

n. 77712 di prot.

Bassano del Grappa, 19.08.2025

**SCADENZA 3 SETTEMBRE 2025**

**Avviso Interno per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di  
DIRETTORE UNITA' OPERATIVA COMPLESSA  
"DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO"**

**Bando n. 77/2025**

In esecuzione della deliberazione n. 1505 di reg. del 18.08.2025 adottata dal Direttore generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 "Pedemontana", con sede legale in Bassano del Grappa (VI) - Via dei Lotti n. 40, è indetto il seguente avviso interno per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della Unità Operativa Complessa "Distretto 2 Alto vicentino".

Il presente avviso è **riservato ai dirigenti medici o dirigenti sanitari di struttura complessa in servizio presso questa Azienda U.L.S.S. ed in possesso dei requisiti stabiliti dall'art. 3 sexies del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., nonché ai medici convenzionati con questa Azienda U.L.S.S., ai sensi dell'art. 8, comma 1, del medesimo D. Lgs. 502/92, da almeno dieci anni.**

L'incarico avrà durata quinquennale e potrà essere rinnovato, per lo stesso periodo o periodo più breve. Sarà conferito secondo le modalità e condizioni stabilite dal presente avviso nonché, per quanto non espressamente previsto, dalle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., dalla Deliberazione di Giunta Regionale del Veneto n. Veneto n. 1096 del 6 settembre 2022, recante ad oggetto: "*Nuove linee di indirizzo per il conferimento degli incarichi di struttura complessa alla dirigenza sanitaria del Servizio sanitario regionale. Articolo 20 della legge 5 agosto 2022, n. 118*", nonché dai vigenti CC.CC.NN.LL. per l'Area Sanità.

Le Amministrazioni pubbliche garantiscono parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul lavoro (art. 7 - 1° comma - Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165).

**PROFILO PROFESSIONALE DEL DIRIGENTE DA INCARICARE**

L'Azienda Sanitaria ULSS n.7 Pedemontana di Bassano del Grappa nasce dalla fusione, prevista dalla L.R. n. 19 del 25/10/2016, della ex ULSS n. 3 Bassano e della ex ULSS n. 4 Alto Vicentino. Ha un'estensione territoriale di 1.482,98 kmq, comprende 55 comuni, con una popolazione complessiva di circa 367.000 abitanti.

Il territorio presenta un'area montana di 938 kmq, con oltre 60.000 residenti, tra cui è compreso l'Altopiano di Asiago, con circa 21.000 abitanti su 7 comuni.

L'azienda è articolata in 2 distretti: il distretto 1 Bassano con 23 comuni ed una popolazione di oltre 180 mila abitanti e il Distretto 2 Alto Vicentino con 32 comuni ed un totale di circa 187 mila abitanti.

Nell'Azienda ULSS n.7 Pedemontana sono presenti 3 presidi ospedalieri, con un totale complessivo di 888 posti letto e precisamente: il presidio ospedaliero di rete di Bassano del Grappa (395 posti letto), il presidio ospedaliero di rete di Santorso (posti letto n. 406), l'ospedale nodo di rete con specificità montana di Asiago (posti letto n. 87).

L'UOC Distretto 2 Alto Vicentino garantisce la funzione direzionale di tutte le attività del distretto, operando in stretta collaborazione con i responsabili delle UO e con i dirigenti delle articolazioni funzionali ed in coordinamento con le altre macro articolazioni aziendali.

#### **Al direttore di distretto competono le funzioni di:**

- conseguimento di obiettivi di risultato, di attività e di risorse concordati ed assegnati al distretto, in sede di contrattazione di budget con la direzione generale;
- organizzazione dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali propri del distretto;
- coordinamento delle necessarie collaborazioni ed organizzazione delle risorse affinché il medico/pediatra di famiglia svolga il proprio ruolo di referente-unico per l'assistito;
- utilizzo dello strumento del budget per definire gli obiettivi e monitorare i relativi indicatori di risultato attribuiti alle UU.OO. distrettuali, alle articolazioni funzionali (AF) e alle forme organizzative della medicina convenzionata organizzando, coerentemente con la programmazione strategica, i servizi e le risorse, nonché monitorandone l'implementazione;
- coordinamento dell'implementazione del piano attuativo aziendale, per la parte di competenza, fornendo le direttive per il contenimento dei tempi di attesa in raccordo con le direzioni mediche e l'UOSD assistenza specialistica.

Il Distretto è l'articolazione dell'Azienda deputata al perseguimento dell'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali presenti sul territorio, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione.

#### **Le funzioni del distretto sono:**

- analizzare e misurare i bisogni, analizzare la domanda, definendone livelli di complessità assistenziale e modelli organizzativi più efficaci/efficienti, nonché identificando i luoghi di cura più appropriati;
- consolidare l'integrazione socio-sanitaria a garanzia della tutela della salute e del benessere della persona nella sua globalità, assicurando una presa in carico organizzata e coordinata;
- garantire, in collegamento con la centrale operativa territoriale, l'assistenza h24, 7 giorni su 7, prevedendo uno specifico modello di integrazione operativa tra le componenti della medicina convenzionata ed i servizi distrettuali, ivi compreso un modello di assistenza domiciliare h24;
- definire ed implementare i percorsi assistenziali per le principali patologie croniche e per l'assistenza alle persone fragili, affrontando la co-morbidità in maniera integrata non solo a livello distrettuale ma anche a livello ospedaliero e prevedendo un sistema di misurazione degli esiti;
- sviluppare l'integrazione funzionale e gestionale delle strutture residenziali e semiresidenziali con i servizi distrettuali, estendendo l'attività sanitaria specialistica a supporto del medico convenzionato, rimodulando le unità di offerta per adeguarle alle esigenze assistenziali, sviluppando l'integrazione informativa attraverso l'implementazione di cartelle integrate con l'azienda;
- consolidare il rapporto con i comuni per lo sviluppo dell'assistenza territoriale e la sinergia delle azioni assistenziali sociali e sociosanitarie;
- utilizzare il budget come strumento gestionale sistematico, che presuppone un processo di negoziazione degli obiettivi e delle risorse disponibili su più livelli di responsabilità, finalizzati al miglioramento dell'efficienza e dell'efficacia del sistema.

#### **Afferiscono al livello distrettuale le seguenti attività:**

- assistenza medica primaria (medicina/pediatria di famiglia, continuità assistenziale);
- assistenza psicologica e psicoterapeutica;
- assistenza infermieristica;
- assistenza sociale;
- assistenza domiciliare integrata;
- cure palliative;
- assistenza consultoriale per la promozione e la tutela dell'infanzia e della famiglia, compresi la mediazione, l'affido e l'adozione;
- assistenza neuropsichiatrica e psicologica infantile e adolescenziale;
- assistenza psicosociale e psicoeducativa;
- inserimento lavorativo per persone disabili, con dipendenza patologica e con sofferenza mentale;
- assistenza residenziale e semiresidenziale nelle aree della disabilità, delle dipendenze e dell'età evolutiva;

- assistenza residenziale, semiresidenziale ed intermedia per adulti-anziani non autosufficienti;
- assistenza farmaceutica;
- assistenza specialistica territoriale;
- assistenza protesica.

Come da Atto aziendale, al Distretto 2 Altovicentino (D2) afferiscono le seguenti unità operative complesse:

- Cure Primarie
- Infanzia, Adolescenza, Famiglia E Consultori
- Disabilità E Non Autosufficienza
- Cure Palliative

e la UOSDt Diabetologia

### Dotazione organica

L' organico della unità operativa complessa Distretto 2 Alto Vicentino, alla data del 31-12-2024, espresso in t.p.e. (tempo pieno equivalente) è composto da:

Personale in T.P.E. Distretto 2 Alto Vicentino	
Dirigenza Medica	1
Personale Amministrativo	1,83
<b>Totale</b>	<b>2,83</b>

*Dati a cura UOC Controllo di Gestione*

Le dotazioni di personale dipendente, espresse in t.p.e. (tempo pieno equivalente), delle altre unità ed articolazioni del distretto 2 sono di seguito riportate:

	UOC Cure Primarie	Infanzia Adolescenza Famiglia e Consultori	Disabilità e Non Autosufficienza	Cure Palliative	Diabetologia
DIRIGENTI MEDICI	1	2	2,00	4,00	3,00
DIRIGENTI SANITARI		9,63			
INFERMIERI	63,33	3,67	2,00	3,00	7,50
ALTRO COMPARTO SANITARIO	0,68	20,50	7,85		3,00
OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS)	2,00	2,00	14,92		2,00
ASSISTENTI SOCIALI		10,00	5,36		
AMMINISTRATIVI	2,33	0,67	1,67		
<b>Totale</b>	<b>69,35</b>	<b>48,46</b>	<b>33,80</b>	<b>7,00</b>	<b>15,50</b>

*Dati a cura dell'UOC Controllo di gestione*

### Principali attività

Si riportano di seguito le principali attività afferenti al Distretto 2 Alto Vicentino.

- *L'Assistenza Primaria*, con un ruolo cardine nell'ambito dell'assistenza distrettuale, è garantita nel Distretto2 mediante l'attività di 112 Medici di Medicina Generale, 19 Pediatri di Libera Scelta e 54 medici del Servizio di Continuità Assistenziale che assicurano le prestazioni di primo livello nonché l'invio ai servizi specialistici.  
Strumento indispensabile è la *Centrale Operativa Territoriale*, con cui sono assicurate le risposte appropriate e continuative alle persone fragili e la presa in carico dei pazienti, collegando Ospedale, MMG e Servizi Territoriali.

- Assistenza Domiciliare

Totale utenti ADI e Assistiti over 65 anni con almeno una presa in carico di livello 1 o superiore da parte del servizio ADI (Distretto 2)

UTENTI	2023	2024
Totale assistiti	7.089	6.807
Assistiti con coeff. Intensità assist > 0,5 (CIA 3)	495	453
Assistiti ADI 65+ anni	5.824	5.792
Popolazione anziana	43.229	43.875
% Anziani >=65 anni in ADI	13,47%	13,20%

Fonte dei dati: Flusso ADI, Cruscotto ADI Azienda Zero

Accessi a domicilio anni 2023-2024 (Distretto 2)

ACCESSI	2023	2024
Totale accessi	63.187	63.777
di cui accessi del medico (MMG, palliativista, medico continuità assistenziale, specialista ecc.)	19.023	19.612
di cui accessi dell'Infermiere	43.908	43.691
di cui accessi di altra figura professionale	256	474

Fonte dei dati: Flusso ADI

- Cure Palliative

Dati 2023 e 2024 distinti per setting domiciliare e hospice:

Utenti e accessi in setting domiciliare D2

UTENTI e ACCESSI IN SETTING DOMICILIARE	2023	2024
N. utenti con almeno 1 accesso del medico palliativista	245	276
N. accessi del medico palliativista a domicilio	579	930

Fonte dei dati: Flusso ADI

Utenti in Hospice D2

HOSPICE	2023	2024
N. utenti dimessi	108	109
di cui con patologia oncologica	90	100
Degenza media (gg.)	21,4	17,8

Fonte dei dati: Flusso Hospice (dimissioni)

- Servizi per la tutela ed assistenza socio-sanitaria della maternità, dell'infanzia, adolescenza e della famiglia

Andamento delle prese in carico degli utenti nel 2023 e nel 2024

TIPO ATTIVITA'	Utenti 2023	Utenti 2024
Consultori, Attività Sanitaria	1.310	1.531
Consultori, Attività Psicosociale	652	684
N. singoli	345	333
N. coppie	30	47
N. famiglie	104	118
Tutela e Protezione Minori	888	871
di cui minori in tutela	214	219
Affido	206	195

- *Servizi di neuropsichiatria infantile*

*Dati di attività D2*

TIPO ATTIVITA'	2023	2024
Num utenti	2.270	2.414
<i>di cui minori</i>	<i>2.115</i>	<i>2.252</i>
Num prestazioni	30.506	28.597
<i>di cui minori</i>	<i>29.407</i>	<i>27.589</i>

- *Assistenza ai Disabili*

Dati di attività relativi alle strutture semiresidenziali e residenziali del Distretto 2:

	N° utenti
Interventi semiresidenziali	226
Progettualità a gestione convenzionata (Progetti Alternativi ai Centri diurni, DGR 1375, DDN)	71
Interventi Residenziali compresi RSA disabili, Comunità alloggio, CRGD, altro	86

- *Assistenza agli Anziani*

Dati di sintesi degli utenti per Unità d'offerta (Distretto 2 Alto Vicentino).

	N° utenti
Età media all'ingresso	84,0
Maschi	488
Femmine	1.126
DGR 996/ 2022	1.346
Ex II livello	145
Stati vegetativi permanenti	6
Centri diurni anziani	131
Religiosi (DGR 1168/2023, Ex I e Ex II liv.)	33

Fonte dati: FAR dicembre 2024

- *Strutture residenziali specifiche*

Sono attive nel territorio del Distretto 2 altresì 2 strutture sanitarie intermedie: l'ODC di Malo, con 15 posti letto e 181 utenti nel 2024 (159 nel 2023), e l'URT a Malo, con 22 posti e 287 utenti nel 2024 (261 nel 2023).

### Competenze specifiche

- documentata esperienza, con ruoli di responsabilità, nella gestione delle strutture complesse, semplici o, in subordine, con altre tipologie di incarico, nonché possesso di una formazione manageriale nell'ambito della gestione di sistemi sanitari complessi
- conoscenza, capacità di utilizzo e sviluppo degli strumenti atti a rilevare bisogni, alla pianificazione degli interventi, alla gestione delle risorse, nonché al monitoraggio dei risultati

- conoscenza e capacità nell'utilizzo dei sistemi di governance territoriale mirati al miglioramento della qualità dell'assistenza, all'appropriato utilizzo delle risorse ed alla sicurezza delle cure con particolare riferimento all'attuazione di quanto previsto nel DM 77
- approfondita conoscenza delle principali norme nazionali e regionali riferite alla programmazione socio-sanitaria ed all'organizzazione dei servizi sanitari territoriali
- esperienza e competenza nella costruzione di reti clinico organizzative che coinvolgono contesti territoriali ed ospedalieri
- attitudine al lavoro di equipe, al trasferimento di conoscenze e competenze ai propri collaboratori e alla gestione dei conflitti interni
- capacità di verificare le criticità emergenti nella relazione tra i servizi e tra l'utenza e i servizi stessi;
- competenza relazionale con particolare riferimento ai rapporti organizzativi con le altre articolazioni aziendali; attitudine e capacità di sviluppare processi di integrazione e collaborazione intra ed extra aziendale;
- appropriata competenza nella pianificazione e gestione delle azioni riguardanti la Medicina convenzionata ed esperienza consolidata di partecipazione ad organismi locali, regionali o nazionali ove siano poste in essere azioni di governo dell'Assistenza primaria (es. comitati locali, provinciali e/o regionali).
- esperienza nella gestione del governo dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali.

### **Competenze professionali e manageriali:**

- conoscenza dei concetti di mission e vision dell'organizzazione, promozione dello sviluppo e della realizzazione degli obiettivi dell'Azienda;
- conoscenza delle tecniche di budgeting e capacità di contribuire attivamente alla definizione del programma di attività della struttura di appartenenza, anche in rapporto a quanto definito dal budget, e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi stabiliti;
- capacità di lavorare per obiettivi, di impostare e gestire le attività della struttura organizzativa secondo logiche di programmazione aziendale;
- capacità di promuovere l'introduzione e l'aggiornamento di protocolli e procedure operative assistenziali curandone la corretta applicazione;
- conoscenza e disponibilità all'utilizzo di strumenti per la gestione informatica dei dati (data base gestionali, cartella clinica...);
- partecipazione attiva alle attività di clinical governance, promuovendo la cultura e l'adozione di modelli di cura orientati alla qualità, appropriatezza ed efficacia delle prestazioni erogate, valorizzando il ruolo della persona assistita;
- capacità di monitorare gli eventi avversi, di adottare le politiche aziendali del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti e adottare modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli operatori;
- conoscenza delle principali norme contrattuali relative alla gestione del personale;
- capacità relazionali e di gestione del personale affidato, con integrazione delle diverse figure professionali e motivazione al lavoro in team; di responsabilizzazione dei collaboratori, con relativi criteri di delega, orientandone l'attività secondo progetti-obiettivo, individuali e di équipe; di individuazione delle priorità relative alla formazione e crescita dei collaboratori; capacità, nell'ambito dell'équipe, di comunicare, motivare, valorizzare, favorire ed implementare la formazione continua e lo sviluppo professionale;
- capacità di favorire la positiva soluzione dei conflitti e costruire un buon clima organizzativo, di favorire il lavoro di gruppo e l'integrazione del personale della struttura di appartenenza con altre strutture aziendali e dipartimentali, di promuovere negli operatori comportamenti di gestione dell'autonomia tecnico professionale;
- vigilanza in ordine alle attività non comprese nei compiti d'istituto e nei doveri d'ufficio e su quelle inerenti l'attività libero professionale;
- capacità didattica e di trasferimento delle conoscenze ai dirigenti ed al personale del comparto afferenti all'unità operativa;
- promozione dell'osservanza del codice di comportamento dei pubblici dipendenti;

- capacità di implementare nuovi modelli organizzativi per migliorare l'efficienza e l'efficacia delle attività dell'unità operativa, di assicurare la corretta applicazione delle procedure operative, nella logica del miglioramento continuo;
- garanzia del rispetto della normativa in ambito di anticorruzione e promozione della conoscenza del regolamento aziendale nell'ambito della struttura gestita;
- garanzia del rispetto e dell'applicazione della normativa in tema di sicurezza dei lavoratori (D.L.vo 81/2008).

### **REQUISITI per l'AMMISSIONE**

Per l'ammissione all'Avviso, i Candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

#### **requisiti generali:**

- a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti o cittadinanza in uno dei Paesi dell'Unione Europea.  
Ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. n. 165 del 30.03.2001 e dell'art. 25, comma 2, del D. Lgs. n. 251 del 19.01.2007, così come modificati dall'art. 7 della Legge n. 97 del 6.08.2013, possono altresì partecipare al concorso:
- i famigliari dei cittadini indicati alla lettera a) non aventi la cittadinanza italiana o la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Per la definizione di familiare, si rinvia all'art. 2 della direttiva comunitaria n. 2004/38/CE;
  - i cittadini di Paesi terzi titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.  
I cittadini stranieri devono essere in possesso dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza e avere una adeguata conoscenza della lingua italiana, che verrà accertata dalla commissione esaminatrice contestualmente alla valutazione della prova d'esame (D.P.C.M. 7.02.1994 n. 174);
- b) **idoneità fisica all'impiego:** l'art. 42 del D.Lgs 21.6.2013 n. 69 convertito con modificazioni dalla Legge 9.8.2013 n. 98 ha abrogato le disposizioni concernenti l'obbligo del certificato di idoneità fisica per l'assunzione nel pubblico impiego, fermi restando gli obblighi di certificazione previsti dal D.Lgs. 9.4.2008 n. 81 per i lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria;
- c) **godimento dei diritti civili e politici:** non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo; i cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- d) **nessun limite di età:** a norma dell'art. 3, comma 6 della L. 15.05.1997, n. 127. Si precisa che la durata dell'incarico non potrà superare la data prevista per il collocamento a riposo, stabilita dalla normativa vigente.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo politico, nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero siano stati licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro.

#### **requisiti specifici:**

- a) **iscrizione all'albo professionale del corrispondente Ordine.**  
L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- b) essere in **servizio presso l'Azienda U.L.S.S. 7 Pedemontana** nel profilo professionale di **dirigente medico o dirigente sanitario, con incarico di direzione di struttura complessa** ed aver maturato una **specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione;**

ovvero

**essere un medico convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. 7 Pedemontana, ai sensi dell'art. 8 comma 1 del D. Lgs. 502/92, ovvero medico di medicina generale o pediatra di libera scelta, da almeno 10 anni.**

c) **curriculum formativo e professionale** ai sensi del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 484.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

### **PRESENTAZIONE delle DOMANDE**

**Le domande** di partecipazione all'Avviso, **redatte in carta semplice** ed indirizzate al direttore generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 "Pedemontana", **dovranno pervenire entro il termine perentorio del quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso nel sito dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana**, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 "Pedemontana", sede di Bassano del Grappa (VI) - Via dei Lotti n. 40 e sede di Thiene (VI) – Via Boldrini n. 1, il cui orario di servizio è il seguente:

- da lunedì a giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 13.00 alle 15.30
- venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

Nel caso in cui detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di ammissione si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

La domanda dovrà essere datata e firmata.

***La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione.***

***La mancata sottoscrizione della domanda è motivo di esclusione dall'avviso.***

I candidati hanno altresì facoltà di inviare all'azienda la domanda in via telematica all'indirizzo: [protocollo.aulss7@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss7@pecveneto.it), utilizzando una delle modalità di seguito indicate:

**1) trasmissione tramite PEC-ID:** la domanda di partecipazione e i documenti a corredo, richiesti dal bando o dall'avviso di selezione, possono essere trasmessi mediante la propria casella di posta elettronica certificata, purché le credenziali siano state rilasciate previa identificazione e ciò sia attestato dal gestore (secondo quanto previsto dall'art. 65, comma 1 del D. Lgs. 82/2005 - C.A.D.). L'uso della PEC-ID non richiede l'obbligo di sottoscrizione della domanda, delle dichiarazioni e del curriculum vitae da parte del Candidato, né di allegare copia di un documento di identità;

**2) invio di copia della domanda e dei documenti tramite PEC normale e/o posta elettronica (ai sensi dell'art 38 c. 3 del D.P.R 445/2000):** la domanda, le dichiarazioni sostitutive, il curriculum vitae e altri documenti richiesti dal bando e da inviare, possono essere redatti in formato cartaceo, compilati e tutti debitamente sottoscritti dal richiedente in forma autografa e quindi acquisiti in formato digitale, al fine di ottenere una copia per immagine mediante scansione. Per la validità dell'istanza, la copia informatica della documentazione oggetto di scansione deve essere salvata in formato PDF e trasmessa in forma telematica unitamente ad una copia per immagine (ottenuta tramite scansione in formato PDF) di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

**3) invio tramite PEC o email personale di un file in formato PDF, sottoscritto con firma digitale o firma elettronica qualificata del candidato,** contenente la domanda di partecipazione, i documenti da allegare, il curriculum vitae e le dichiarazioni sostitutive. Per la validità dell'istanza di partecipazione, si ricorda che il file deve essere privo di codice eseguibile e di macroistruzioni e che per la validità della domanda il certificato qualificato della firma elettronica digitale o della firma qualificata deve essere valido, non sospeso e né revocato.

Non sarà considerata valida, ai fini della partecipazione all'avviso, la trasmissione telematica mediante invio ad un indirizzo di posta elettronica di questa Azienda diverso da quello indicato nel presente bando o avviso, che è il solo indirizzo dedicato per la presentazione delle domande della presente procedura di selezione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di domande inviate con PEC senza allegati, domande inviate con PEC i cui files allegati siano danneggiati o non apribili dal sistema informatico aziendale; entrambe queste circostanze comporteranno l'esclusione del candidato dalla procedura. Si consiglia di trasmettere le domande in formato PDF o PDF/A.

L'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie ovvero a mezzo posta elettronica, nonché per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali, telegrafici e telematici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa.

Eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito anche di posta elettronica devono essere comunicate con nota datata e sottoscritta.

Nella domanda di ammissione all'avviso, che deve essere redatta in carta semplice **secondo lo schema allegato (Allegato A)**, i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità consapevoli delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni:

1. il cognome ed il nome;
2. la data, il luogo di nascita e la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea; sono fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, nonché le disposizioni di cui all'art. 7 della Legge n. 97/2013 e s.m.i.;
4. Il godimento o meno dei diritti civili e politici. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7.2.1994, N. 174).
5. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
6. la posizione relativa all'adempimento degli obblighi militari;
7. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
8. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
9. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
10. di non essere imputato in processi penali attinenti a delitti contro la Pubblica Amministrazione (Codice Penale, Libro II, Titolo II) o da cui possa derivare una situazione di incompatibilità ambientale o un grave pregiudizio per l'Azienda;
11. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
12. di essere in possesso del diploma di Laurea in .....(qualora il titolo si stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dalla autorità italiana competente);
13. di essere in possesso del diploma di Specializzazione in ..... (qualora il titolo si stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dalla autorità italiana competente);
14. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine .....della provincia di.....a decorrere dal.....;
15. *(barrare la casella di interesse)*
  - di prestare servizio presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana nel profilo professionale di..... disciplina di ..... con incarico di Direttore dell'U.O.C. ....e di aver maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione;  
*Nell'allegato curriculum formativo e professionale riportare tutti i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni con rapporto di lavoro subordinato, nonché le specifiche esperienze nei servizi territoriali e le attività formative relative alla loro organizzazione.*

- di essere titolare di convenzione con l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana in qualità di ..... ai sensi dell'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 502/92 da almeno 10 anni;  
*Nell'allegato curriculum formativo e professionale riportare tutti i servizi prestati in qualità di medico convenzionato sia con l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana che con altre Aziende Sanitarie e Pubbliche Amministrazioni.*

16. i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
17. i rapporti in convenzione, corredati dalle indicazioni relative alle Aziende titolari dei medesimi rapporti, alla tipologia convenzionale, alla loro durata nonché alle cause della loro eventuale risoluzione;
18. l'eventuale applicazione dell'art. 20 della L. 05.02.1992, n. 104 specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere il colloquio;
19. la conformità all'originale, ai sensi del D.P.R. 445/2000, della documentazione in fotocopia semplice, unita a corredo della domanda e specificatamente individuata in apposito elenco; chi intende inviare la domanda a mezzo servizio postale o tramite PEC normale e/o posta elettronica, deve, oltre alla dichiarazione di conformità all'originale, anche allegare la fotocopia di un documento di identità valido (nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata digitalmente);
20. di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Unità Locali Socio-Sanitarie, e dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
21. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza dichiarata.
22. l'indirizzo di posta elettronica (e-mail), specificando se PEC.

Il Candidato deve comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo, di recapito e di casella di posta anche se certificata.

Gli aspiranti che, invitati, ove occorra, a regolarizzare formalmente la loro domanda di partecipazione all'Avviso, non ottemperino a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, saranno esclusi dalla procedura.

### **DOCUMENTAZIONE da ALLEGARE alla DOMANDA**

Ai sensi della Legge 12 novembre 2011, n. 183, art. 15 (legge di stabilità 2012) le Pubbliche Amministrazioni non possono più accettare né richiedere certificati in ordine a stati, qualità personali, fatti ed attività svolte presso Pubbliche Amministrazioni; pertanto le dichiarazioni in ordine a stati, qualità personali, fatti ed attività prestate presso strutture pubbliche dovranno essere attestate esclusivamente mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Pertanto alla domanda di ammissione all'avviso **devono essere allegati** i seguenti documenti:

- a) **curriculum formativo e professionale**, in carta semplice, datato e firmato dal candidato, redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **secondo lo schema allegato (Allegato D)**, concernente:
  - ✓ la **posizione funzionale** del candidato nelle strutture di afferenza e le sue competenze con indicazione degli specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
  - ✓ l'**attività didattica** presso corsi di studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione con indicazione delle ore annue di insegnamento;
  - ✓ i **soggiorni di studio o di addestramento professionale** per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a un anno, con esclusione dei tirocini obbligatori, nonché alla partecipazione a **corsi, congressi, convegni, seminari**, anche effettuati all'estero;
- b) **la documentazione attestante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni** effettuate dal candidato. La casistica deve essere riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso e deve essere certificata dal Direttore Sanitario e dal Direttore dei Servizi Socio – Sanitari.  
Per i medici di medicina generale e per i pediatri di libera scelta dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana, tale documentazione dovrà essere prodotta nei modi e nelle forme coerenti con lo specifico inquadramento convenzionale;

- c) **le pubblicazioni** edite a stampa, di cui il candidato è autore o coautore, ritenute più significative, pubblicate su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il relativo impatto sulla comunità scientifica, **presentate in originale e/o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000.** Il Candidato dovrà altresì inserire l'elenco completo delle pubblicazioni suddiviso per tipo di pubblicazione (pubblicazione, comunicazione, abstract, monografia ecc.) e per ogni singola pubblicazione dovrà essere specificato: Titolo, Rivista, data di pubblicazione, tipo di apporto del Candidato (1° autore o altro);
- d) un **elenco** in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati;
- e) la fotocopia di un **documento di identità personale** in corso di validità.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie e previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive non redatte in conformità alle prescrizioni di cui agli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Si ricorda che l'Azienda U.L.S.S. procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, fermo restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; tale dichiarazione inoltre, quale dichiarazione mendace, è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici Uffici.

### **VALUTAZIONE DEI CURRICULA ED EVENTUALE COLLOQUIO**

L'incarico sarà conferito dal direttore generale al candidato ritenuto più idoneo, su proposta dei direttori sanitario, dei servizi socio-sanitari ed amministrativo che allo scopo formuleranno apposita relazione motivata sulla base dell'analisi comparativa delle dichiarazioni rese dai candidati e dei conseguenti curricula valutando altresì l'eventuale necessità, ai fini dell'individuazione del candidato da incaricare, di effettuare anche un colloquio.

Nella valutazione dei curricula si terrà conto, prevalentemente, dell'esperienza maturata dai candidati nella gestione delle attività territoriali e della formazione specifica dai medesimi posseduta in tale ambito nonché, nell'eventuale colloquio, delle conoscenze, capacità professionali e attitudini dei candidati, con particolare riferimento all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione di unità operative/strutture territoriali, inerenti l'incarico da attribuire, le cui competenze e caratteristiche professionali sono individuate nel paragrafo del presente avviso denominato "Profilo Professionale del Dirigente da incaricare".

**La data e la sede in cui si svolgerà l'eventuale colloquio saranno rese note attraverso pubblicazione nel sito internet aziendale almeno 5 giorni prima della data fissata.**

**Unitamente al suddetto avviso verrà pubblicato l'elenco dei candidati ammessi e non ammessi alla presente procedura selettiva.**

I suddetti avvisi, che sostituiscono la comunicazione a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, hanno valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati partecipanti alla presente procedura selettiva.

### **CONFERIMENTO dell'INCARICO**

Il Dirigente individuato tramite la presente procedura sarà invitato a sottoscrivere apposito contratto individuale di lavoro.

L'incarico ha durata di 5 anni con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o per un periodo più breve.

Con il Candidato al quale sarà conferito l'incarico sarà sottoscritto un contratto individuale di lavoro, ai sensi del vigente C.C.N.L. – Area Sanità, secondo lo schema tipo di contratto di lavoro dei Direttori di Unità Operativa Complessa approvato dalla Regione Veneto con DGRV 19.03.2013 n. 342.

L'incarico di direzione è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei, sulla base della valutazione di cui all'articolo 15, comma 5, del D. Lgs. 502/1992, e successive modifiche ed integrazioni.

Ai sensi dell'art. 15, comma 8 del D.lgs. 502/92 e ss.mm. e ii., l'attestato di formazione manageriale di cui all'art. 5, comma 1, lettera d) del D.P.R. 484/97 deve essere conseguito dall'incaricato entro un anno dall'inizio dell'incarico; il mancato superamento del primo corso, attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dell'incarico stesso.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 15-*quater* del D. Lgs. n. 229/1999, il candidato vincitore è assoggettato al rapporto di lavoro esclusivo.

L'Azienda si riserva la facoltà per il caso di dimissioni o decadenza del Dirigente cui è stato affidato l'incarico che ricadano nei due anni successivi il conferimento dell'incarico, di sostituire quest'ultimo con uno dei Professionisti inclusi nell'elenco degli idonei.

### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Il trattamento economico annuo lordo è quello previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro dell'area sanità e decorre dalla data di effettivo inizio del servizio.

### **TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI**

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana – U.O.C. Gestione Risorse Umane - per le finalità di gestione della procedura concorsuale, comprese le previste pubblicazioni sul sito internet aziendale, e saranno trattati presso una banca dati autorizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo (GDPR 679/2016 e D. Lgs. 196/2003).

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento dell'Avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

### **RESTITUZIONE dei DOCUMENTI e dei TITOLI**

I documenti ed i titoli presentati dai candidati con la domanda di partecipazione all'Avviso non saranno restituiti agli interessati se non una volta trascorsi i termini fissati dalla legge per eventuali ricorsi.

Non verranno, in ogni caso, restituiti i documenti acquisiti al fascicolo personale in caso di assunzione a qualsiasi titolo.

### **NORME FINALI**

La presente procedura si concluderà con l'atto formale adottato dal direttore generale entro dodici mesi a far data dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Con la partecipazione al presente Avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente bando, nonché di quelle che disciplinano

o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si rinvia alla normativa vigente in materia, alle Deliberazioni della Giunta Regionale del Veneto 19 marzo 2013 n. 342 e 6 settembre 2022 n. 1096, al D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, al D.P.R. 10 dicembre 1997, ai vigenti CC.CC.NN.LL. dell'Area Sanità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, o riaprire i termini di scadenza, sospendere, revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Azienda U.L.SS. n. 7 Pedemontana – 0424/885326 – 0445/389087 – 0445/389116.

IL DIRETTORE GENERALE  
dell'Azienda Unità Locale Socio Sanitaria n. 7  
(dott. Carlo BRAMEZZA)

**Allegato "A"**  
**Domanda di ammissione**

AI DIRETTORE GENERALE  
Azienda U.L.S.S. n. 7  
Via dei Lotti n. 40  
**36061 BASSANO DEL GRAPPA**

Il/La sottoscritto/a .....

chiede di essere ammesso/a all'avviso interno, n. **77/2025**, per il conferimento di un incarico di:

**DIRETTORE DI UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA "DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO"**

Dichiara, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere nato a ..... il ..... e di risiedere attualmente a ..... in via .....nr. ....;
- 2) di avere il seguente codice fiscale: .....
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure, di possedere, la cittadinanza .....
- 4) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);
- 6) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: .....
- 7) di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso .....(in caso affermativo specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- 8) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 9) non essere imputato in processi penali attinenti a delitti contro la Pubblica Amministrazione (Codice Penale, Libro II, Titolo II) o da cui possa derivare una situazione di incompatibilità ambientale o un grave pregiudizio per l'Azienda;
- 10) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- 11) di essere in possesso del diploma di laurea in ..... conseguito il ..... presso l'Università degli Studi di .....; (qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente
- 12) di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....conseguito il ..... presso l'Università degli Studi di ..... (qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente);
- 13) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei ..... della Provincia di .....a decorrere dal .....
- 14) (barrare la casella di interesse):
  - o di prestare servizio presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana nel profilo professionale di..... disciplina di ..... con incarico di Direttore dell'U.O.C. ....e di aver maturato una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione;  
*Nell'allegato curriculum formativo e professionale riportare tutti i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni con rapporto di lavoro subordinato, nonché le specifiche esperienze nei servizi territoriali e le attività formative relative alla loro organizzazione.*

- o di essere titolare di convenzione con l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana in qualità di ..... ai sensi dell'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 502/92 da almeno 10 anni;  
*Nell'allegato curriculum formativo e professionale riportare tutti i servizi prestati in qualità di medico convenzionato sia con l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana che con altre Aziende Sanitarie e Pubbliche Amministrazioni.*

- 15) di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (*specificare nel curriculum formativo e professionale tutti i dati relativi alla natura del rapporto di lavoro intercorso ed indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti impieghi*);
- 16) i rapporti in convenzione, corredati dalle indicazioni relative alle Aziende titolari dei medesimi rapporti, alla tipologia convenzionale, alla loro durata nonché alle cause della loro eventuale risoluzione;
- 17) che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità;
- 18) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Di avere/non avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della Legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame.....

**Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della normativa vigente, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti, anche con particolare riferimento alla pubblicazione del curriculum, della certificazione della casistica e delle pubblicazioni, nel sito internet aziendale.**

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 tel.: \_\_\_\_\_ tel. portatile: \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Data .....

.....  
(firma)

**Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo servizio postale, o comunque, la firma non venga apposta davanti all'incaricato a ricevere le domande, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.**

\*\*\*\*\*

**Allegato "B"**  
**Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di **Direttore di Struttura Complessa "DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO"** di cui al Bando n. **77/2025**.

il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in mio possesso:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

*I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione all'avviso, ai sensi della normativa vigente, saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.  
Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al bando di avviso*

**Allegato "C"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**  
**per i servizi prestati presso Pubblica Amministrazione**

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di **Direttore di Struttura Complessa "DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO"** di cui al Bando n. **77/2025**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e 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

**DICHIARA di**

**- Aver prestato servizio alle dipendenze**

.....

- Indirizzo completo

.....

- Con il profilo professionale di

.....

- nella disciplina di ..... con incarico.....

.....

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... fine ...../...../.....

Tempo pieno;

Regime ridotto (n. \_\_\_\_\_ ore settimanali);

Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;

Tempo determinato;

A tempo unico;

A tempo definito;

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001);

Collaborazione Coordinata e Continuativa;

Borsa di Studio;

Altro .....

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al .....

(Nel caso di dichiarazioni di servizio indicare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio).

**A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

**Firma**

Data .....

.....

*I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al concorso, ai sensi della normativa vigente, saranno trattati per le finalità di gestione del concorso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso. Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al bando di concorso.*

**Allegato "D"**  
**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di **Direttore di Struttura Complessa "DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO"** di cui al Bando n. **77/2025**.

Il/La sottoscritto/a	Cognome .....	Nome .....
----------------------	------------------	---------------

nato/a il .....	a .....	Prov.....
-----------------	---------	-----------

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

<b>di essere in possesso della laurea in</b>	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
(solo in caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)	
Riconoscimento a cura di .....	.....
in data .....	.....
(duplicare riquadro in caso di necessità)	

<b>di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei</b>	.....
della provincia di	.....
dal	.....
numero d'iscrizione	.....

<b>di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:</b>	
Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
(In caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)	
Riconoscimento a cura di .....	.....
in data .....	.....
(duplicare riquadro in caso di necessità)	

<b>di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:</b>	
Profilo professionale	.....
Disciplina	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al .....	<input type="checkbox"/> indeterminato
per.....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto
Dal ..... al .....	(ore ...)
	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato

<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	<input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ....)
Profilo professionale	.....
Disciplina	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore....)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	<input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore....)
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	<input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
Profilo professionale	.....
Disciplina	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	<input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	<input type="checkbox"/> indeterminato e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)

(duplicare riquadro in caso di necessità)

<b>di aver prestato attività in qualità di medico convenzionato:</b>	
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

<b>di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (co.co.co., incarico libero- professionale, prestazione occasionale):</b>	
Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...
Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...
Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

<b>Ambiti di autonomia professionale (indicare incarichi dirigenziali assegnati, ad es. incarico di direttore di struttura complessa, di responsabile di struttura semplice, professionale di alta specializzazione, ecc...)</b>	
Tipologia di incarico	
Denominazione Struttura di appartenenza	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Tipologia di incarico	
Denominazione Struttura di appartenenza	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Tipologia di incarico	
Denominazione Struttura di appartenenza	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
<i>(duplicare riquadro in caso di necessità)</i>	

<b>Di aver svolto attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di <u>diploma di laurea o di specializzazione</u></b>	
Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...
Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...
Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...
<i>(duplicare riquadro in caso di necessità)</i>	

<b>Di aver effettuato soggiorni di studio/addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a un anno con esclusione dei tirocini obbligatori</b>	
Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
<i>(duplicare riquadro in caso di necessità)</i>	



<b>Di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti eventi formativi (corsi, congressi, convegni, seminari)</b>					
<i>Ente organizzatore</i>	<i>Titolo del corso</i>	<i>Periodo</i>	<i>Ore</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>	<i>Crediti ECM (se previsti)</i>

*(duplicare righe in caso di necessità)*

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)