



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0145225  
DATA: 06/12/2024  
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di incarichi dirigenziali professionali nell'ambito dell'IRCCS – Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Riccardo Solmi

CLASSIFICAZIONI:

- [05-02]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0145225_2024_Lettera_firmata.pdf:	Solmi Riccardo	617906E8E0B357A739FD8A59810729101 D126389E082591C0B7DE22CA9E9C8EF
PG0145225_2024_Allegato1.pdf:		DF903DEA028F8C86DDD8319C4BABD5A 37D239EDE851F98D2840C54D03CFD8430
PG0145225_2024_Allegato2.pdf:		41573B38CF18F38C5DB8CFEB0B662A81 381A48CE0F14F18D3150022E8E541840
PG0145225_2024_Allegato3.pdf:		6FF40C7CB19E3AEE30F9C4B35CF31BBA 7D83E2EF060D8E7A15044796C1CA47EF



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Ai Dirigenti Medici di Medicina Fisica e Riabilitazione  
Ai Dirigenti Medici di Oncologia  
Ai Dirigenti Medici di Anestesia e Rianimazione  
Ai Dirigenti Medici di Neuroradiologia  
Ai Dirigenti Medici di Neurologia  
Ai Dirigenti Medici di Neuropsichiatria Infantile  
afferenti all'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna

**OGGETTO:** Avviso per l'attribuzione di incarichi dirigenziali professionali nell'ambito dell'IRCCS – Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna.

Vista la deliberazione n. 495 del 23/12/2021 avente ad oggetto “Adozione del Regolamento sull'individuazione delle posizioni dirigenziali e sulle modalità di conferimento e revoca degli incarichi, Aziendali e Interaziendali, relativamente alla Dirigenza dell'Area della Sanità”.

Visto il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area della Sanità relativo al triennio 2019-2021.

I dipendenti, gli universitari convenzionati e il personale dirigente comandato in entrata presso l'Azienda USL di Bologna, interessati al conferimento degli incarichi dirigenziali professionali in argomento (come declinati di seguito) in possesso dei requisiti richiesti e di seguito specificati, sono invitati a presentare domanda secondo lo schema allegato unitamente a specifico curriculum professionale (scheda di sintesi).

Il presente avviso è, altresì, rivolto (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99) ai professori e ricercatori universitari a tempo indeterminato, in possesso del diploma di specializzazione richiesto, che erogano, presso questa Amministrazione attività assistenziale in virtù della convenzione vigente.

Gli incarichi sono così suddivisi:

<b>Tipologia Incarico richiesto</b>	<b>Denominazione Incarico</b>	<b>Valore Economico</b>	<b>Scheda di descrizione dell'incarico</b>	<b>Struttura richiedente</b>
		(fatto salvo eventuali adeguamenti)		

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

		contrattuali, ove previsti)		
Altissima Professionalità	Percorsi riabilitativi nel paziente con esiti di stroke	€ 18.000,00	Allegato 1)	UO Neuroriabilitazione (SC)
Altissima Professionalità	Referente per i percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) per i pazienti affetti da tumore del sistema nervoso centrale e del distretto testa collo e per il sistema qualità e rischio clinico	€ 18.000,00	Allegato 2)	UO Oncologia del Sistema Nervoso (SC)
A l t a Specializzazione	Referente per il posizionamento degli accessi vascolari (PIC TEAM)	€ 12.000,00	Allegato 3)	UO Anestesia e Rianimazione OB (SC)
A l t a Specializzazione	Referente per l'attività di Anestesia al di fuori della sala operatoria (NORA)	€ 12.000,00	Allegato 4)	UO Anestesia e Rianimazione OB (SC)
A l t a Specializzazione	Studio Neuroradiologico dell' idrocefalo normoteso, nell' ambito dello specifico percorso di diagnosi differenziale e follow-up	€ 12.000,00	Allegato 5)	Programma Neuroradiologia con tecniche ad elevata complessità
A l t a Specializzazione	Studio Neuroradiologico delle malattie infiammatorie del Sistema Nervoso Centrale nell' adulto	€ 12.000,00	Allegato 6)	Programma Neuroradiologia con tecniche ad elevata complessità
A l t a Specializzazione	Neurofisiologia Clinica	€ 12.000,00	Allegato 7)	UO Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana (SC)
A l t a Specializzazione	Percorso di approfondimento e gestione delle comorbidity neurologiche nei minori con Disturbo dello Spettro Autistico	€ 12.000,00	Allegato 8)	UO Disturbi dello Spettro Autistico (SSI)

La domanda di partecipazione, datata e sottoscritta dall'interessato, deve pervenire al Servizio Unico  
Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale – Settore Concorsi e Avvisi - Via Gramsci 12  
Bologna, entro le ore 23.59.59 del giorno: **MARTEDI' 24 DICEMBRE 2024**

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

La domanda deve contenere l'indicazione del recapito (anche telefonico e di e-mail) a cui fare riferimento per qualsiasi comunicazione inerente alla presente procedura e dovrà essere inoltrata alternativamente nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale Azienda USL di Bologna – SUMAGP - Settore Concorsi e Avvisi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. La busta dovrà contenere la denominazione dell'incarico: “\_\_\_\_\_”- Azienda USL di Bologna - \_\_\_\_\_ (INDICARE COGNOME E NOME). La busta deve contenere un'unica domanda di partecipazione. In caso contrario l'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi che ne potrebbero derivare. A tal fine, si precisa che NON fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante. L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Ovvero:

- trasmesse tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. L'oggetto della pec dovrà riportare la denominazione dell'incarico: “\_\_\_\_\_”- Azienda USL di Bologna \_\_\_\_\_ (INDICARE COGNOME E NOME). Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato 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 certificata di cui sopra. È onere del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della PEC mediante la verifica del ricevimento della ricevuta di accettazione e consegna. Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Non vengono prese in considerazione domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza dell'avviso.

### **Requisiti di ammissione:**

- Essere dipendente dell'AUSL di Bologna (ad eccezione degli incarichi ex art. 15 septies e 15 octies) o in posizione di comando o in assegnazione temporanea nell'inquadramento nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8) ;

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

#### **Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

- Anzianità di servizio alle dipendenze del SSN di almeno 5 anni nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8) ovvero, (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99), anzianità di attività assistenziale di almeno 5 anni, senza soluzione di continuità, prestata in una struttura di disciplina corrispondente a quella richiesta per l'incarico, presso enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale. Nel computo degli anni ai fini del conferimento degli incarichi, rientrano i periodi di effettiva anzianità di servizio maturata, con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato e/o a tempo ridotto con incarico dirigenziale, nella medesima disciplina relativa all'incarico da conferire, presso Aziende od Enti, altre amministrazioni di comparti diversi, ospedali privati accreditati, ospedali, Aziende Ospedaliero-universitarie pubbliche e private o altre strutture pubbliche dei paesi dell'Unione Europea. Tale esperienza deve essere maturata con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali nonché certificata dalle strutture stesse e riconosciuta in base alle disposizioni legislative vigenti.
- Superamento con esito positivo delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro. **Ne I caso in cui l'anzianità di servizio sia maturata presso altra azienda del SSN, è onere del candidato produrre esito delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro.**

#### **Requisiti preferenziali:**

Si rinvia alle schede di descrizione dell'incarico dirigenziale, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8) per quanto riguarda i requisiti preferenziali, gli obiettivi, gli ambiti di responsabilità, l'afferenza e quant'altro nelle stesse riportato.

#### **Criteri di conferimento**

Il curriculum viene valutato, tenuto conto dei seguenti criteri:

- delle valutazioni del collegio tecnico;
- dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o Enti, o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa individuale da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione;
- del criterio della rotazione ove applicabile.

#### **Profilo professionale e ruolo di appartenenza del dirigente:**

- Ruolo: sanitario
- Profilo professionale: vedi jobs descriptions allegate al presente avviso.

#### **Trattamento economico**

##### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

##### **Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

In base alla graduazione delle strutture a livello aziendale, la retribuzione di posizione annua lorda, correlata agli incarichi di che trattasi, è determinata, nel rispetto della normativa vigente e degli accordi in essere presso l'Azienda USL di Bologna, comprensiva del rateo di tredicesima mensilità, indicata nella job description e pertanto si rinvia alle schede di descrizione dell'incarico dirigenziale, allegata al presente avviso.

Per quanto riguarda il personale universitario integrato all'assistenza si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale.

Si precisa che la retribuzione di posizione di cui sopra non è da ritenersi aggiuntiva a quella precedentemente in godimento, e che pertanto al vincitore della selezione verrà corrisposta l'integrazione economica a concorrenza del raggiungimento del suddetto valore di incarico.

### **Procedura di selezione**

La valutazione comparata dei curricula è espletata dal Direttore dell'UO/ Programma di riferimento. Il Direttore dell'UO/ Programma di riferimento d'intesa con il Direttore Operativo e con il Direttore Scientifico dell'IRCCS – Istituto delle Scienze Neurologiche, propone al Direttore Generale il nominativo del Dirigente a cui attribuire l'incarico, motivandone la scelta ed esplicitando la valutazione compiuta anche sul curriculum degli altri dirigenti concorrenti.

Gli incarichi sono conferiti dal Direttore Generale dell'Azienda.

Il Direttore Generale decide nel merito della proposta presentata. L'incarico dirigenziale viene conferito per la durata di anni cinque, come previsto dal vigente regolamento aziendale in materia di incarichi dirigenziali. La durata è inferiore a quella anzidetta in caso di conseguimento, prima della scadenza prevista dal presente regolamento, del limite di età per il collocamento a riposo del titolare dell'incarico.

La procedura non dà luogo ad alcuna graduatoria di merito.

Qualora il candidato prescelto, dipendente dell'Azienda che ha emesso l'avviso, fosse in posizione di comando prevalente presso altra amministrazione è tenuto, pena decadenza, a rientrare a tempo pieno o in maniera prevalente in Azienda, nella struttura presso la quale è stata istituita la specifica posizione funzionale.

Qualora il dipendente di altra amministrazione fosse in posizione di comando non prevalente in Azienda che ha emesso l'avviso, gli potrà essere attribuito l'incarico dirigenziale esclusivamente ove fosse consentita dall'amministrazione di appartenenza l'assegnazione in comando a tempo pieno o prevalente presso l'Azienda.

In applicazione degli articoli 6 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici) e dell'art.35 – bis del D.Lgs n. 165/2001, si fa presente che gli aspiranti sono tenuti a rendere le specifiche dichiarazioni presenti sul portale del personale, attività che dovranno certificare di aver svolto nell'autodichiarazioni da consegnare unitamente alla domanda di partecipazione alla procedura

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
r.minelli@ausl.bologna.it

#### **Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

selettiva. La mancata produzione del modulo e/o la rilevata sussistenza di conflitti di interesse o motivi di inconfiribilità relativi all'attività correlata all'incarico dirigenziale in oggetto, precludono la possibilità di conferimento dell'incarico.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

Per le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi al Settore Concorsi e Avvisi dell'Azienda U. S.L. di Bologna – via Gramsci n. 12 - Bologna (tel. 051/6079604 – 9592 – 9591 – 9589 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. – posta elettronica [selezioni@ausl.bologna.it](mailto:selezioni@ausl.bologna.it)).

La pubblicazione del bando sul sito internet aziendale assolve, ad ogni effetto, agli obblighi di divulgazione e pubblicità previsti.

Si allega al presente avviso:

- Scheda di descrizione dell'incarico – Jobs description,
- modulo di domanda di partecipazione;
- modulo di autodichiarazione dell'avvenuta compilazione della dichiarazione di assenza di conflitto di interessi;
- scheda di sintesi del curriculum.

Firmato digitalmente da:

Riccardo Solmi

Responsabile procedimento:  
Rosanna Minelli

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)  
051/6079844  
[r.minelli@ausl.bologna.it](mailto:r.minelli@ausl.bologna.it)

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Altissima professionalità**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Percorsi riabilitativi nel paziente con esiti di stroke**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: UO NEURORIABILITAZIONE (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- Nella complessità del processo riabilitativo concorrere alla definizione di modalità di risposte omogenee nei differenti punti di accesso in coerenza con i setting riabilitativi di riferimento e le linee di indirizzo vigenti nel paziente con esiti di Stroke
- Governare e modulare opportunamente le risposte degli stakeholder
- Garantire il rispetto dei criteri di appropriatezza delle richieste di ricovero riabilitativo nel contesto del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Interaziendale per le persone con ictus cerebrale (PDTAI Stroke)
- Comprovata esperienza nella realizzazione di un appropriato percorso di cure riabilitative e nella gestione clinica del paziente con esiti di stroke in riabilitazione

**Profilo professionale : DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE  
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti all'UO Neuroriabilitazione (SC) nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Supporto alle Unità operative di Riabilitazione\_nella costruzione di percorsi di cura tra setting ospedaliero e setting territoriale
- Governo con la Centrale Unica Metropolitana dell'offerta di posti letto riabilitativi a disposizione dell'Azienda nei confronti di pazienti con esiti di Stroke
- Interlocuzione con le strutture riabilitative del privato accreditato nella gestione dei pazienti complessi e nella condivisione dei casi inviati
- Collaborazione con la direzione e le altre unità operative di riabilitazione per la definizione di percorsi in logica di appropriatezza ed equità di accesso

**VALORIZZAZIONE ECONOMICA**

EURO 18.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Altissima Professionalità denominata "Percorsi riabilitativi nel paziente con esiti stroke" nell'ambito UO Neuroriabilitazione (SC).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di A Altissima Professionalità, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al \_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Altissima professionalità**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Referente per i percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) per i pazienti affetti da tumore del sistema nervoso centrale e del distretto testa collo e per il sistema qualità e rischio clinico.**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: UO ONCOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- Referente clinico per i percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) relativi ai pazienti affetti da tumore del sistema nervoso centrale e del distretto testa collo;
- Referente per le attività connesse al sistema qualità, accreditamento e Rischio Clinico;
- Attività di ricerca clinica a livello nazionale ed internazionale nell'ambito dei tumori cerebrali e dei tumori testa collo;
- Attività di tutoraggio e formazione per i medici in formazione specialistica nell'ambito dei tumori cerebrali e dei tumori testa collo.

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI ONCOLOGIA**

**E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti all'UO Oncologia del Sistema Nervoso (SC) nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Competenze cliniche diagnostico-terapeutiche di comprovata esperienza nella gestione dei pazienti affetti da tumore cerebrale e da tumore del testa collo;
- Capacità gestionale come team leader e team building con il personale medico infermieristico nella gestione dei meeting multidisciplinari aziendali sui tumori cerebrali, sui tumori del testa collo;
- Capacità gestionale come team leader e competenze cliniche finalizzate all'attività di ricerca clinica a livello dei gruppi cooperativi nazionali ed internazionali nell'ambito dei tumori cerebrali e tumori testa collo, con specifica esperienza nelle attività della rete europea tumori rari (EURACAN);
- Formazione all'interno dell'UO e dell'IRCCS per i medici afferenti alle scuole di specializzazione in oncologia;
- Pluriennale e comprovata esperienza nella gestione dei PDTA, del sistema qualità, accreditamento clinico e rischio clinico, con specifica esperienza come Team Leader nei sistemi di accreditamento all'Eccellenza (Accreditation Canada).

## **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Assicurare prestazioni di alta professionalità nell'aggiornamento, integrazione e l'implementazione dei PDTA nell'ambito delle neoplasie cerebrali e del distretto testa-collo;
- Assicurare prestazioni di alta specializzazione nell'ambito dello sviluppo dell'integrazione interdisciplinare ed interprofessionale;
- Progettare percorsi innovativi aziendali ed interaziendali negli ambiti sopraindicati;
- Implementare e coordinare l'attività di ricerca clinica;
- Assicurare la formazione dei colleghi per le aree di competenza;
- Mantenere standard di eccellenza nel sistema qualità e rischio clinico.

## **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 18.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Altissima Professionalità denominata "Referente per i percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) per i pazienti affetti da tumore del sistema nervoso centrale e del distretto testa collo e per il sistema qualità e rischio clinico" nell'ambito UO Neuroriabilitazione (SC).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Altissima Professionalità, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al \_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Alta specializzazione**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Referente per il posizionamento degli accessi vascolari (TEAM accessi vascolari)**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE OB (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- Referente clinico per il percorso di posizionamento e di rimozione di tutte le fattispecie di accessi vascolari a permanenza per le necessità dell'Ospedale Bellaria in collaborazione con tutte le UOC con particolare attenzione al paziente oncologico;
- Referente per la formazione sia medica che infermieristica per il posizionamento e la gestione dei diversi cateteri per accessi vascolari di breve, media e lunga durata.

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

**E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgersi ai professionisti afferenti all'UO Anestesia e Rianimazione OB (SC)**

**nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Competenze cliniche diagnostico-terapeutiche di comprovata esperienza nella gestione dei cateteri vascolari comprensivi dei diversi ausili tecnologici al loro posizionamento;
- Capacità gestionale come team leader e team building con il personale medico infermieristico afferente al P.O. Bellaria nel governo della formazione al posizionamento ed alla gestione dei diversi cateteri venosi a breve, media e lunga permanenza;
- Capacità gestionale come team leader e competenze cliniche finalizzate all'attività di ricerca clinica a livello di gruppi cooperativi nazionali ed internazionali nell'ambito degli accessi vascolari;
- Formazione all'interno dell'UO e dell'IRCCS per i medici afferenti alle scuole di specializzazione in Anestesia e Rianimazione e Medicina d'Urgenza al posizionamento degli accessi vascolari;
- Pluriennale e comprovata esperienza nella gestione dei PDTA, del sistema qualità, accreditamento clinico e rischio clinico, con specifica esperienza come Team Leader nei sistemi di accreditamento all'Eccellenza (Accreditation Canada).

### **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Assicurare prestazioni di alta professionalità nell'aggiornamento, integrazione e l'implementazione dei PDTA in ambito degli accessi vascolari;
- Assicurare prestazioni di alta specializzazione nell'ambito dello sviluppo dell'integrazione interdisciplinare ed interprofessionale;
- Progettare percorsi innovativi aziendali ed interaziendali negli ambiti sopraindicati;
- Implementare e coordinare l'attività di ricerca clinica;
- Assicurare la formazione dei colleghi per le aree di competenza;
- Mantenere standard di eccellenza nel sistema qualità e rischio clinico.

### **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 12.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione denominata "Referente per il posizionamento degli accessi vascolari (PIC TEAM)" nell'ambito dell' UO Anestesia e Rianimazione OB (SC).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Alta specializzazione**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Referente per l'attività di Anestesia al di fuori della sala operatoria (NORA)**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE OB (SC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- Referente clinico per il percorso di Anestesia al di fuori della sala operatoria per pazienti adulti e pediatrici per le esigenze dell'Ospedale Bellaria;
- Referente per la formazione sia medica che infermieristica per tutta l'attività di anestesia al di fuori della sala operatoria per le esigenze dell'Ospedale Bellaria.

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

**E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti all'UO Anestesia e Rianimazione OB (SC)  
nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Competenze cliniche diagnostico-terapeutiche di comprovata esperienza nella gestione della anestesia al di fuori della sala operatoria nel paziente adulto e pediatrico con particolare attenzione all'ambito neuroradiologico, neurologico, radiologico, cardiologico, gastroenterologico e pneumologico;
- Capacità gestionale come team leader e team building con il personale medico infermieristico afferente all'Ospedale Bellaria nel governo della formazione alla condotta di anestesi generali e sedazioni al di fuori della sala operatoria per i pazienti adulti e pediatrici;
- Comprovata esperienza nell'ambito delle vie aeree difficili;
- Capacità gestionale come team leader e competenze cliniche finalizzate all'attività di ricerca clinica a livello dei gruppi cooperativi nazionali ed internazionali nell'ambito della anestesia al di fuori della sala operatoria;
- Formazione all'interno dell'UO e dell'IRCCS per i medici afferenti alle scuole di specializzazione in Anestesia e Rianimazione e Medicina d'Urgenza nella gestione della anestesia al di fuori della sala operatoria;
- Pluriennale e comprovata esperienza nella gestione dei PDTA, del sistema qualità, accreditamento clinico e rischio clinico, con specifica esperienza come Team Leader nei sistemi di accreditamento all'Eccellenza (Accreditation Canada).

### **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Assicurare prestazioni di alta professionalità nell'aggiornamento, integrazione e l'implementazione dei PDTA in ambito degli accessi vascolari;
- Assicurare prestazioni di alta specializzazione nell'ambito dello sviluppo dell'integrazione interdisciplinare ed interprofessionale;
- Progettare percorsi innovativi aziendali ed interaziendali negli ambiti sopraindicati;
- Implementare e coordinare l'attività di ricerca clinica;
- Assicurare la formazione dei colleghi per le aree di competenza;
- Mantenere standard di eccellenza nel sistema qualità e rischio clinico.

### **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 12.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione denominata "Referente per l'attività di Anestesia al di fuori della sala operatoria (NORA)" nell'ambito dell' UO Anestesia e Rianimazione OB (SC).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al \_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Alta Specializzazione**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Studio Neuroradiologico dell' Idrocefalo normoteso, nell'ambito dello specifico percorso di diagnosi differenziale e follow-up**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: Programma Interaziendale di Neuroradiologia con Tecniche ad elevata complessità (PNTEC)**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

Nell'ambito della Patologia oggetto dell'incarico:

- Esecuzione di prestazioni Neuroradiologiche a fini assistenziali e di ricerca, anche di particolare complessità, relative alla Patologia oggetto dell'incarico, nell'ambito delle sedi di attività (Azienda USL di Bologna, Azienda USL di Imola, AOSP) del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (PNTEC);
- Trasferimento dei risultati della ricerca (anche in collaborazione con il Programma Neuroimmagini Funzionali e Molecolari) all'ambito clinico-assistenziale
- Organizzazione e partecipazione attiva alle Riunioni di discussione dei casi clinici ed alle revisioni degli esami relativi alla Patologia oggetto dell'incarico
- Gestione dell'accesso dei Pazienti agli esami previsti nel Percorso Idrocefalo dell'IRCCS ISNB, in particolare ai fini di diagnosi differenziale, anche in situazioni complesse (es.: RM in Pazienti portatori di Device attivi), cercando di garantire una uniformizzazione dei Protocolli di esame anche in sedi diverse dall'IRCCS ISNB (Montecatone, Progetto privato accreditato qualificato, etc.)

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI NEURORADIOLOGIA**

**E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti al Programma Neurodiologia con tecniche ad elevata complessità nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Esperienza lavorativa interaziendale in ambito Neuroradiologico, in particolare nelle sedi di attività del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (AOSP, Azienda USL di Imola ed Azienda USL di Bologna)
- Pregresse attività relativa alla implementazione di protocolli di esame (specie in ambito RM)
- Pregresse attività relative alla programmazione di esami Neuroradiologici (anche presso le strutture private accreditate e Montecatone), interazione con il Front-Office dell'Ospedale Bellaria e con le Segreterie di Neuroradiologia, nonché con il Centro Disordini del Movimento NEUROMET-Idrocefalo Normoteso e l'Ambulatorio Neurochirurgico-Idrocefalo Normoteso
- Pregressa esperienza nell'organizzazione e gestione di riunioni di discussione casi clinici (e/o scientifiche), possibilmente con accreditamento ECM
- Competenze documentate nello studio Neuroradiologico dell'Idrocefalo normoteso e degli studi di flusso liquorale ed, in generale, nell'ambito della Patologia Neurologica, anche in ambito di ricerca (pubblicazioni, etc.)

## **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Attuazione e sviluppo di ulteriori PDTA, relativamente alla Patologia oggetto dell'incarico ed in ambito Interaziendale
- Partecipazione e sviluppo di Progetti di ricerca, in particolare relativi alla Patologia oggetto dell'incarico, nonché trasferimento alla pratica clinica dei prodotti della ricerca, nelle sedi di attività del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (PNTEC), anche in collaborazione con il Programma Neuroimmagini Funzionali e Molecolari (PNFM)
- Sviluppo di specifici percorsi, in collaborazione con le Segreterie di Neuroradiologia ed il Front-Office dell'Ospedale Bellaria, nonché con il Centro Disordini del Movimento NEUROMET-Idrocefalo Normoteso e l'Ambulatorio Neurochirurgico-Idrocefalo Normoteso, relativi alla programmazione degli esami dei Pazienti affetti da Patologia Neurologica (ed in particolare dalla Patologia oggetto dell'incarico), anche sul Privato accreditato qualificato e presso Montecatone
- Implementazione di Protocolli di esame uniformi nelle diverse sedi di attività del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (PNTEC) per lo studio della Patologia Neurologica ed in particolare della Patologia oggetto dell'incarico
- Sviluppo, organizzazione e gestione di incontri multidisciplinari di discussione casi clinici orientati alla Patologia Neurologica ed in particolare alla Patologia oggetto dell'incarico.

## **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 12.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione denominata "Studio Neuroradiologico dell'idrocefalo normoteso, nell'ambito dello specifico percorso di diagnosi differenziale e follow-up" nell'ambito del Programma Neuroradiologia con tecniche ad elevata complessità.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Alta Specializzazione**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Studio Neuroradiologico delle Malattie Infiammatorie del Sistema Nervoso Centrale nell'adulto**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: Programma Interaziendale di Neuroradiologia con Tecniche ad elevata complessità (PNTEC)**

### AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

#### **Aree di responsabilità:**

Nell'ambito della Patologia oggetto dell'incarico:

- Esecuzione di prestazioni Neuroradiologiche a fini assistenziali e di ricerca, anche di particolare complessità, relative alla Patologia oggetto dell'incarico, nell'ambito delle sedi di attività (Azienda USL di Bologna, Azienda USL di Imola, AOSP) del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (PNTEC);
- Trasferimento dei risultati della ricerca (anche in collaborazione con il Programma Neuroimmagini Funzionali e Molecolari) all'ambito clinico-assistenziale
- Partecipazione attiva alle Riunioni di discussione dei casi clinici ed alle revisioni degli esami relativi alla Patologia oggetto dell'incarico
- Gestione dell'accesso dei Pazienti agli esami previsti dai PDTA relativi alla Patologia oggetto dell'incarico (es.: PDTA Sclerosi Multipla, etc.), anche in situazioni complesse (es.: RM in Pazienti portatori di Device attivi), cercando di garantire una uniformizzazione dei Protocolli di esame anche in sedi diverse dall'IRCCS (Montecatone, Progetto privato accreditato qualificato, etc.)

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI NEURORADIOLOGIA**

#### **E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti al Programma Neurodiologia con tecniche ad elevata complessità nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Esperienza lavorativa interaziendale in ambito Neuroradiologico, in particolare nelle sedi di attività del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (AOSP, Azienda USL di Imola ed Azienda USL di Bologna)
- Pregresse attività relativa alla implementazione di protocolli di esame (specie in ambito RM e su 3T),
- Pregresse attività relative alla programmazione di esami Neuroradiologici (anche presso le strutture private accreditate e Montecatone), interazione con il Front-Office dell'Ospedale Bellaria, con le segreterie di Neuroradiologia e con il Centro Sclerosi Multipla
- Pregressa esperienza nell'organizzazione e gestione di riunioni di discussione casi clinici (e/o scientifiche), possibilmente con accreditamento ECM
- Competenze documentate nello studio Neuroradiologico della Patologia Neurologica ed in particolare della Patologia oggetto dell'incarico, anche in ambito di ricerca (pubblicazioni, etc.)
- Partecipazione a Progetti di ricerca e Trial, in particolare sulla Patologia oggetto di incarico.

## **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Applicazione in ambito Interaziendale del PDTA Sclerosi Multipla dell'Azienda USL di Bologna, con particolare riguardo alle tempistiche e modalità di acquisizione degli esami Neuroradiologici
- Partecipazione e sviluppo di Progetti di ricerca, relativi alla Patologia oggetto dell'incarico, nonché trasferimento alla pratica clinica dei prodotti della ricerca, nelle sedi di attività del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (PNTEC), anche in collaborazione con il Programma Neuroimmagini Funzionali e Molecolari (PNFM)
- Sviluppo di specifici percorsi, in collaborazione con le Segreterie di Neuroradiologia ed il Front-Office dell'Ospedale Bellaria, relativi alla programmazione degli esami dei Pazienti affetti dalla Patologia oggetto dell'incarico, anche sul Privato accreditato qualificato e presso Montecatone
- Implementazione di Protocolli di esame uniformi nelle diverse sedi di attività del Programma Interaziendale di Neuroradiologia (PNTEC) per lo studio della Patologia oggetto dell'incarico
- Sviluppo, organizzazione e gestione di incontri multidisciplinari di discussione casi clinici orientati alla Patologia oggetto dell'incarico.

## **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 12.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione denominata "Studio Neuroradiologico delle malattie infiammatorie del Sistema Nervoso Centrale nell'adulto" nell'ambito del Programma Neuroradiologia con tecniche ad elevata complessità.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Alta specializzazione**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Neurofisiologia Clinica**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: UO Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana (SC) - IRCCS ISNB**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- Neurofisiologia Clinica (EMG, potenziali evocati, EEG, IOM) presso UOC Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana.

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA**

**E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla UO Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana (SC) - IRCCS ISNB nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Competenze in ambito neurofisiologico su elettroencefalografia e elettromiografia (ENG/EMG);
- Competenze in ambito neurofisiologico su EEG, video EEG e monitoraggio EEG prolungati;
- Competenze in ambito neurofisiologico su potenziali evocati motori, sensitivi, acustici e visivi;
- Competenze neurofisiologiche nei monitoraggi intraoperatori – IOM in ambito neurochirurgico, neuroradiologico interventistico e ortopedico;
- Competenze gestionali su presa in carico e lista di attesa attività neurofisiologica per interni e esterni del Servizio di Neurofisiologia afferente a UOC Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana;
- Competenze nel lavoro in equipe presso Servizio Neurofisiologia con personale sanitario medico e tecnici di neurofisiopatologia;
- Competenze relazionali e di comunicazione con personale sanitario (medici e tecnici di neurofisiopatologia) e con gli utenti.
- Competenze nell'individuazione degli obiettivi target di inoculo con tossina botulinica nel paziente neurologico adulto.

### **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Coordinamento attività presso Servizio di Neurofisiologia Clinica (EMG, potenziali evocati, EEG, monitoraggi neurofisiologici intraoperatori – IOM) della UOC Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana;
- Coordinamento attività di consulenza neurologica e diagnostica neurofisiologica, inclusi monitoraggi prolungati neurofisiologici , valutazioni prognostiche in team multidisciplinare presso Terapie Intensive OM;
- Coordinamento attività IOM in ambito ortopedico e chirurgia del rachide;
- Gestione presa in carico e lista di attesa attività neurofisiologica per interni e esterni del Servizio di Neurofisiologia afferente a UOC Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana

### **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 12.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione denominata "Neurofisiologia Clinica" nell'ambito dell' UO Neurologia OM e Rete Stroke Metropolitana (SC).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al \_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE**

**TIPOLOGIA DI INCARICO PROFESSIONALE: Alta specializzazione**

**DENOMINAZIONE DELL'INCARICO: Percorso di approfondimento e gestione delle comorbidità neurologiche nei minori con Disturbo dello Spettro Autistico**

**MACROARTICOLAZIONE DI AFFERENZA: UO Disturbi dello Spettro Autistico**

**AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE**

**Aree di responsabilità:**

- Organizzazione delle attività mediche ed infermieristiche relative allo svolgimento di indagini finalizzate a rilevare una eventuale comorbidità neurologica nei minori con Disturbo dello Spettro Autistico (ASD) nell'ambito del Day-Service e del Day-Hospital;
- Approfondimenti eziologici, in particolare tramite studi genetici che indagano correlazione genotipo fenotipo;
- Creazione di RETE con figure professionali afferenti ad altre Strutture coinvolte nello svolgimento delle indagini neurobiologiche (Neuroradiologi, Anestesisti, Genetisti, Tecnici Neurofisiopatologi, etc.);
- Organizzazione di percorsi specifici atti a facilitare l'esecuzione di indagini laboratoristico-strumentali in minori non collaboranti con ASD e problemi comportamentali;
- Erogazione e monitoraggio dei trattamenti farmacologici in soggetti con ASD che presentano problemi comportamentali.

**Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE  
E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI**

**Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti alla UO Disturbi dello Spettro Autistico nell'ambito dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

**Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:**

- Conoscenza della clinica dell'ASD;
- Conoscenza delle teorie oggi maggiormente accreditate riguardo all'eziopatogenesi dell'ASD con particolare riferimento agli studi genetici;
- Conoscenza delle possibili comorbidità che possono ricorrere nei minori con ASD;
- Conoscenza della gestione farmacologica e non farmacologica di eventuali problematiche comportamentali che possono insorgere nei minori con ASD.

## **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Migliorare la presa in carico dei minori con ASD che accedono alle strutture ospedaliere per eseguire indagini strumentali;
- Ridurre la lista di attesa dei minori con ASD che devono svolgere indagini di tipo strumentale;
- Valutare l'effetto dei farmaci nei minori con ASD che presentano problemi comportamentali, anche in rapporto all'età ed all'eventuale comorbidità neurologica;
- Valutare i risultati emersi dagli accertamenti genetici svolti nei minori con ASD;
- Valutare l'efficacia dei protocolli di indagine finalizzati a rilevare una eventuale comorbidità medica nei minori con ASD allo scopo di proporre eventuali modifiche/integrazioni.

## **VALORIZZAZIONE ECONOMICA:**

EURO 12.000,00 fatto salvo eventuali adeguamenti contrattuali, ove previsti.

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Alta Specializzazione denominata "Percorso di approfondimento e gestione delle comorbidità neurologiche nei minori con Disturbo dello Spettro Autistico" nell'ambito dell'UO Disturbi dello Spettro Autistico (SSI).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di Alta Specializzazione, come previsto dal CCNL dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Dirigente  
\_\_\_\_\_
- 3) di svolgere attività presso la U.O. \_\_\_\_\_ afferente al  
\_\_\_\_\_;
- 4) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 5) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente \_\_\_\_\_ (può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Profilo professionale: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Dipartimento di appartenenza: \_\_\_\_\_

Unità operativa di appartenenza: \_\_\_\_\_

**A) ESPERIENZE PROFESSIONALI**

A1) ANZIANITA' DI SERVIZIO (maturata alle dipendenze di enti del SSN):

---

---

---

---

A2) ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI (Es.: consulenze, incarichi libero professionali, enti diversi dal SSN, ecc.)

---

---

---

---

**B) ATTIVITA' DI FORMAZIONE, DIDATTICA E RICERCA**

B1) TITOLI DI STUDIO (ad esclusione dei requisiti di assunzione)

---

---

---

---

B2) ATTIVITA' CULTURALE E SCIENTIFICA  
Elencare max 3 pubblicazioni degli ultimi 3 anni ritenute più importanti per rilevanza scientifica e/o per attinenza con l'attività svolta:(Autore/i; titolo, edizione, anno di pubblicazione)

---

---

---

---

B3) ATTIVITA' FORMATIVA /INSEGNAMENTO / TUTORAGGIO  
Elencare la partecipazione ad iniziative formative, di aggiornamento, docenza/ tutoraggio (max. 5) svolte negli ultimi 3 anni, ritenute più importanti per attinenza con la mission dell'unità operativa di appartenenza e per rilevanza scientifica; (per iniziative accreditate indicare i punti ECM):

---

---

---

---

---

---

---

**C) CAPACITA' GESTIONALI/COMPETENZE**

Breve nota rispetto ai seguenti fattori (in relazione alla struttura da assegnare):

- attitudini personali e capacità professionali, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia all'esperienza già acquisita;
- livello di autonomia acquisito nello svolgimento delle funzioni anche complesse;
- competenza nella conduzione di prestazioni ad alta tecnologia, capacità di gestire casi/procedure di elevata complessità, propensione all'innovazione anche organizzativa;
- capacità gestionali, con particolare riferimento alla gestione del personale e delle risorse assegnate, ai rapporti con l'utenza;
- capacità di relazione e di integrazione con altre strutture aziendali;
- capacità a lavorare in gruppo.

---

---

---

---

---

---

---

---

**D) RISULTATI CONSEGUITI E CONTRIBUTO AGLI OBIETTIVI DI U.O E DEL  
DIPARTIMENTO/DISTRETTO**

Descrizione delle principali attività svolte e dei risultati conseguiti, con riferimento agli obiettivi della struttura di appartenenza e agli obiettivi individuali:

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI CONFLITTI DI INTERESSI/DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI PER DELITTI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (Art. 6, comma 1, D.P.R. n. 62/2013)**

Io sottoscritto/a.....nato a  
.....  
.....il.....  
.....

**AVVALENDOMI**

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. 62/2013 e dell'art. 35-bis del d.lgs. n. 165/2001

**D I C H I A R O**

- di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013)
- di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con i seguenti soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):
1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....

E che, in quest'ultimo caso (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):

- né io sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo ha tuttora per quanto a conoscenza del sottoscritto, rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati
- io sottoscritto (o un parente o un affine entro il secondo grado o il coniuge o il convivente del sottoscritto)

(specificare:

.....)

ho/a tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

hanno

non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa:

.....  
.....di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda le funzioni allo stesso affidate (art. 6 D.P.R. n. 62/2013);

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni a svolgere attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art. 53 d.lgs. n. 165/2001);

#### **D I C H I A R O** altresì

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

oppure

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**DI IMPEGNARSI A COMUNICARE OGNI POSSIBILE VARIAZIONE rispetto a quanto dichiarato con la presente**

Data: ..... Firma del dichiarante: .....

Note:

**Articolo 35-bis** D.Lgs. 165/2001 *Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici*

1. Coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale:

a) (omissis)

b) non possono essere assegnati, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati;

c) (omissis)

**Codice Penale:** Libro secondo (Dei delitti in particolare), Titolo II (Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione), Capo I (Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione), Articoli da 314 a 335 c.p.

Data: ..... Firma del dichiarante:  
.....