

**Regione Calabria**  
**Grande Ospedale Metropolitano**  
**(Bianchi – Melacrino – Morelli)**  
**Reggio Calabria**

**IL COMMISSARIO**

In attuazione della deliberazione n. 274 del 14-4-2022 esecutiva, ai sensi di legge ed in osservanza alle norme contrattuali vigenti, indice:

**AVVISO INTERNO**

PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO, A TEMPO PIENO, DI RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE – AI SENSI DEGLI ARTT. 18 E 19 DEL CCNL 2016/2018 – AREA SANITÀ – PER LA U.O.S.D. DI TERAPIA DEL DOLORE – DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE - DI QUESTO GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO.

- .....
- Il presente avviso interno prevede che la selezione è finalizzata a formulare un giudizio di idoneità e ad individuare il professionista al quale affidare l'incarico a tempo pieno, ai sensi dell'art. 19 CCNL 2016/2018, lettera b), di Responsabile della U.O.S.D. Terapia del Dolore.
  - Tale adempimento è rimesso ad una Commissione che effettuerà la comparazione dei curricula al fine di rendere al Commissario un giudizio complessivo dei candidati.
  - Non si procederà, pertanto, alla formazione di alcuna graduatoria.
  - Il Commissario affida l'incarico nel rispetto del CCNL vigente, sentito il Direttore Sanitario Aziendale.
  - L'incarico, a tempo pieno, di Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale ha la durata di anni cinque.

La valutazione comparativa dei curricula dei dipendenti aventi diritto terrà conto dei seguenti elementi:

- Esperienze professionali acquisite;
- Titoli di studio attinenti la disciplina o equipollenti oggetto dell'incarico;
- Pubblicazioni e insegnamenti attinenti la disciplina oggetto dell'incarico;
- Partecipazione a corsi e congressi e seminari anche effettuati all'estero attinenti la disciplina oggetto dell'incarico;
- Valutazioni effettuate dal Organismo Indipendente di Valutazione e/o dal Collegio Tecnico nell'ultimo triennio;

## REQUISITI

Possono partecipare all'avviso interno tutti i Dirigenti Medici dipendenti in servizio a tempo indeterminato nella **\Disciplina: Anestesia e Rianimazione**, in possesso dei seguenti requisiti:

1. Dirigenti Medici che abbiano maturato almeno cinque anni di anzianità di servizio.
2. Esperienza professionale in attività anesthesiologia ambulatoriale per terapia del dolore;
3. Esperienza professionale nella gestione delle sindromi dolore in pazienti ricoverati e ambulatoriali;
4. Esperienza professionale nel dolore critico sia tramite terapia farmacologica che tramite manovre invasive.
5. Avere la piena idoneità fisica alle mansioni da ricoprire senza alcuna limitazione e non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;

## DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione al presente avviso, firmata in calce, senza necessità di alcuna autentica (art. 39 del D.P.R. 445/2000) e redatta in carta semplice, va indirizzata al Commissario del Grande Ospedale Metropolitano (B.M.M.) di Reggio Calabria, **ENTRO DIECI GIORNI** dalla pubblicazione del presente avviso sul Sito Web dell' Azienda.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. La suddetta istanza di partecipazione deve essere presentata esclusivamente al Protocollo Generale di questa Azienda, entro i termini previsti dal presente avviso. In ogni caso non fa fede il timbro postale di spedizione.

Nella domanda i candidati dovranno obbligatoriamente dichiarare, sotto la propria responsabilità:

1. il cognome e nome;
2. la data e luogo di nascita;
3. l'incarico dirigenziale precedentemente ricoperto;
4. l'indirizzo di posta per le comunicazioni.

Alla domanda i partecipanti devono dichiarare sotto la propria responsabilità, di possedere tutti i requisiti richiesti.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti non forniti nelle modalità previste dal presente avviso.

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla **domanda di ammissione** dovranno inoltre essere allegati e autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa (D.P.R. 28.12.2000 n.445), i seguenti documenti:

- 1) **Curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, datato e firmato, redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000;**
- 2) **Copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità, come previsto dall'art.38, c.3, del D.P.R. n.445/2000.**

- 3) Ogni altro titolo atto a dimostrare le capacità professionali e l'attività svolta nell'Azienda Ospedaliera attestata, esclusivamente, attraverso specifica dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000.**

Si precisa che:

Nel curriculum dovranno essere descritte, in modo dettagliato, le specifiche attività professionali svolte e le esperienze maturate con indicazione delle Strutture presso cui tali attività sono state prestate, e fornite tutte le informazioni ritenute utili a dimostrare il possesso delle esperienze professionali e delle competenze necessarie per lo svolgimento delle funzioni correlate all'incarico in questione.

Il trattamento giuridico ed economico conseguente all'incarico in oggetto è quello previsto dai CC.NN.LL. vigenti.

**L'Amministrazione si riserva il diritto di prorogare, sospendere, modificare o annullare la presente procedura nel rispetto delle norme di legge vigenti, dandone notizia agli interessati che avessero già presentato domanda, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale.**

*Il Commissario straordinario*  
*Dott. Gianluigi Scaffidi*

