

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 20 MAG. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

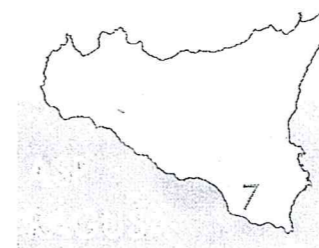
- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_ Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO



**Assessorato Regionale Sanità**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 926 del 15 MAG. 2018

**DIREZIONE RISORSE UMANE**

OGGETTO: Indizione avviso di mobilità esterna attraverso l'istituto del comando ai sensi dell' 21 de CCNL dell'area della dirigenza SPTA 1998/2001 a copertura di n. 1 posto di Dirigente amministrativo per la UOC Servizio Economico Finanziario sezione Bilancio.

IL DIRIGENTE S.S  
D.ssa M. Schininà

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dr.ssa Maria Sigona

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ C.E. / C.P. / F d. Vinc. / S.Pass.

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
( Dott. Massimo Cicero )

Il 15 MAG. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell' agosto 2017 , coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e, Direttore Sanitario elt e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

**Avviso urgente di comando**

**Profilo:**

**Dirigente Amministrativo**

**Servizio economico finanziario – sezione Bilancio**

Si rende noto che in esecuzione della delibera n..... del.....è indetto ai sensi dell'art. 21 del CCNL dell'Area della Dirigenza SPTA del SSN 1998/2001 avviso pubblico per l'assunzione presso questa Azienda, in posizione di comando a temporanea copertura di:

**n 1 posto dirigente amministrativo presso la UOC Servizio Economico Finanziario – Sezione Bilancio.**

**PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: MODALITA' E TERMINI.**

Può partecipare all'avviso il personale rivestente il profilo professionale di Dirigente Amministrativo, dipendente a tempo indeterminato da aziende e enti del Comparto, anche di diversa regione, ovvero da altre amministrazioni di diverso comparto che abbiano dato il loro assenso

Nella domanda, il suddetto personale, oltre al proprio nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, azienda o ente di appartenenza e profilo professionale, deve dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione (D.P.R. 445/2000 e ss.mm. e ii.):

- 1) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali;
- 2) di non avere riportato sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- 3) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- 4) di non essere destinatario di provvedimento del Medico Competente e /o della commissione Medica di Verifica da cui risulti di non essere idoneo e /o idoneo con limitazioni allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo funzionale di appartenenza;
- 5) di essere disposto ad accettare incondizionatamente la sede di servizio assegnata dall'Azienda;

Gli interessati al presente avviso, conformemente a quanto previsto dal D.P.R. n° 445/2000, devono far pervenire all'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa domanda in carta semplice, unitamente ad un curriculum professionale redatto in conformità al modello europeo ed al D.P.R. n° 445/2000.

Le domande possono essere consegnate a mano, entro la data di scadenza stabilita per l'avviso pubblico:

- presso l'Ufficio Protocollo di questa Azienda a Ragusa in Piazza Igea n. 1;

- a mezzo del servizio postale, entro la data di scadenza per l'avviso pubblico, con raccomandata al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, Piazza Igea n. 1, 97100 Ragusa. Fa fede il timbro postale e la data dell'ufficio postale accettante;

- per via telematica mediante posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo [settore.personale@pec.asp.rg.it](mailto:settore.personale@pec.asp.rg.it) ed entro la data di scadenza fissata per l'avviso pubblico avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf e di inviarla tramite la propria personale casella pec;

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopraindicato, qualunque sia la causa del ritardato arrivo, salvo quanto previsto in relazione all'invio tramite servizio postale per il quale la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata, o da una casella di posta elettronica certificata, non appartenente al candidato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva. L'amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di impossibilità di apertura di files relativi a domande ed allegati inviati in formato elettronico. Il presente avviso è pubblicato sul sito internet aziendale per **giorni 10**. Il termine di presentazione delle domande è perentorio e non si terrà in alcun modo conto delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati o pervenuti dopo la scadenza del termine stesso. Le domande sottoscritte dai candidati dovranno indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inoltrata ogni comunicazione relativa al presente avviso. Ogni eventuale cambiamento di indirizzo va tempestivamente comunicato. L'Azienda declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella



domanda, ovvero per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dall'avviso e la stessa dovrà essere presentata, sempre a pena di esclusione, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La domanda dovrà essere redatta secondo il modello allegato al presente avviso e alla stessa dovrà essere allegato il curriculum professionale che dovrà evidenziare una particolare documentata esperienza e professionalità acquisite in materia di bilancio. L'Amministrazione provvederà con apposito atto all'ammissione dei candidati, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso. Una apposita commissione, presieduta dal Direttore Amministrativo, procederà a graduare i candidati sulla base della valutazione del curriculum di carriera e professionale in rapporto al posto da ricoprire e di un colloquio diretto a valutare ed individuare le capacità professionali del candidato attinenti alla professione di Dirigente Amministrativo ed inerenti in modo specifico alla sezione bilancio.

Gli esiti della valutazione comparativa dei curricula e del colloquio sono pubblicati sul sito istituzionale dell'Azienda.

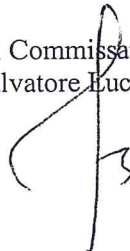
Tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso avverranno tramite il sito internet istituzionale, alla voce Amministrazione Trasparente/Bandi di concorso ed avranno valore di notifica ai sensi di legge.

Al dirigente verrà conferito un incarico professionale riconducibile al parametro "C".

### **NORME FINALI**

L'Azienda Sanitaria provinciale di Ragusa si riserva la facoltà di sospendere, revocare il presente avviso, ovvero di riaprire i termini in qualsiasi momento per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezioni o vantare diritti di sorta. Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva, il candidato accetta espressamente tutte le condizioni previste nel presente bando. Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C Risorse Umane, Via G. Di Vittorio 51 - Telefoni 0932-600805-714/-717-718

Il Commissario  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra





Fac-simile domanda di ammissione alla procedura di comando : N 1 posto di dirigente amministrativo per la UOC Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale - Sezione Bilancio

Al Commissario ASP Ragusa

Il sottoscritto .....

luogo di nascita ..... data .....chiede di partecipare alla procedura di comando presso questa ASP per la copertura con rapporto di lavoro a tempo pieno e determinato di n 1 posto di dirigente amministrativo presso il Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale – Sezione Bilancio .A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere:

-di essere residente a ..... in Via .....n.....

- domiciliato a ..... in Via ..... n ..... telefono.....PEC .....

- di essere in possesso della cittadinanza.....

- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

- di essere in possesso del seguente codice fiscale .....

- di essere attualmente dipendente della seguente Azienda/Ente .....

- **di essere in possesso dell' assenso preventivo al comando rilasciato dall'azienda di appartenenza .....**

- di essere inquadrato in qualità di Dirigente Amministrativo dal.....presso l'U.OC./Servizio.....

- con il seguente incarico:

di natura professionale ai sensi dell'art. 27, comma 2 lett. d) CCNL 8 giugno 2000;

di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo ai sensi dell'art. 27, comma 2 lett. c) CCNL 8 giugno 2000 area della dirigenza .....

di direzione di struttura semplice ai sensi dell'art. 27, comma 2 lett. b) CCNL 8 giugno 2000;

- regime orario ad impegno ridotto SI  NO

- di aver superato il periodo di prova

- di avere l'idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione per la funzione richiesta dal posto in oggetto

- di non avere procedimenti disciplinari in corso e/o non avere ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni

- di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali sensibili se necessari alla procedura.

- che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità

- di essere in possesso del diploma di laurea in..... conseguita in data.....presso.....

Dichiara inoltre:

✓ di avere procedimenti penali in corso  SI  NO

✓ di avere riportato condanne penali  SI  NO

✓ di ricoprire incarico sindacale SI  NO

✓ di ricoprire incarico istituzionale  SI  NO

✓ che ogni comunicazione relativa al presente avviso deve essere inviata al seguente indirizzo:

Dr. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Indirizzo mail ..... Indirizzo pec .....

Allega curriculum.

Firma

