



Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo  
Tel. 091 7801111 - P.I. 05841780827

## DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Prot. n. 025/DM

Palermo, 01/08/2018

Ai Dirigenti Medici a tempo indeterminato  
del Dipartimento di Medicina

## AVVISO

### AVVIO PROCEDURE PER LA SELEZIONE DI DIRIGENTI INTERESSATI AD AFFERIRE A SPECIFICA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE (U.O.S.D.)

Visti i provvedimenti:

- n. 436 del 20 aprile 2017 di adozione dell'Atto Aziendale;
- n. 480/2017, n.804/2017, n.830/2017 e n.02/2018 di individuazione di alcune unità operative semplici (U.O.S.);
- n. 2498 e n.2496 del 29.12.2011, di approvazione dei regolamenti per la graduazione, affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali, rispettivamente dell'area della dirigenza medica e dell'area della dirigenza SPTA;
- n. 213 del 31.01.2018, con cui è stato approvato, tra l'altro, lo schema di avviso interno (allegato B) per la selezione del personale dirigente dell'area medica e sanitaria non medica interessato ad afferire ad una delle U.O.S.D, individuate nei suindicati provvedimenti;

Preso atto che l'assetto organizzativo definito dagli atti sopra menzionati, prevede nell'ambito del Dipartimento di Medicina la seguente Unità Operativa Semplice Dipartimentale:

- "Malattie Infiammatorie Croniche dell'intestino (MICI)";

E' indetta selezione finalizzata all'identificazione di Dirigenti dell'area medica interessati ad afferire alla Unità Operativa Semplice Dipartimentale sopra indicata.

#### Requisiti di partecipazione:

1. Essere dipendente dell'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
2. Appartenere al Dipartimento di Medicina nell'ambito del quale la U.O.S.D. è stata individuata.

I dirigenti interessati, in possesso dei suddetti requisiti, sono invitati a far pervenire la manifestazione della propria disponibilità ad afferire, in maniera esclusiva, alla U.O.S.D. prescelta. L'istanza dovrà essere inviata al Direttore del Dipartimento di Medicina, utilizzando il fac-simile di istanza allegato al presente avviso, **entro le ore 12.00 del giorno 09.08.2018**, in busta chiusa con consegna a mano o inviandola all'indirizzo email **malattieinfettive@villasofia.it**. All'istanza di partecipazione gli interessati dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, con allegata copia del documento di identità in corso di validità.

In calce al curriculum dovrà essere rilasciata la seguente dichiarazione: *"ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n.445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum"*.

Nel curriculum formativo e professionale devono essere indicati i titoli culturali e professionali posseduti, l'esperienza professionale maturata nello svolgimento di attività connesse all'incarico da ricoprire, le strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio nonché le attività di studio e di ricerca inerenti l'incarico cui si concorre.

Pervenute le manifestazioni di interesse, il Direttore del Dipartimento procederà ad una valutazione comparativa dei curricula presentati. Formulerà quindi la proposta di afferenza al Commissario.

L'afferenza di ciascun dirigente alla struttura scelta sarà disposta con successivo provvedimento dal Commissario.

Si fa presente che la Direzione Strategica si riserva, a fronte di afferenze risultanti da questo avviso, di procedere ad una integrazione della valutazione comparativa già eseguita, per l'assegnazione della Responsabilità della Struttura in oggetto.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni di cui al D.L.vo n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il Direttore del Dipartimento di Medicina  
Dott. Enzo Massimo Farinella

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti  
**VILLA SOFIA - CERVELLO**  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
Il Direttore **Dr. Enzo Farinella**  
Codice ENBA M. 0600841606  
Iscrizione Ordine Medici PA 6049