

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LA DIREZIONE

DELLA SOD ORTOPEDIA-CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA

RIAPERTURA TERMINI

selezione interna comparativa per titoli, per il conferimento dell'incarico gestionale di responsabile della SOD ORTOPEDIA-CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA afferente il DAI Emergenza e accettazione, a tempo determinato della **durata di 5 anni** rinnovabile.

FUNZIONI

Le funzioni attribuite alla SOD Chirurgia del piede e della caviglia, sia dell'adulto che del bambino sono le seguenti:

- Chirurgia mini-invasiva percutanea per il trattamento di tutte le patologie dell'avampiede e di specifiche patologie del retropiede come la fascite plantare e la sindrome di Haglund;
- Ricostruzione articolare della caviglia mediante l'impianto di protesi;
- Chirurgia rigenerativa per la cura delle lesioni condrali della tibiotarsica;
- Trattamento e cura delle deformità del retropiede (tra cui il piede piatto) mediante interventi di osteotomia, transfer tendinei e/o artrodesi;

Sono richieste inoltre competenze anche di ortopedia generale in quanto la sezione sarà inserita nell'articolazione dei turni di guardia

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono accedere alla selezione i medici ospedalieri ed universitari inquadrati nella disciplina ortopedia e traumatologia che, fermo restando il possesso del rapporto esclusivo, abbiano maturato almeno 5 anni di attività computati ai sensi dell'art. 18, comma 4 del CCNL del 19/12/2019 e conseguito la verifica e valutazione positiva da parte del Collegio Tecnico. I prescritti requisiti generali e specifici dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso

DOMANDE DI AMMISSIONE

Sono ammesse le seguenti tre modalità di presentazione delle domande redatte in carta libera, secondo lo schema allegato al presente avviso e debitamente sottoscritte.

- a) inoltro con posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo pec-aoupisana@legalmail.it **con oggetto inoltro domanda di partecipazione all'avviso DI SELEZIONE INTERNA PER LA DIREZIONE DELLA SOD ORTOPEDIA-CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA COD PE 5**. In tale caso farà fede la ricevuta del gestore. Si ricorda che il ricorso a questa modalità è consentito esclusivamente a condizione che il candidato sia in possesso di casella di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

N.B. Per l'invio dei documenti alla casella PEC istituzionale dell'AOUP dovranno essere utilizzati file in formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni o codici eseguibili, preferibilmente in formato PDF (con estensione .pdf). Si invita a non allegare file in formato immagine (.jpg, .jpeg, .gif, .png, .tiff ecc.). Si evidenzia che ogni PEC, per la corretta acquisizione al protocollo, non deve superare i 30 MB (30 megabyte). Qualora il volume degli allegati non consenta l'invio di tutta la documentazione con un'unica PEC, la trasmissione dovrà essere suddivisa in più PEC, ciascuna con lo stesso oggetto ma con diverso numero di invio, sempre correlato al numero totale di invii (es. Domanda selezione codice_____ - Invio 1 di

3, Domanda selezione codice ____ - Invio 2 di 3,) e il testo del messaggio dovrà riportare l'indicazione degli allegati di volta in volta trasmessi.

Le istanze di cui il punto a), devono pervenire a pena di esclusione **entro e non oltre** il

21 marzo 2024

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda di ammissione alla selezione gli aspiranti devono dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR sopramenzionato:

- a) il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) di essere un dirigente del ruolo medico chirurgo in possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso;

L'aspirante dovrà inoltre indicare l'indirizzo di posta elettronica presso il quale deve, ad ogni effetto essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente alla selezione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda deve essere altresì allegato:

- a) curriculum formativo e professionale autocertificato, datato e firmato
- b) ulteriore documentazione ritenuta utile al fine della valutazione
- c) fotocopia di un valido documento di identità

AMMISSIONE DEI CANDIDATI

L'ammissione dei candidati è a cura della U.O. Politiche e Gestione delle Risorse Umane che dispone, altresì, la non ammissione dei concorrenti che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande e alla documentazione a queste allegate, risultino privi dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande siano irregolari o pervenute fuori dai termini.

CRITERI DI SELEZIONE

Il Direttore del DAI Emergenza e azzettazione, Responsabile della Selezione, effettuerà la valutazione comparata dei curricula e formulerà una proposta al Direttore Generale tenendo conto:

- a) delle attitudini personali, delle capacità professionali e degli incarichi ricoperti con particolare riferimento alle attività proprie della SOD ORTOPEDIA-CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA
- b) delle valutazioni del collegio tecnico ai sensi dell'art. 57 comma 2 del CCNL 19/12/2019;
- c) dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa e individuale da parte dell'Organismo indipendente di Valutazione ai sensi dell'art. 57, comma 4 del CCNL del 19/12/2019 e comunque attestati dal Sistema di misurazione e valutazione della performance vigente in A.O.U.P.;

LA SELEZIONE NON COMPORTA LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI MERITO. GLI INCARICHI SONO CONFERITI DAL DIRETTORE GENERALE SU PROPOSTA DEL RESPONSABILE DELLA SELEZIONE.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 la informiamo in merito al trattamento dei dati personali raccolti nell'ambito del procedimento relativo all'instaurazione e gestione del rapporto di lavoro. La informiamo che il Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana in persona del Direttore Generale. La base giuridica del trattamento dei dati raccolti per la finalità indicata è da rinvenirsi nell'art. 6 par. 1 lett.c e lett. e, art. 9 par. 2 lett. b del Regolamento (UE) 2016/679. I dati acquisiti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Potrà rivolgere istanza per far valere i propri diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679 al Titolare del trattamento, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Potrà reperire l'informativa completa su www.ao-pisa.toscana.it/privacy.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana – U.O. Politiche e Gestione delle Risorse Umane – Edificio 9 Via Roma,67 PISA Telefono 050/996251.

IL DIRETTORE U.O.

POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

F.to Dott.ssa Gabriella Pellegrini

FAC SIMILE DOMANDA

COD PE 5

Al Direttore Generale

Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Via Roma, 67- 56126 Pisa

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____
dirigente medico AOUP inquadrato nella disciplina ortopedia e traumatologia in servizio
presso U.O. _____

CHIEDE

di esser ammesso a partecipare all'avviso di selezione per il conferimento dell'incarico
gestionale di responsabile della SOD ORTOPEDIA-CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA
CAVIGLIA.

Il sottoscritto dichiara, altresì, che ogni comunicazione relativa alla selezione dovrà essere
inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: _____

(telefono _____/_____)

Allega i seguenti documenti:

- **curriculum vitae autocertificato aggiornato**
- **ulteriore documentazione utile al fine della valutazione**
- **fotocopia di un valido documento d'identità**

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
