



**SCADENZA AVVISO DI SELEZIONE H 12.00 DEL 22/03/2021**

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA  
PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI ORGANIZZAZIONE E  
PROFESSIONALI  
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO E TECNICO  
AREA COMPARTO SANITA'**

In esecuzione del vigente Regolamento “Procedure e criteri per l’istituzione, la graduazione, il conferimento, la valutazione e la revoca degli incarichi di funzione del personale del Comparto” approvato con deliberazione n. 313 del 30/09/2020, è indetto avviso di selezione interna, per titoli e colloquio, riservato ai dipendenti a tempo indeterminato dell’ASL NO per l’affidamento dei seguenti incarichi di organizzazione e professionali del personale del ruolo amministrativo e del ruolo tecnico di cui al Piano aziendale approvato con deliberazione n. 467 del 16/12/2020:

Dipartimento / Area	sc/ssd	denominazione incarico	Tipologia incarico	Fascia incarico	ALLEGATO
AREA DISTRETTUALE	AREA DISTRETTI	Gestione Amministrativo-contabile e liquidazioni stipendiali CNU relative al personale medico e professionale convenzionato	Organizzazione	C	1
	AREA DISTRETTI	Gestione Amministrativo-contabile e liquidazione rette delle strutture residenziali e gestione dei flussi informativi istituzionali correlati	Organizzazione	C	2
DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA E SERVIZI	s.c. Farmacia Territoriale	Gestione processi amministrativi area Integrativa e Protesica	Organizzazione	B	3
STRUTTURE IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE	SSD Governo Clinico e Sviluppo Strategico	Gestione della reportistica relativa alla performance e supporto all'OIV	Professionale	B	4
STRUTTURE IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE	s.c. AILCAT	Responsabilità settore Legale ed Assicurazioni	Organizzazione	F	5
	s.c. AILCAT	Trasparenza e Anticorruzione	Professionale	C	6
	s.c. AILCAT	Comunicazione	Professionale	C	7
STRUTTURE IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE	s.c. Servizio Informativo e Controllo di Gestione	Gestione del budget economico: coordinamento del processo di elaborazione ed attribuzione, gestione variazioni, monitoraggio e report	Professionale	B	8



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Dipartimento / Area	sc/ssd	denominazione incarico	Tipologia incarico	Fascia incarico	ALLEGATO
STRUTTURE IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE	s.c. GPVRU	Rilevazione Presenze	Organizzazione	C	9
	s.c. GPVRU	Trattamento Economico e Pensioni	Organizzazione	C	10
	s.c. GPVRU	Responsabilità Settore Reclutamento Personale e Trattamento Giuridico	Organizzazione	F	11
STRUTTURE IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE	sc SEF	Responsabilità Contabilità generale - ciclo attivo e passivo	Organizzazione	F	12
STRUTTURE IN STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE	sc STP	Funzione procedure acquisizione beni e servizi	Professionale	B	13
	sc STP	Funzione Patrimoniale	Professionale	C	14
	COLLEGIO SINDACALE	Segreteria Collegio Sindacale	Professionale	A	15

**REQUISITI DI ACCESSO DEL PERSONALE APPARTENENTE AL RUOLO P.T.A. ALL'INCARICO DI ORGANIZZAZIONE (ART. 17 CCNL 2016-2018)**

- Possesso di cinque anni di esperienza professionale in cat. D, incluso il livello economico DS, maturata nel profilo di appartenenza e previsto dalla selezione sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, purchè il passaggio a tempo indeterminato sia intervenuto senza soluzione di continuità;

**REQUISITI DI ACCESSO DEL PERSONALE APPARTENENTE AL RUOLO PTA ALL'INCARICO PROFESSIONALE (ART. 17 CCNL 2016-2018)**

- Possesso di cinque anni di esperienza professionale in cat. D, incluso il livello economico DS, maturata nel profilo di appartenenza e previsto dalla selezione sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, purchè il passaggio a tempo indeterminato sia intervenuto senza soluzione di continuità;
- Titolo di abilitazione professionale, ove previsto.

**Sono esclusi dalla partecipazione al presente avviso i candidati che hanno riportato condanne penali e che siano stati destinatari di provvedimento disciplinare superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso.**

**MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione alle selezioni redatta in carta semplice, indirizzata alla sc G.P.V.R.U., debitamente firmata, dovrà essere presentata con una delle seguenti modalità:



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

1. consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL di Novara (Viale Roma 7 – palazzina C – primo piano) dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 15.30
2. trasmissione tramite utilizzo di casella elettronica certificata, entro la data di scadenza dell'avviso, all'indirizzo: [protocollogenerale@pec.asl.novara.it](mailto:protocollogenerale@pec.asl.novara.it). Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata entro il ventesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine della presentazione dell'istanza, è prorogato alle ore 12.00 del primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza, fissato come sopra, è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Il personale interessato può partecipare alla selezione di massimo 2 (due) incarichi di funzione previsti dal Piano Aziendale.

Nella domanda, redatta su apposito fac simile allegato al presente Avviso, disponibile sul sito internet aziendale il dipendente dovrà dichiarare:

1. cognome e nome
2. data, luogo di nascita e residenza
3. il possesso dei requisiti di ammissione
4. di essere dipendente dell'ASL NO a tempo indeterminate, profilo professionale e categoria;
5. di non aver riportato condanne penali
6. di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la firma in calce all'istanza non deve essere autenticata.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 UE e norme attuative, i dati forniti dai candidati saranno raccolti dall'Amministrazione per le finalità di gestione della procedura di selezione cui è riferita la domanda. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA ISTANZA**

Alla domanda di partecipazione alla selezione, di cui si allega fac simile (allegato A), i concorrenti devono allegare:



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

1. un *curriculum* formativo e professionale in formato europeo, di cui si allega fac simile (allegato B), reso sotto forma di autodichiarazione sostitutiva di certificazione, datato e sottoscritto dall'interessato che dovrà contenere:

- i titoli culturali e professionali posseduti dal candidato;
- le precedenti esperienze professionali più significative;
- le attitudini e capacità professionali che l'aspirante ritiene di aver dimostrato nell'espletamento della propria attività lavorativa;
- i percorsi formativi in rapporto ai contenuti professionali e alle responsabilità organizzative da assegnare;
- l'attività didattica eventualmente svolta presso scuole di formazione;
- la produzione scientifica attinente all'area professionale di appartenenza. (la produzione scientifica per essere oggetto di valutazione deve essere materialmente prodotta).

2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Tutta la documentazione ulteriore eventualmente presentata dovrà essere prodotta in originale o in fotocopia autenticata ai sensi di legge (ivi compresa la autodichiarazione resa dal candidato che la copia è conforme) ovvero autocertificata nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ai fini della valutazione; dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione.

### **AMMISSIONE / ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE**

La sc G.P.V.R.U. con proprio provvedimento procede a verificare l'ammissibilità alla selezione dei candidati istanti.

Comporta l'esclusione dalla procedura selettiva:

- la mancanza di uno dei requisiti indicati nell'avviso interno;
- l'invio dell'istanza oltre il termine previsto nell'avviso interno
- la mancata sottoscrizione della domanda
- l'aver riportato condanne penali
- l'aver riportato sanzioni disciplinari superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza dell'avviso interno

### **CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI**

Il giorno 29/03/2021 sarà pubblicato sul sito ASL NO, nella sezione concorsi, il calendario dello svolgimento dei colloqui. Tale pubblicazione costituisce avviso di convocazione per tutti i candidati.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti saranno dichiarati esclusi dalla procedura quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
partita I.V.A.: 01522670031  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

### **COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE**

Per ciascun incarico di funzione il Direttore Generale, nomina con propria deliberazione, la Commissione deputata alla selezione del personale.

La Commissione **per gli incarichi di organizzazione / professionali ruolo PTA** è costituita da:

- Presidente – Direttore Amministrativo
- Componente – Direttore Amministrativo di altra Azienda del SSR
- Componente – Direttore Amministrativo di altra Azienda del SSR
- Segretario – dipendente appartenente al ruolo amministrativo

La Commissione procede alla valutazione delle candidature attraverso:

- la comparazione dei curricula sui seguenti aspetti:
  - o le precedenti esperienze professionali più significative;
  - o le attitudini e capacità professionali che l'aspirante ritiene di aver dimostrato nell'espletamento della propria attività lavorativa;
  - o i percorsi formativi in rapporto ai contenuti professionali e alle responsabilità organizzative da assegnare;
  - o l'attività didattica eventualmente svolta presso scuole di formazione;
  - o la produzione scientifica attinente all'area professionale di appartenenza.
- il colloquio

La Commissione redige un giudizio sintetico di ogni candidato nel quale dà conto delle specifica rilevanza del percorso formativo e professionale del candidato in rapporto all'incarico da ricoprire nonché di quanto emerso dal colloquio con particolare riferimento alle attitudini dimostrate, alle competenze espresse e alle potenzialità evidenziate. La Commissione non formula alcuna graduatoria ma individua il candidato ritenuto idoneo a ricoprire l'incarico.

### **CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI FUNZIONE E DURATA DEI MEDESIMI**

Gli incarichi di funzione saranno conferiti dal Direttore Generale con apposito atto deliberativo. All'atto di conferimento dell'incarico viene sottoscritto da parte del dipendente lo specifico contratto integrativo individuale di lavoro nel quale sono indicati:

- oggetto, funzioni e responsabilità attribuite;
- durata;
- retribuzione;
- modalità ed effetti della valutazione;
- obiettivi annuali e criteri di verifica;
- sede di lavoro.

Gli incarichi conferiti e la correlata indennità decorrono dalla data indicata nella deliberazione di attribuzione. L'indennità di funzione, in applicazione degli artt. 19 e 20 del C.C.N.L., assorbe i compensi per il lavoro straordinario qualora il compenso sia superiore ad Euro 3.227,85.

Il titolare dell'incarico di funzione può rinunciare all'incarico conferitogli mediante comunicazione scritta da inoltrare con un preavviso minimo di almeno 30 giorni.



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

L'incarico di organizzazione può essere conferito anche al personale con rapporto di lavoro a tempo parziale, qualora il valore economico di tale incarico sia definito in misura inferiore ad € 3.227,85; in tal caso il valore economico è rideterminato in proporzione alla durata della prestazione lavorativa.

Gli incarichi sono a termine e la durata è di 5 (anni) anni, rinnovabili previa valutazione positiva, per una durata massima complessiva di 10 (dieci) anni senza attivare la procedura, da effettuarsi con le modalità di seguito indicate.

### VALUTAZIONE, CONFERMA, REVOCA

Lo strumento operativo attraverso il quale si articola la procedura di verifica di prima istanza è costituito dalla **scheda di valutazione annuale di cui al Regolamento relativo al sistema di valutazione del personale del comparto**. L'OIV procede alla valutazione di seconda istanza.

La valutazione di fine incarico, finalizzata alla conferma o revoca dell'incarico, viene effettuata dall'OIV, che si avvale dei risultati delle valutazioni annuali.

In caso di valutazione negativa, prima di procedere alla definitiva formalizzazione vengono acquisite in contraddittorietà le controdeduzioni del dipendente, secondo quanto stabilito dal Regolamento aziendale, anche assistito da un dirigente sindacale o da persona di sua fiducia. La valutazione è da considerarsi negativa qualora il valutato non raggiunga almeno il 60% del punteggio massimo previsto dalla scheda annuale di valutazione.

L'esito della valutazione è riportato nel fascicolo personale del dipendente e dello stesso si tiene conto ai fini dell'eventuale rinnovo dell'incarico; la Direzione Aziendale potrà altresì procedere alla rimozione dell'incarico nel caso di valutazione annuale negativa.

La valutazione positiva (di fine incarico) non implica necessariamente il rinnovo dell'incarico.

L'esito della valutazione costituisce presupposto per la conferma/revoca dell'incarico.

L'incarico può essere revocato, con atto scritto e motivato, anche prima della scadenza finale nei seguenti casi:

- a) valutazione annuale negativa.
- b) accertata grave inadempienza o sistematica inosservanza degli obblighi e responsabilità derivanti dal mandato conferito all'affidamento dell'incarico (in questi casi deve essere attivato un procedimento valutativo d'urgenza, che segue l'iter valutativo ordinario, fatto salvo per la tempistica)
- c) accertata violazione delle norme disciplinari (violazione accertata tramite *iter* previsto dal contratto).
- d) attribuzione di un altro incarico
- e) soppressione dell'incarico a seguito di revisione dell'assetto istituzionale e/o organizzativo
- f) venir meno dei requisiti richiesti per l'attribuzione
- g) assenza per aspettativa senza assegni di durata superiore a mesi 3 (anche non continuativi).  
E' facoltà dell'Azienda, in tal caso, conferire ad altro dipendente in possesso dei requisiti prescritti l'incarico vacante ferma restando la scadenza originariamente prevista e previa procedura selettiva.

L'Azienda si riserva infine la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso di selezione interna.



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Il presente Avviso di selezione è consultabile sul sito internet aziendale dell'ASL NO, sezione concorsi.

Novara, 01/03/2021

**IL DIRETTORE DELLA SC GPVRU**  
**Dott. Gianluca CORONA**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott.ssa Arabella Maria Teresa FONTANA**

Allegati: n 15



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
partita I.V.A.: 01522670031  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Allegato A

**ASL NO - SC GPVRU**  
**Viale ROMA 7 - 28100 NOVARA**

Oggetto: istanza di partecipazione avviso di selezione per il conferimento di incarico di funzione **(ruolo amministrativo e tecnico)**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
dipendente a tempo indeterminato dell'ASL NO dal \_\_\_\_\_  
con profilo professionale \_\_\_\_\_ e con inquadramento nella cat. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di partecipare all'avviso di selezione per il conferimento dei seguenti incarichi di funzione:  
(indicarne al massimo due)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

(ai sensi del DPR 445/2000 consapevole che in caso di dichiarazione mendace è punibile ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR)

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'avviso di selezione:

##### *Incarico di organizzazione*

- Possesso di cinque anni di esperienza professionale in cat. D, incluso il livello economico DS, maturata nel profilo di appartenenza e previsto dalla selezione sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, purchè il passaggio a tempo indeterminato sia intervenuto senza soluzione di continuità;

##### *Incarico professionale*

- Possesso di cinque anni di esperienza professionale in cat. D, incluso il livello economico DS, maturata nel profilo di appartenenza e previsto dalla selezione sia a tempo determinato che a tempo indeterminato, purchè il passaggio a tempo indeterminato sia intervenuto senza soluzione di continuità;

- Titolo di abilitazione professionale, ove previsto.

- di non aver riportato condanne penali
- di non aver riportato sanzioni disciplinari superiore al rimprovero verbale negli ultimi due anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso.

(barrare le dichiarazioni rese)

**Firma** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Allega:**

- Curriculum formativo professionale in formato europeo reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Fotocopia documento di identità





**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Allegato B

## FAC SIMILE CURRICULUM

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[ **COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi** ]

Indirizzo

[ **Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese** ]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[ **Giorno, mese, anno** ]

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### CAPACITÀ E COMPETENZE

##### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*



# A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

partita I.V.A.: 01522670031

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

MADRELINGUA [ Indicare la madrelingua ]

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

*Il presente Curriculum è reso sottoforma di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 e il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace è punibile ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_