso del diploma di specializzazione richiesto, che erogano, presso la Struttura sopra indicata, attività assistenziale in virtù della convenzione vigente.

Per la redazione del curriculum si chiede di utilizzare la scheda di sintesi allegata al presente avviso.

Gli incarichi sono così suddivisi:

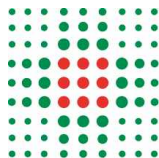
<b>Denominazione Incarico</b>	<b>Valore economico</b>	<b>Scheda di descrizione dell'incarico dirigenziale</b>	<b>Struttura di afferenza</b>
<b>Dirigenziale</b>			
ENDOSCOPIA RADIOGUIDATA ED ENDOLUMINALE BILIOPANCREATICA	€ 12.000,00	Allegato 1)	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



GESTIONE CLINICO-ORGANIZZATIVA DELLA RETE ASSISTENZIALE DELLA UOC CON GESTIONE DEI PERCORSI DI CURA INTEGRATI OSPEDALE TERRITORIO NEI DIVERSI LIVELLI DI COMPLESSITÀ CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'AREA ENDOSCOPICA DIAGNOSTICO-INTERVENTISTICA	€ 12.000,00	Allegato 2)	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)
SPECIALISTICA AMBULATORIALE GASTROENTEROLOGICA EVOLUTA E DELL'INNOVAZIONE	€ 12.000,00	Allegato 3)	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)
ONCOLOGIA E LAPAROSCOPIA	€ 12.000,00	Allegato 4)	CHIRURGIA E E D'URGENZA AREA NORD (SC)
CHIRURGIA DELLA CALCOLOSITÀ DELLE VIE BILIARI EXTRAEPATICHE	€ 12.000,00	Allegato 5)	SSD CHIRURGIA GENERALE MINIVASIVA WEEKLY

La domanda di partecipazione, datata e sottoscritta dall'interessato, deve pervenire al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – Settore Concorsi e Avvisi - Via Gramsci 12 Bologna, entro le ore 23.59.59 del giorno: **GIOVEDÌ 2 NOVEMBRE 2023**

La domanda deve contenere l'indicazione del recapito (anche telefonico e di e-mail) a cui fare riferimento per qualsiasi comunicazione inerente alla presente procedura e dovrà essere inoltrata alternativamente nei seguenti modi:

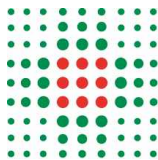
- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale Azienda USL di Bologna – SUMAGP - Settore Concorsi e Avvisi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. La busta dovrà contenere la denominazione dell'incarico dirigenziale : “ \_\_\_\_\_ ”- Azienda USL di Bologna - \_\_\_\_\_ (INDICARE COGNOME E NOME). La busta deve contenere un'unica domanda di partecipazione. In caso contrario l'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi che ne potrebbero derivare. A tal fine, si precisa che NON fa fede il timbro dell'Ufficio

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Postale accettante. L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Ovvero:

- trasmesse tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. L'oggetto della pec dovrà riportare la denominazione dell'incarico dirigenziale: “ \_\_\_\_\_”- Azienda USL di Bologna \_\_\_\_\_ (INDICARE COGNOME E NOME). Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. È onere del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della PEC mediante la verifica del ricevimento della ricevuta di accettazione e consegna. Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'Azienda U.S.L. non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Non vengono prese in considerazione domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza dell'avviso.

#### **Requisiti di ammissione:**

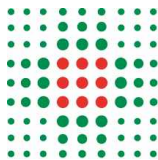
- Essere dipendente dell'AUSL di Bologna (ad eccezione degli incarichi ex art. 15 septies e 15 octies) o in posizione di comando o in assegnazione temporanea nell'inquadramento nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4) e 5) o discipline equipollenti a quelle indicate nelle relative schede di cui agli allegati;
- Anzianità di servizio alle dipendenze del SSN di almeno 5 anni nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4) e 5) o discipline equipollenti a quelle indicate nelle relative schede di cui ai citati allegati, ovvero, (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99), anzianità di attività assistenziale di almeno 5 anni, senza soluzione di continuità, prestata in una struttura di disciplina corrispondente a quella richiesta per l'incarico, presso enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale. Nel computo degli anni ai fini del conferimento degli incarichi, rientrano i periodi di effettiva anzianità di servizio maturata in qualità di dirigente, anche a tempo determinato, anche presso altre Aziende od Enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale, nonché i periodi relativi ad attività sanitarie e professionali effettuate con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali in ospedali o strutture pubbliche dei paesi dell'Unione Europea con o senza soluzione di continuità;

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

#### **Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



- Superamento con esito positivo delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro. **Ne l caso in cui l'anzianità di servizio sia maturata presso altra azienda del SSN, è onere del candidato produrre esito delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro.**

#### **Requisiti professionali preferenziali:**

Si rinvia alle schede di descrizione degli incarichi dirigenziali, di cui allegato 1), 2), 3), 4) e 5) per quanto riguarda i requisiti preferenziali, gli obiettivi, gli ambiti di responsabilità, l'afferenza e quant'altro nelle stesse riportate.

#### **Profilo professionale e ruolo di appartenenza del dirigente:**

- Ruolo: sanitario
- Profilo professionale: Dirigente Medico della disciplina indicata nelle schede di descrizione allegate al presente avviso e a cui si fa rinvio.

#### **Criteri di conferimento**

Il curriculum viene valutato, tenuto conto dei seguenti criteri:

- delle valutazioni del collegio tecnico ai sensi dell'art. 57 comma 2, del CCNL dell'area della sanità sottoscritto il 19/12/2019 (Organismi per la verifica e valutazione delle attività professionali e dei risultati dei dirigenti);
- dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o Enti o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale da parte dell'Organismo indipendente di Valutazione ai sensi dell'art. 57, comma 4, del CCNL dell'area della sanità sottoscritto il 19/12/2019 (Organismi per la verifica e valutazione delle attività professionali e dei risultati dei dirigenti);
- del criterio della rotazione ove applicabile.

#### **Trattamento economico**

In base alla graduazione delle strutture a livello aziendale, la retribuzione di posizione annua lorda, correlata agli incarichi di che trattasi, è determinata, nel rispetto della normativa vigente e degli accordi in essere presso l'Azienda USL di Bologna, nella misura annua lorda pari a € 12.000,00 comprensiva del rateo di tredicesima mensilità e potrà essere oggetto di eventuale successiva rigraduazione, in esito all'aggiornamento delle griglie di graduazione degli incarichi professionali di alta specializzazione e di altissima professionalità.

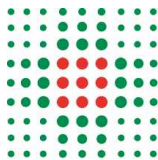
Per quanto riguarda il personale universitario integrato all'assistenza si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale.

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

#### **Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Si precisa che la retribuzione di posizione di cui sopra non è da ritenersi aggiuntiva a quella precedentemente in godimento, e che pertanto al vincitore della selezione verrà corrisposta l'integrazione economica a concorrenza del raggiungimento del suddetto valore di incarico.

### **Procedura di selezione**

La valutazione comparata dei curricula è espletata dal Direttore della Struttura Complessa di riferimento d'intesa con il Direttore del Dipartimento Chirurgie Generali. Il Direttore della Struttura Complessa di riferimento d'intesa con il Direttore del Dipartimento Chirurgie Generali propone al Direttore Generale il nominativo del Dirigente a cui attribuire l'incarico, motivandone la scelta ed esplicitando la valutazione compiuta anche sul curriculum degli altri dirigenti concorrenti.

Gli incarichi sono conferiti dal Direttore Generale dell'Azienda, che decide nel merito della proposta presentata. L'incarico dirigenziale viene conferito per la durata di anni cinque, come previsto dal vigente regolamento aziendale in materia di incarichi dirigenziali. La durata è inferiore a quella anzidetta in caso di conseguimento, prima della scadenza prevista dal presente regolamento, del limite di età per il collocamento a riposo del titolare dell'incarico.

La procedura non dà luogo ad alcuna graduatoria di merito.

Qualora il candidato prescelto, dipendente dell'Azienda che ha emesso l'avviso, fosse in posizione di comando prevalente presso altra amministrazione è tenuto, pena decadenza, a rientrare a tempo pieno o in maniera prevalente in Azienda, nella struttura presso la quale è stata istituita la specifica posizione funzionale.

Qualora il dipendente di altra amministrazione fosse in posizione di comando non prevalente in Azienda che ha emesso l'avviso, gli potrà essere attribuito l'incarico dirigenziale esclusivamente ove fosse consentita dall'amministrazione di appartenenza l'assegnazione in comando a tempo pieno o prevalente presso l'Azienda.

In applicazione degli articoli 6 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici) e dell' art.35 – bis del D.Lgs n. 165/2001, si fa presente che gli aspiranti sono tenuti a rendere le specifiche dichiarazioni presenti sul portale del personale, attività che dovranno certificare di aver svolto nell'autodichiarazioni da consegnare unitamente alla domanda di partecipazione alla procedura selettiva. La mancata produzione del modulo e/o la rilevata sussistenza di conflitti di interesse o motivi di inconferibilità relativi all'attività correlata all'incarico dirigenziale in oggetto, precludono la possibilità di conferimento dell'incarico.

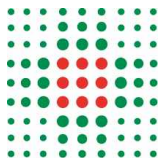
Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

#### **Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Per le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi al Settore Concorsi e Avvisi – Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – via Gramsci n. 12 - Bologna - tel. 051 /6079592 – 9591 – 9589 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. – posta elettronica [selezioni@ausl.bologna.it](mailto:selezioni@ausl.bologna.it)

Il presente avviso è reperibile sul sito internet aziendale [www.ausl.bo.it](http://www.ausl.bo.it) nella sezione bandi di concorso.

La pubblicazione del bando sul sito internet aziendale assolve, ad ogni effetto, agli obblighi di divulgazione e pubblicità previsti.

Si allegano al presente avviso:

- le schede di definizione degli obiettivi e responsabilità;
- moduli di domanda di partecipazione;
- modulo di autodichiarazione dell'avvenuta compilazione della dichiarazione di assenza di conflitto di interessi;
- scheda di sintesi del curriculum.

Firmato digitalmente da:

Giovanni Ferro

Responsabile procedimento:  
Rosanna Minelli

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
[r.minelli@ausl.bologna.it](mailto:r.minelli@ausl.bologna.it)

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

allegato 1)

**MODULO RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO  
INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: ENDOSCOPIA RADIOGUIDATA ED ENDOLUMINALE  
BILIOPANCREATICA  
MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA  
INTERVENTISTICA (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- GESTIONE DEI PERCORSI DEI PAZIENTI DA SOTTOPORRE A COLANGIOGRAFIA BILIO-PANCREATICA RETROGRADA E COLANGIOSCOPIA CON GARANZIA DI APPROPRIATEZZA ED ACCURATEZZA DELL'INTERVENTO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DELLA SUDETTE METODICHE.
- MONITORAGGIO DEGLI OUTCOME CLINICI E SVILUPPO DI PROGETTI DI MIGLIORAMENTO E RICERCA FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DEGLI OUTCOME CLINICI ED ALLA RIDUZIONE DELLE COMPLICANZE

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO di GASTROENTEROLOGIA**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla UO GASTROENTEROLOGIA ED  
ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della  
struttura di afferenza:**

- COMPETENZE DOCUMENTATE NELLA MATERIA MEDIANTE CASISTICA RELATIVA AGLI ULTIMI 5 ANNI DI ATTIVITÀ
- FORMAZIONE DOCUMENTATA NELL'AMBITO DELLE AREE DI RESPONSABILITÀ' DELL'INCARICO
- PRODUZIONE SCIENTIFICA IN MERITO AGLI AMBITI DI ATTIVITÀ

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- SVILUPPO DELLA RICERCA DI TECNICHE E APPROCCI FARMACOLOGICI PROFILATTICI PER LA RIDUZIONE DELLE COMPLICANZE ATTESE
- MONITORAGGIO DEGLI OUTCOME CLINICI.
- SVILUPPO DI TECNICHE INNOVATIVE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE ENDOLUMINALI PER LA DIAGNOSI ED IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE BENIGNE E MALIGNI DELLE VIE BILIARI E DEL PANCREAS (COLANGIOPANCREATOSCOPIA; LITOTRISSIA ENDOLUMINALE)
- SVILUPPO DI APPROCCI E TECNICHE MULTIDISCIPLINARI PER LA DIAGNOSI ED IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE BENIGNE E MALIGNI DELLE VIE BILIARI E DEL PANCREAS (COLANGIOPANCREATOSCOPIA INTRAOPERATORIA, APPROCCIO COMBINATO RADIOLOGICO- ENDOSCOPICO PER IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE BILIARI).

**TRATTAMENTO ECONOMICO - €12.000,00**



AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta specializzazione denominata "*Endoscopia radioguidata ed endoluminale biliopancreatica*" nell'ambito dell'UOC Gastroenterologia ed endoscopia interventistica.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**MODULO RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO  
INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: GESTIONE CLINICO-ORGANIZZATIVA DELLA RETE ASSISTENZIALE DELLA UOC CON GESTIONE DEI PERCORSI DI CURA INTEGRATI OSPEDALE-TERRITORIO NEI DIVERSI LIVELLI DI COMPLESSITÀ CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'AREA ENDOSCOPICA DIAGNOSTICO-INTERVENTISTICA  
MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DELLA RETE ASSISTENZIALE SPECIALISTICA DI I LIVELLO ED APPROPRIATEZZA DEI SETTING EROGATIVI AMBULATORIALI IN MERITO ALL'ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA CON GESTIONE DEI PERCORSI DI CURA INTEGRATI OSPEDALE-TERRITORIO NEI DIVERSI LIVELLI DI COMPLESSITÀ.
- MONITORAGGIO DELL'APPROPRIATEZZA DEI SETTING DI EROGAZIONE DELL'ENDOSCOPIA OPERATIVA AD ACCESSO AMBULATORIALE CUP O NECESSITANTE DI REGIMI DI DH/RICOVERO
- GESTIONE DIRETTA DEI PAZIENTI DA SOTTOPORRE A ENDOSCOPIA RESETTIVA AVANZATA E/O TRATTAMENTO ENDOSCOPICO RADIOGUIDATO PROTESICO DEL TUBO DIGERENTE SUPERIORE E INFERIORE CON GARANZIA DI COMPETENZA, NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DELLA SUDETTE METODICHE
- MONITORAGGIO DEGLI ESITI E SVILUPPO DI PROGETTI DI MIGLIORAMENTO E RICERCA FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DEGLI OUTCOME CLINICI ED ALLA RIDUZIONE DELLE COMPLICANZE

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO di GASTROENTEROLOGIA**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla UO GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

**COMPETENZE DOCUMENTATE NELLA MATERIA MEDIANTE CASISTICA RELATIVA AGLI ULTIMI 5 ANNI DI ATTIVITÀ**

- FORMAZIONE DOCUMENTATA NELL'AMBITO DELLE AREE DI RESPONSABILITÀ DELL'INCARICO
- PRODUZIONE SCIENTIFICA IN MERITO AGLI AMBITI DI ATTIVITÀ

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- SVILUPPO DELLA RICERCA DI TECNICHE E APPROCCI FARMACOOGICI PROFILATTICI PER LA RIDUZIONE DELLE COMPLICANZE ATTESE
- MONITORAGGIO DEGLI OUTCOME CLINICI
- SVILUPPO DI TECNICHE INNOVATIVE TERAPEUTICHE ENDOLUMINALI PER IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE NEOPLASTICHE BENIGNE E MALIGNI DEL TUBO DIGERENTE SUPERIORE ED INFERIORE (DISSEZIONE SOTTOMUCOSA, TECNICA RESETTIVA "FULL THICKNESS")

**TRATTAMENTO ECONOMICO - € 12.000,00**

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta specializzazione denominata "*Gestione clinico – organizzativa della rete assistenziale della UOC con Gestione dei percorsi di cura integrati Ospedale-Territorio nei diversi livelli di complessità con particolare riferimento all'area endoscopica diagnostica interventistica*" nell'ambito dell' UOC Gastroenterologia ed endoscopia interventistica.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**MODULO RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO  
INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: SPECIALISTICA AMBULATORIALE GASTROENTEROLOGICA  
EVOLUTA E DELL'INNOVAZIONE**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA  
(SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- IMPLEMENTAZIONE DI MODALITÀ' INNOVATIVE PER L'ACCESSO E PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CON NECESSITA' DI PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI AMBULATORIALI
- INDIVIDUAZIONE E MONITORAGGIO DI CRITERI DEI PERCORSI RELATIVI ALLE SUDETTE MODALITA' ORGANIZZATIVE BASATE SU OUTCOME CLINICI E QUALITA' PERCEPITA DEGLI UTENTI NELL'OTTICA DELLA VALUE BASED MEDICINE.

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO di GASTROENTEROLOGIA**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla UO GASTROENTEROLOGIA ED  
ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (SC)**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della  
struttura di afferenza:**

- COMPETENZE DOCUMENTATE NELLA MATERIA MEDIANTE CASISTICA RELATIVA ALL'ATTIVAZIONE ED ALLA CHIUSURA DI PERCORSI INNOVATIVI DI ACCESSO E PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI RELATIVA AGLI ULTIMI 5 ANNI DI ATTIVITA'
- COMPETENZE DOCUMENTATE NELL'AMBITO DELL'INCARICO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI MATERIALE RELATIVO A SPERIMENTAZIONI IN ATTO NELL'AMBITO DELL'INCARICO
- COMPETENZE DOCUMENTATE NELL'AMBITO DELL'INCARICO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI MATERIALE RELATIVO A ISTRUZIONI OPERATIVE O PROGETTI DI MIGLIORAMENTO IN ESSERE NELLA UOC DI AFFERENZA
- FORMAZIONE DOCUMENTATA NELL'AMBITO DELLE AREE DI RESPONSABILITA' DELL'INCARICO
- PRODUZIONE SCIENTIFICA IN MERITO AGLI AMBITI DI ATTIVITA'

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- GESTIONE DEI PROCESSI DI IMPLEMENTAZIONE, ESTENSIONE E MONITORAGGIO DELLA MODALITÀ' DI ACCESSO E PRESA IN CAERICO "GASTROPACK" BASATO SULLA MEDICINA DI RELAZIONE

- IMPLEMENTAZIONE DELL'INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE TRA MMG E SPECIALISTI MEDIANTE LO STRUMENTO DEL TELECONSULTO
- MONITORAGGIO DEGLI OUTCOME CLINICI MULTIDIMENSIONALI DEI PAZIENTI INSERITI IN PROGETTUALITA' INNOVATIVE NELL'AMBITO DELL'ACCESSO E PRESA IN CARICO AMBULATORIALE GASTROENTEROLOGICA.
- IMPLEMENTAZIONE DI MOMENTI FORMALIZZATI DI CONDIVISIONE DEI PERCORSI CLINICI CON I MMG
- GESTIONE DEI PROCESSI RELATIVI ALL'IMPLEMENTAZIONE DELLA TELEMEDICINA ATTRAVERSO LE TELEVISITE E IL MONITORAGGIO DELLE RPESTAZIONI A DISTANZA

**TRATTAMENTO ECONOMICO - € 12.000,00**

All. 3)

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta specializzazione denominata "*Specialistica ambulatoriale gastroenterologica evoluta e dell'innovazione*" nell'ambito dell' UOC Gastroenterologia ed endoscopia interventistica.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al \_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**MODULO RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO INCARICO  
DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: ONCOLOGIA E LAPAROSCOPIA**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: CHIRURGIA E E D'URGENZA AREA NORD (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- MANTENIMENTO ED IMPLEMENTAZIONE DEL PROCESSO RELATIVO AL PERCORSO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA ONCOLOGICA
- AGGIORNAMENTO ED ADDESTRAMENTO I PROFESSIONISTI NELL'AMBITO DELL'UTILIZZO DELLE METODICHE

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO di CHIRURGIA GENERALE**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla UO CHIRURGIA E E D'URGENZA AREA NORD (SC)**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- ATTIVITÀ SCIENTIFICA IN MERITO
- FORMAZIONE .ESPERIENZA TECNICA LAPAROSCOPICA MATURATA NEGLI ULTIMI 4 ANNI NEH'AMBITO DELLA CHIRURGIA ONCOLOGICA ( CASISTICA)

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARIO**

- SVILUPPARE ULTERIORI COMPETENZE SUL PROGETTO "TATME" (APPROPRIATEZZA DELL'USO DELLA METODICA NEI PAZIENTI ONCOLOGICI,
- SELEZIONE, IMPLEMENTAZIONE ED APPROPRIATEZZA DELLA TECNICA LAPAROSCOPICA NEI PAZIENTI ONCOLOGICI,
- CONFRONTO ED APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE DEI PAZIENTI PORTATORI DI NEOPLASIE GASTROINTENSTINALI,
- APPROCCIO E RICERCA PER APPLICAZIONE ED UTILIZZO DELL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE ABBINATO ALLA LAPAROSCOPIA

**TRATTAMENTO ECONOMICO € 12.000,00**

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta specializzazione denominata "*Oncologia e laparoscopia*" nell'ambito dell'UOC Chirurgia E e d'urgenza area nord.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al \_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



**MODULO RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER CONFERIMENTO  
INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: CHIRURGIA DELLA CALCOLOSI DELLE VIE BILIARI EXTRAEPATICHE**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA : SSD CHIRURGIA GENERALE MINIVASIVA WEEKLY**

**AREE DI RESPONSABILITÀ', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- IMPLEMENTAZIONE, SVILUPPO ORGANIZZATIVO, GESTIONE CLINICA-CHIRURGICA DELLA CALCOLOSI DELLE VIE BILIARI EXTRAEPATICHE

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO di CHIRURGIA GENERALE**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla SSD CHIRURGIA GENERALE MINIVASIVA WEEKLY**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:** Ottima conoscenza delle problematiche cliniche, della diagnostica e della gestione della patologia calcolotica delle vie biliari extraepatiche con specifico riferimento a:

- LISTA DI ATTESA PER PATOLOGIA: CORRETTO INSERIMENTO IN RIFERIMENTO AL SETTING ASSISTENZIALE E ALLA GESTIONE DELLA TEMPSTICA DI ATTESA
- COMPETENZA CHIRURGICA INTRAOPERATORIA CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLO STRUMENTARIO, AI DEVICE UTILIZZABILI E ALLE VARIABILI ED INNOVATIVE TECNICHE CHIRURGICHE PROPONIBILI IN RIFERIMENTO AI DIVERSI SCENARI CLINICO-CHIRURGICI
- ATTIVITÀ DI TUTORING NELL'AMBITO DEL PROGETTO DIPARTIMENTALE DI "CHIRURGIA DOMANI"
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO NELLO SVILUPPO E IMPLEMENTAZIONE DEL FOCUSED HOSPITAL IMPRONTATO ALLA COLECISTECTOMIA
- SPECIFICHE COMPETENZE TECNOLOGICHE E CHIRURGICHE PER LA GESTIONE DELLE COMPLICANZE POST-OPERATORIE

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- IMPLEMENTAZIONE E SVILUPPO DI UN PERCORSO UNIVOCO PER LA CALCOLOSI DELLA COLECISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO AZIENDALE DI CREAZIONE DEL FOCUSED HOSPITAL

**TRATTAMENTO ECONOMICO - € 12.000,00**

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta specializzazione denominata "*Chirurgia della calcolosi delle vie biliari extraepatiche*" nell'ambito della SSD Chirurgia generale mininvasiva weekly.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Profilo professionale: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Dipartimento di appartenenza: \_\_\_\_\_

Unità operativa di appartenenza: \_\_\_\_\_

**A) ESPERIENZE PROFESSIONALI**

A1) ANZIANITA' DI SERVIZIO (maturata alle dipendenze di enti del SSN):

---

---

---

---

A2) ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI (Es.: consulenze, incarichi libero professionali, enti diversi dal SSN, ecc.)

---

---

---

---

**B) ATTIVITA' DI FORMAZIONE, DIDATTICA E RICERCA**

B1) TITOLI DI STUDIO (ad esclusione dei requisiti di assunzione)

---

---

---

---

B2) ATTIVITA' CULTURALE E SCIENTIFICA  
Elencare max 3 pubblicazioni degli ultimi 3 anni ritenute più importanti per rilevanza scientifica e/o per attinenza con l'attività svolta:(Autore/i; titolo, edizione, anno di pubblicazione)

---

---

---

---

B3) ATTIVITA' FORMATIVA /INSEGNAMENTO / TUTORAGGIO  
Elencare la partecipazione ad iniziative formative, di aggiornamento, docenza/ tutoraggio (max. 5) svolte negli ultimi 3 anni, ritenute più importanti per attinenza con la mission dell'unità operativa di appartenenza e per rilevanza scientifica; (per iniziative accreditate indicare i punti ECM):

---

---

---

---

---

---

---

**C) CAPACITA' GESTIONALI/COMPETENZE**

Breve nota rispetto ai seguenti fattori (in relazione alla struttura da assegnare):

- attitudini personali e capacità professionali, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia all'esperienza già acquisita;
- livello di autonomia acquisito nello svolgimento delle funzioni anche complesse;
- competenza nella conduzione di prestazioni ad alta tecnologia, capacità di gestire casi/procedure di elevata complessità, propensione all'innovazione anche organizzativa;
- capacità gestionali, con particolare riferimento alla gestione del personale e delle risorse assegnate, ai rapporti con l'utenza;
- capacità di relazione e di integrazione con altre strutture aziendali;
- capacità a lavorare in gruppo.

---

---

---

---

---

---

---

---

**D) RISULTATI CONSEGUITI E CONTRIBUTO AGLI OBIETTIVI DI U.O E DEL  
DIPARTIMENTO/DISTRETTO**

Descrizione delle principali attività svolte e dei risultati conseguiti, con riferimento agli obiettivi della struttura di appartenenza e agli obiettivi individuali:

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI CONFLITTI DI INTERESSI/DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI PER DELITTI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (Art. 6, comma 1, D.P.R. n. 62/2013)**

Io sottoscritto/a.....nato a  
.....  
.....il.....  
.....

**AVVALENDOMI**

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. 62/2013 e dell'art. 35-bis del d.lgs. n. 165/2001

**D I C H I A R O**

- di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013)
- di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con i seguenti soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):
1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....

E che, in quest'ultimo caso (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):

- né io sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo ha tuttora per quanto a conoscenza del sottoscritto, rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati
- io sottoscritto (o un parente o un affine entro il secondo grado o il coniuge o il convivente del sottoscritto)

(specificare:

.....)

ho/a tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

hanno

non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa:

.....  
.....di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda le funzioni allo stesso affidate (art. 6 D.P.R. n. 62/2013);

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni a svolgere attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art. 53 d.lgs. n. 165/2001);

**D I C H I A R O** altresì

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

oppure

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**DI IMPEGNARSI A COMUNICARE OGNI POSSIBILE VARIAZIONE rispetto a quanto dichiarato con la presente**

Data: ..... Firma del dichiarante: .....

Note:

**Articolo 35-bis** D.Lgs. 165/2001 *Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici*

1. Coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale:

a) (omissis)

b) non possono essere assegnati, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati;

c) (omissis)

**Codice Penale:** Libro secondo (Dei delitti in particolare), Titolo II (Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione), Capo I (Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione), Articoli da 314 a 335 c.p.

Data: ..... Firma del dichiarante:  
.....