



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0063451
DATA: 03/07/2015
OGGETTO: AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' PER
L'ASSEGNAZIONE DI DUE DIRIGENTI MEDICI DELLA DISCIPLINA DI
PEDIATRIA AL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Teresa Mittaridonna

DATI DI FASCICOLAZIONE:

- [2091-5/2015] Avvisi di mobilità interna

CLASSIFICAZIONI:

- [03-12-06] Avvisi di mobilità

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0063451_2015_Lettera_firmata:	89495D4E8EB2C95E283BAC88E773748BAEE43017AA5024834C3BA2B76895285A
PG0063451_2015_Allegato1:	D6C4F68C5502CD6315B68A1DBD91A77235B9A3DA2014100FB45B91E4ED214509



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'Azienda USL di Bologna secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art 3 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.



UO Amministrazione del Personale (SC)

Ai Dirigenti medici di Pediatria
afferenti al Dipartimento Materno
Infantile

e, p.c.

Mara Morini - Dipartimento delle Cure
Primarie

Fabrizio Sandri - Dipartimento Materno
Infantile

Fioritti Angelo - Direttore Sanitario

OGGETTO: AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' PER L'ASSEGNAZIONE DI DUE DIRIGENTI MEDICI DELLA DISCIPLINA DI PEDIATRIA AL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE.

Con il presente avviso si procede all'acquisizione di disponibilità per la copertura di n. 2 posti presso il Dipartimento Cure Primarie nel profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Pediatria.

Sedi prevalenti:

- **Budrio - Via Benni , n. 44**

- **San Giovanni in Persiceto - via Marzocchi, n. 2**

Qualora interessata, Ella è invitata a manifestare la propria disponibilità all'assegnazione presso il Dipartimento Cure Primarie.

Requisiti: essere dipendenti a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Pediatria nell'ambito del Dipartimento Materno Infantile.

I Dirigenti interessati in possesso dei requisiti richiesti, sono invitati a presentare domanda secondo lo schema allegato unitamente a specifico curriculum professionale dettagliato.



La manifestazione di disponibilità al presente avviso, deve essere redatta utilizzando il modulo allegato, con l'indicazione del recapito (anche telefonico e di email) a cui fare riferimento per qualsiasi comunicazione inerente la presente procedura e, unitamente alla fotocopia del documento di identità, deve pervenire all'Unità Operativa Amministrazione del Personale – Ufficio Concorsi - Via Gramsci 12 - Bologna, entro le ore 12.00 del giorno

27 luglio 2015

La presentazione della manifestazione di disponibilità da parte dei dipendenti interessati 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.

Fabbisogno e mission della struttura UO Pediatria Territoriale (SC) afferente all'Area Dipartimentale Promozione della Salute Donna e Bambino del Dipartimento Cure Primarie.

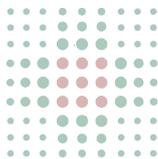
La Pediatria Territoriale si è caratterizzata negli anni per il decentramento e la capillarità dell'erogazione delle prestazioni che ha permesso di garantire una consistente rete di rapporti con il territorio (scuole, comuni, associazioni ecc).

Pertanto la mission della UO Pediatria territoriale (SC) è la tutela e la promozione della salute e del benessere dell'infanzia e dell'adolescenza fino ai 17 anni, con particolare attenzione alle comunità che ospitano minori. Il bacino d'utenza sono tutti i minori domiciliati e residenti nell'AUSL di Bologna e coloro che frequentano le comunità scolastiche. Si articola in 35 sedi per rispondere all'esigenza di decentramento e capillarità.

In particolare la UO Pediatria Territoriale (SC):

- Garantisce ai minori l'offerta vaccinale secondo quanto previsto dalle direttive regionali e nazionali e gli interventi di profilassi delle malattie infettive nelle collettività;
- Effettua controlli sanitari e di screening ai bambini provenienti dall'estero;
- Garantisce la sorveglianza igienico sanitaria delle collettività;
- Partecipa alla progettazione e realizzazione di percorsi assistenziali integrati, di piani assistenziali individuali (PAI) con altri servizi, per i minori affetti da patologie croniche che necessitano di assistenza domiciliare e per un buon inserimento scolastico;
- Partecipa alla formazione dei caregivers scolastici.

I titoli preferenziali richiesti riguardano le specifiche competenze tecnico professionali proprie della disciplina pediatrica e comprovata esperienza riferita a:



- processi di integrazione ospedale - territorio con particolare riferimento alla continuità assistenziale, per la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi con le componenti professionali interessate;
- realizzazione di percorsi di dimissione protetta, con particolare riferimento alle patologie croniche e rare;
- esperienza e/o formazione inerente la gestione della patologia cronica infantile complessa;
- esperienza e/o formazione inerente la prevenzione primaria delle malattie infettive;
- esperienza e/o formazione inerente la prevenzione e promozione della salute infantile individuale e collettiva anche attraverso adeguati stili di vita.

Criteri di conferimento

Il curriculum verrà valutato, tenuto conto delle competenze e esperienze maturate nonché della produzione scientifica strettamente attinente la disciplina in argomento.

Procedura di selezione

La commissione di valutazione all'uopo nominata, procederà alla valutazione comparata dei curricula dei candidati e ad un eventuale colloquio previa formale convocazione. La commissione di valutazione formula un elenco di candidati dichiarati idonei che verrà pubblicato sul sito internet Aziendale.

Il Direttore del Dipartimento Cure Primarie individua con adeguata motivazione, i nominativi dei candidati da assegnare, scelti dall'elenco degli idonei.

L'assegnazione dei candidati dichiarati idonei al Dipartimento Cure Primarie è disposta dal Direttore dell'UO Amministrazione del Personale (SC), su indicazione del Direttore Sanitario, a seguito del parere del Direttore del Dipartimento Cure Primarie.

Per le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi 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 ***serviziopersonale.selezioni@ausl.bologna.it***)

Il presente avviso è reperibile sul sito internet aziendale www.ausl.bologna.it nella sezione bandi di concorso.

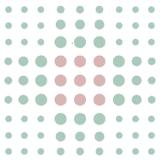
Firmato digitalmente da:

Teresa Mittaridonna

Responsabile procedimento:

Elena Angelini
UO Amministrazione del Personale (SC)
051/6079604
elena.angelini@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



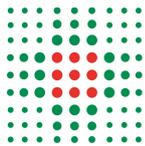
Carmela Bertolino

Elena Angelini

UO Amministrazione del Personale (SC)
051/6079604
elena.angelini@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



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

AL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' PER
L'ASSEGNAZIONE AL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ via _____
cap. _____ città _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per la manifestazione di disponibilità all'assegnazione presso il Dipartimento Cure Primarie – UO Pediatria Territoriale (SC) afferente all'Area Dipartimentale Promozione della Salute Donna e Bambino con sedi prevalenti di Budrio e San Giovanni in Persiceto.

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:

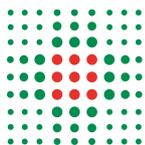
- 1) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'AUSL di Bologna nel profilo professionale di DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI PEDIATRIA;
- 2) di svolgere attività presso la U.O. _____
afferente al DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE.
- 3) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al tal fine allega il proprio curriculum formativo professionale, datato e firmato, nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

Data _____

Firma _____

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

=====

Unità Operativa Amministrazione del Personale - Via Gramsci, 12 - 40121 Bologna

Attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Bologna, li _____