



Manifestazione di interesse per l'individuazione del dirigente sostituto del titolare della Struttura Semplice Dipartimentale "U.O.S.D. Rete Cure Palliative" del Dipartimento della Funzione Territoriale.

In applicazione della disciplina prevista dall'articolo 25 del CCNL dell'Area Sanità del 23.01.2024, è indetta procedura per l'individuazione del dirigente sostituto del titolare della Struttura Semplice Dipartimentale "U.O.S.D. Rete Cure Palliative" del Dipartimento della Funzione Territoriale.

La partecipazione alla presente manifestazione è riservata ai dirigenti dipendenti inquadrati nelle seguenti discipline: Medicina Interna, Neurologia, Oncologia, Anestesia e Rianimazione e Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base, che prestano servizio presso il Dipartimento della Funzione Territoriale dell'Azienda U.S.L. Roma 3; inoltre, in applicazione di quanto previsto dall'art. 25, comma 2, lett. a) del richiamato CCNL, il dirigente deve essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 22 (*Tipologie d'incarico*), ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par. II, lett. d) ossia l'incarico professionale iniziale.

L'individuazione sarà effettuata dal Direttore Generale, con atto motivato, a seguito di proposta del Direttore del Dipartimento della Funzione Territoriale.

Per la formulazione della suddetta proposta, il Direttore del Dipartimento della Funzione Territoriale, nel rispetto del criterio della rotazione ove applicabile, effettua una valutazione comparata del *curriculum* formativo e professionale prodotto dai dirigenti interessati, tenuto conto di quanto stabilito dall'art. 25, comma 2, lett. b) del relativo CCNL, il quale prevede che "*il dirigente sostituto deve essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di incarico di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 22 (Tipologie d'incarico)*".

Il Direttore Generale valuta la proposta del Direttore di Dipartimento; qualora la stessa non risulti idonea all'incarico, viene redatto parere difforme e motivato che viene trasmesso al Direttore del Dipartimento della Funzione Territoriale per formulare una nuova proposta.

he

Potrà altresì, ove ritenuto necessario, essere effettuato un colloquio per la corretta valutazione delle competenze e capacità organizzative, gestionali e di programmazione maturate dai partecipanti.

Si invitano, pertanto, i dirigenti interessati e in possesso dei requisiti previsti alla data di scadenza sotto indicata a voler presentare domanda di partecipazione con allegato *curriculum* formativo e professionale aggiornato, prodotto in formato europeo, datato e firmato.

Della data, orario e sede dell'eventuale colloquio sarà effettuata espressa comunicazione.

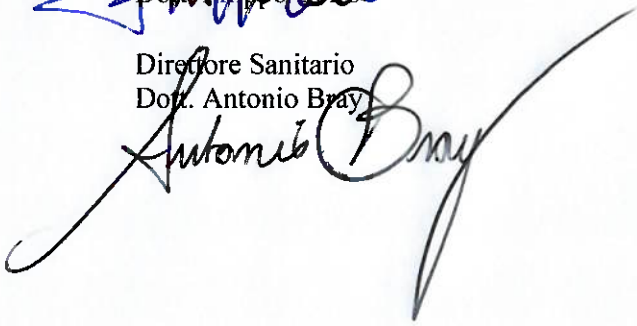
Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice, secondo lo schema allegato e senza autenticazione della firma, dovranno essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. ROMA 3 e inviate tramite PEC, indicando nell'oggetto la dicitura "*Procedura per l'individuazione del dirigente sostituto del titolare della Struttura Semplice Dipartimentale U.O.S.D. Rete delle Cure Palliative*", al seguente indirizzo **protocollo@pec.aslroma3.it**, entro il giorno 19.07.2026.

Della presente comunicazione, ai fini della massima diffusione, è fatta pubblicazione sia sul sito intranet aziendale che sul sito internet (sezione - Concorsi e Avvisi) dell'Azienda U.S.L. Roma 3.

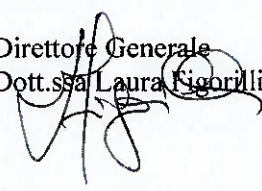
Direttore U.O.C. Politiche del Personale
e Risorse Umane


Dott. Filippo Colica

Direttore Sanitario
Dott. Antonio Bray


Antonio Bray

Direttore Generale
Dott.ssa Laura Figorilli



Al Direttore Generale
dell'Azienda U.S.L. Roma 3
protocollo@pec.aslroma3.it

Il/La sottoscritto/a _____ chiede
di partecipare alla procedura per l'individuazione, del dirigente sostituto del
titolare della Struttura Semplice Dipartimentale "*U.O.S.D. Rete delle Cure
Palliative*" dell'Azienda U.S.L. Roma 3.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle
conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46
del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere nato/a a _____
il _____;
2. di essere residente in _____
Via/P.zza _____ n. _____
cap _____ Tel. _____;
3. di essere dipendente dell'ASL Roma 3 e prestare servizio presso il
Dipartimento della Funzione Territoriale";
4. di essere titolare dell'incarico _____

_____;
5. di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti alla gestione del
presente avviso all'utilizzo dei dati personali forniti, ai sensi del D.lgs.
196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR);
6. di indicare la casella di posta elettronica presso la quale deve essere
inoltrata ogni comunicazione relativa alla presente istanza:

_____.

Allega alla presente:

- 1) *curriculum* formativo e professionale datato e firmato in formato europeo

Data _____

Firma _____